

Factores sociodemográficos asociados al consumo de drogas de recolectores de basura en San José

Socio-demographic factors associated with the consumption of drugs from garbage collectors in San José

Fatores sociodemográficos associados ao consumo de drogas de coletores de lixo em San José

Alba Irene Carranza Ramírez¹

RESUMEN

Objetivo: determinar los posibles factores sociodemográficos asociados al consumo de drogas de recolectores de basura en de San José, Costa Rica. **Método:** el estudio es cualitativo y fenomenológico. La investigación se llevó a cabo mediante la aplicación de entrevistas en profundidad con preguntas generadoras sobre la temática. Se incluyeron todos los trabajadores del departamento que en total fueron 35 personas de los cuales se escogió una muestra de 16 acorde con los criterios de selección: personas que voluntariamente aceptaran ser parte del estudio. **Resultados:** el estudio logró evidenciar la influencia relacional entre los factores sociodemográficos y el posible uso de drogas lícitas e ilícitas, a excepción de la variable estado civil. **Conclusión:** los resultados permiten dilucidar la relación entre la problemática de la drogadicción de grupos vulnerables como los recolectores de basura, con factores sociodemográficos, lo que deriva en la necesidad de investigaciones que evidencien la problemática.

Descriptores: Salud Pública; Consumidores de Drogas; Salud Laboral.

ABSTRACT

Objective: to determine the possible sociodemographic factors associated with the drug use of garbage collectors in San José, Costa Rica. **Method:** the study is qualitative and phenomenological. The research was carried out through the application of in-depth interviews with generating questions on the subject. We included all the workers in the department, who in total were 35 people from whom a sample of 16 was chosen according to the selection criteria: people who voluntarily accepted to be part of the study. **Results:** the study showed the relational influence between social, economic and demographic factors and the possible use of licit and illicit drugs, except for the civil status variable. **Conclusion:** the results allow us to elucidate the relationship between

¹Enfermera. Doctora en Ciencias de la Educación. MSc. En Ciencias de la Enfermería. Máster en Ciencias de la Educación con Énfasis en Gerencia Educativa. Docente grado y posgrado, Escuela Enfermería de la Universidad de Costa Rica. San Pedro, Costa Rica. Email: alircara@gmail.com **Autor principal** - Dirección de envío: Calle la Cruz, San José Province, San Pedro, Costa Rica.

the problematic of drug addiction of vulnerable groups such as garbage collectors, with demographic, social and economic factors, which results in the need for investigations that highlight the problem.

Descriptors: Public Health; Drug Users; Occupational Health.

RESUMO

Objetivo: determinar os possíveis fatores demográficos associados ao consumo de drogas de coletores de lixo em San José, Costa Rica. **Método:** o estudo é qualitativo e fenomenológico. A pesquisa foi realizada através da aplicação de entrevistas em profundidade com a geração de perguntas sobre o assunto. Foram incluídos todos os trabalhadores do departamento que no total foram 35 pessoas, dos quais uma amostra de 16 foram escolhidos de acordo com os critérios de seleção: pessoas que aceitaram participar voluntariamente do estudo. **Resultados:** o estudo foi capaz de demonstrar a influência relacional entre fatores sociais, econômicos e demográficos e possível uso de drogas lícitas e ilícitas, exceto para a variável estado civil. **Conclusão:** os resultados obtidos permitiram elucidar a relação entre a problemas de abuso de droga dos grupos mais vulneráveis, tais como coletores de lixo, com fatores tais como demográfico, social e econômico, o que resulta na necessidade de pesquisas que demonstram o problema.

Descritores: Saúde Pública; Usuários de Drogas; Saúde do Trabalhador.

INTRODUCCIÓN

La globalización, como fenómeno socio económico mundial conlleva no solo apertura al comercio internacional de tecnología, industria, dinero, y servicios, sino también al mercado internacional de las drogas y sus efectos devastadores como la adicción; realidad que se consolida cada vez más en los diferentes estratos de la sociedad¹.

Al respecto Weilandt², menciona que el consumismo desenfrenado generan crisis de valores que derivan en actitudes y conductas adictivas. También señala la existencia de circunstancias derivantes como la crisis socio económica mundial que también pudieran llegar a provocar, violencia y sentimientos de frustración; que pueden inducir a la búsqueda de mecanismos de escape como la utilización de drogas, asociados a otros factores como la cultura, la edad, el sexo, lugar de procedencia e incluso el estatus social, que vulnerabilizan a las personas e inducir al uso de drogas lícitas e ilícitas. Aunado a lo anterior la tendencia de algunos países al legalizar el uso de drogas como el alcohol, la marihuana en Brasil y la coca en los países andinos.

En Costa Rica, según el Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA) el

consumo de drogas lícitas son las que más problemas sociales suelen generar en la población; el primer lugar lo representa el alcohol y el menor consumo el tabaco. Con respecto al consumo de drogas ilícitas aunque se presentado en menor porcentaje, preocupa el incremento significativo del consumo de marihuana y otras drogas³.

Los datos derivados de la Encuesta Nacional sobre Drogas del IAFA³, según género el consumo de alcohol en el 2009 fue 47,1 en mujeres y 49,4 en hombres. En el 2012 fue de 53,1 en mujeres y 53,8 en hombres. Con respecto al consumo de tabaco en el 2006, en hombres fue 33,2 y mujeres 28,8. En el 2009, el consumo en hombres fue de 32,6 y en mujeres de 24,6 y en el año 2012 el consumo en hombres fue de 26,6 y en mujeres de 20,1.

Con respecto al consumo de drogas ilícitas, con la mariguana en el 2006 consumo fue, en hombres 10,2 y en mujeres 6,3. En el año 2009 en hombres fue de 13,0 y en mujeres de 7,1. En 2012 en hombres fue 17,9 y en mujeres 11,6. Con respecto a la cocaína en el 2006 en hombres fue de 2,4 y en mujeres de 1,0. Para el 2009 en hombres fue de 3,5 y en mujeres de 1,5. Para el año 2012 en hombres fue de 1,7 y en mujeres de 1,3³. Datos que denotan mayor consumo de drogas en varones.

Esta problemática ha hecho que, tanto organizaciones gubernamentales y no gubernamentales elaboren programas para la intervención tanto en la prevención como en la rehabilitación para la inserción social. Sin embargo a pesar de ello, el problema sigue latente y se agiganta, convirtiéndose en uno de los problemas más grandes de la Salud Pública y que incide en la población, particularmente en los grupos sociales más vulnerables como el de los trabajadores recolectores de basura.

Cabe mencionar que a pesar de su importancia son pocos o nulos los reportes publicados referentes a la problemática en grupos vulnerables, por lo que la búsqueda de factores determinantes que inducen a las personas a ser consumidoras de drogas, es quizá el punto de partida para la creación de programas de intervención donde la persona sea visualizada como un ser integral, para así comprender los muchos aspectos que la constituyen y rodean, y que pueden influir en la toma de decisiones, respecto al uso de las drogas.

En el presente estudio se analizaron los factores sociodemográficos asociados al consumo de drogas de recolectores de basura de la municipalidad de San José, Costa Rica.

MÉTODO

El tipo de estudio es cualitativo ya que como lo menciona Taylor y Bogdan⁴, permite hacer un análisis interpretativo de las apreciaciones de la población meta: los recolectores de basura. También se utilizó el diseño fenomenológico, citado por Hernández, Fernández y Baptista⁵, para conocer las experiencias subjetivas e individuales sobre los factores que podrían predisponer al consumo de drogas lícitas e ilícitas.

Para la recolección de los datos se eligió la entrevista en profundidad que permitió recolectar información en el propio lenguaje de las personas, Rodríguez⁶. Se realizaron en las instalaciones de la Municipalidad, en espacios que brindaron la privacidad necesaria, para establecer una comunicación y construcción conjunta de significados sobre el tema en estudio, mencionado por Hernández, Fernández y Baptista⁵. Para su ejecución se explicó, informó y llenó el consentimiento informado.

El análisis de los datos se inició con la transcripción cuidadosa de cada entrevista que luego fue sistematizada y organizada según los temas: factores sociales, económicos y demográficos de las personas. Para lograrlo se realizó una lectura minuciosa analizando palabra por palabra y línea por línea, buscando el punto de saturación cuando los datos repetían, identificando los conceptos más importantes o categorías de análisis.

En la primera etapa de la investigación se incluyeron el total de recolectores de basura, 35 en total, todos varones. Posteriormente se utilizó el tipo de muestra “homogénea”, propuesta por Hernández, Fernández y Baptista⁵, donde se seleccionaron 16 personas, de acuerdo al cumplimiento de un mismo perfil: Ser trabajadores de la Municipalidad de San José, trabajar en el turno de 6am a 2pm y que participaran voluntariamente en la investigación.

Con respecto a los aspectos éticos se consideró el derecho de autonomía, consciente, comprensivo y voluntario de participar voluntariamente por lo que, para cada participante se elaboró un consentimiento informado claro y exhaustivo con argumentos descriptivos que permitieron a cada participante comprender los fines y

propósitos de la investigación, de manera que comprendieran, por lo que la información se recolectó en forma personal. El estudio se considera de bajo riesgo para los participantes que el conocimiento generado será de utilidad para la toma de decisiones y la investigación.

RESULTADOS

Recolectada y transcrita la información de las 16 entrevistas se hizo la lectura rigurosa, lo que permitió integrar las ideas de los diferentes participantes, ésto llevó a identificar los componentes temáticos englobados en las unidades de categorías según sus dimensiones y códigos.

Cuadro 1 - Distribución del análisis.

CATEGORÍAS	DIMENSIONES	CÓDIGO
Factores demográficos	<i>Residencia; Procedencia.</i>	<i>R P</i>
Factores sociales	<i>Edad; Género; Estado civil; Escolaridad; Religión; Información sobre drogadicción.</i>	<i>E G EC ES R ID</i>
Factores económicos	<i>Tiempo elaborar en Municipalidad San José; Ingreso familiar; Satisfacción de Necesidades básicas.</i>	<i>TL IF SB</i>

Comprender la complejidad del fenómeno de las drogas, así como en los múltiples factores que pueden incidir en su consumo es determinante para su intervención. En este sentido se utilizó el enfoque de los determinantes sociales que permiten hacer un análisis de las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan y repercuten sobre su salud, Martínez N; Castellanos P.⁷, y que afectan sus condiciones de vida. Desde ésta perspectiva los datos fueron analizados para conocer aspectos de riesgo, de equidad e de iniquidad de la población meta. Así del análisis de los datos recolectados, surgieron las categorías presentadas en el cuadro anterior, como a continuación se presenta:

En la categoría Factores Demográficos con respecto a la dimensión Procedencia

todas las personas son costarricenses, con la salvedad de que en su mayoría son originarios de diferentes áreas rurales del país, entre las que destacan: Guanacaste, Miramar, San Ramón, Puriscal, Talamanca, Belén La Rivera, Río Azul con solo 3 personas de San José. Se destaca de manera particular la inmigración de zonas rurales a sitios urbanos, en busca de mejores condiciones de vida, de trabajo y lugares dignos de vivienda. La Encuesta Nacional de Hogares del 2011⁸, muestra los índices de pobreza en hogares del área rural de 287.367 y pobreza extrema de 85.557.

Sin embargo al inmigrar hacia áreas urbanas se encuentran con más problemas sociales, particularmente de residencia, pues en ocasiones no tienen acceso a ella, situación que se evidencia en el estudio donde del total de personas solo una persona posee casa propia, dos personas no poseen un lugar específico de permanencia y el resto de las personas alquilan casa. Esta situación coloca a las personas en una posición generadora de estrés; por lo que se requiere de voluntad política que mediante acciones lleve al desarrollo desde la individualidad hasta la colectividad, para evitar sentimientos de frustración que lleven a la búsqueda de mecanismos de escape como la drogadicción.

Con respecto a la categoría Factores sociales, en la dimensión edad, son personas en su mayoría jóvenes, pues 7 personas tienen menos de 25 años, 6 personas tienen de 26 años a 36 años. De 37 años a 47 años 1 persona y más de 48 años 2 personas. Esta característica de juventud se valora como una fortaleza ya que les permite mayor accesibilidad al empleo, aunado a la dimensión género, pues el total de la población son varones. Cabe mencionar que en el planteamiento de los Determinantes Sociales de la Salud en lo referente a discriminación por género y etnia o diversidad cultural, la división del trabajo, entre otros es causante de desigualdades sociales repercutiendo directamente en la calidad de la vida de las personas.

Con respecto a la dimensión estado civil, 8 personas están casados, 5 están en unión libre, 2 son solteros y uno es divorciado. El contar con una compañera proporciona fortalezas a la persona, ya que le aporta capacidades emocionales para sobrellevar las cargas sociales. De igual manera la religión, la mayoría profesan un credo religioso pues 10 son católicos, 5 son cristianos y evangélicos y solo 1 no profesan ninguna religión. En cuanto a la escolaridad, 3 ingresaron a la secundaria pero no la completaron, 7 completaron los estudios primarios, 4 no los completaron, incluso dos

personas no saben leer ni escribir.

Este dato muestra que, aunque la mayoría posee estudios básicos, ésta formación elemental les impide el acceso a mejores y mayores entradas económicas y por ende a mejores condiciones de vida, dado que la educación es considerada un determinante social, Estado de la Nación⁹, fundamental en la vida de las personas, pues les permite ganar, no solo en conocimientos, sino en el acceso a mejores oportunidades. Esta circunstancia se considera de riesgo en la problemática que nos ocupa y alarmante pues en el mundo existen más de 487 millones de trabajadores que no logran ganar lo suficiente para sobrepasar la línea de pobreza.

En el Cuarto Informe Estado de la Región⁹ se analiza el trienio 2008-2011, que la mejor inversión a largo plazo para el país, es invirtiendo en educación pues por cada vez que una persona accede al sistema educativo el índice de pobreza cambia. Este análisis de rentabilidad de la educación demuestra que la inversión por año en educación mejora el ingreso familiar y por ende a factores de riesgo social.

En cuanto a la información sobre drogadicción, solo dos personas refieren poseer información la cual es poca y básica. La adquirió en la primaria con el programa Educación Preventiva contra el Consumo de Drogas, DARE; y en ocasiones por la televisión. Resaltan entre sus expresiones:

“[...] que me puedo morir”, “que causan daños a mediano plazo a mi cuerpo y mi familia también”, “solo información sobre el guaro y el cigarrillo”. (Participantes)

El resto de las personas no tienen ningún tipo de información de la temática, salvo lo referente a efectos de las drogas que ven en la televisión y que se relacionan con la salud y la familia. Otro dato importante de mencionar es la referente a la percepción sobre las personas consumidoras de drogas, al respecto las personas opinaron:

“Son gente con baja autoestima que necesitan de mucha ayuda, ellas son las que se dañan”, “necesitan ayuda”, “son enfermos”, “desperdician su vida”, “son personas peligrosas”, “cada vez se hunden más”, “diay, cada cabeza es un mundo!”, “son un problema”, “no me meto con ellas para que no se metan

conmigo”,”, “Las personas no conocen el daño que se producen a sí mismas y a la familia, en fin, cada quien es responsable de su vida, tengo el ejemplo de mi padre que fumó desde los 9 años”, “se destruyen solas”, “son malas”, “son viciosos, tienen problemas más allá de ese hábito”. (Participantes)

La influencia que tiene este componente social desde la concepción de los determinantes estructurales en el nivel educativo influye directamente de la forma en que toman la información y la importancia o la desviación de la atención al problema de la drogadicción.

En la categoría Factores económicos respecto al puesto que desempeñan: la mayoría 13, son personas recolectoras de basura, solo 2 personas se desempeñan como choferes y uno es lavador de carros. El tiempo de laborar en la institución es: menos de 6 meses, 2 personas. De 6 a 12 meses 3 personas. De 1 año a 3 años 3 personas. 3 años y más 6 personas. Las 2 personas restantes no contestan. Aunado a este rubro están las condiciones de trabajo como el grupo de trabajo en análisis por la rotación por turnos y con mayor riesgo psicosocial y exclusión social.

El salario que reciben según refieren, el total de las personas, no les permite satisfacer las necesidades básicas, pues el salario no les alcanza para gastos mínimos. Aunado están las deudas que tienen la mayoría: 15 personas. Solo una persona recibe apoyo económico de su esposa. Cabe mencionar al respecto que el trabajo digno, justo y decente es fundamental para mantener condiciones saludables de vida, aspecto integral en la vida de las personas. Así los trabajadores al poseer condiciones seguras y sanitarias, salarios equitativos les permitirán satisfacer sus necesidades para sobrellevar una vida digna sin riesgos.

Sin embargo las personas en estudio se enfrentan a un mercado laboral en condiciones de pobreza con niveles educativos básicos que no les permiten mejorar sus condiciones de vida.

Aunque es reconocido en el presente estudio que las personas poseen empleo, la iniquidad en cuestión salarial, podría exponerlos a la búsqueda de nuevos trabajos quedando en peligro de desempleo, al respecto el XVIII Informe Estado de la Nación⁹ manifiesta que el desempleo pasó de 7,3% en el año 2010 a 7,7% en el 2011. Así que una mejor educación podría llevar a la población a esforzarse para acceder a mejores

empleos e ingresos económicos. Disminuyéndose factores de riesgo social y los índices de pobreza en que viven, pues casi 290 mil hogares viven en la pobreza (1.140.435 personas) y poco más de 85 mil hogares en pobreza extrema, lo que equivaldría a 336.305 personas.

DISCUSIÓN

Conociendo la heterogeneidad y los factores de riesgo importantes de analizar dado que el análisis de la causalidad de las situaciones de salud¹¹ como los sociales que engloban el fenómeno de las drogas y que afectan la calidad de vida de las personas, en el presente estudio sobresalió que las personas al vivir en pobreza extrema en zonas rurales, migran a la capital en busca de trabajo y lugares dignos de vivienda. Acorde con el decimocuarto informe del Estado de la Nación⁹ y la Encuesta Nacional de Hogares 2011⁸, concluye de forma clara y contundente el estado de pobreza del país, situaciones que pueden generar en las personas estrés sostenido y sentimientos de frustración que los lleven a la búsqueda de mecanismos de escape como la drogadicción.

Sobresale en el estudio que las personas participantes son de género masculino, dado quizás por las particularidades propias de las condiciones laborales. Sin embargo según el enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud la discriminación por género repercute directamente en la calidad de la vida de las personas. Según el Análisis de Género y salud¹⁰, Costa Rica 2005 la distribución de oportunidades laborales es mayor en hombres, de los 570.186 empleos creados de 1990 al 2003 el 52,2% fue ocupado por hombres.

De igual manera en su mayoría son personas jóvenes, característica que se valora como una fortaleza, ya que les permite mayor accesibilidad al empleo. Otro aspecto que se considera positivo es que casi el total de las personas cuentan con una pareja que le podría proporcionar estabilidad emocional y apoyo para tolerar situaciones de estrés.

Otro dato de singular importancia es la escolaridad de los integrantes, ya que la educación es de vital importancia, no solo para el acceso a mayores empleos sino a su mejor adquisición. Este dato muestra que aunque la mayoría posee estudios básicos, ésta formación elemental les impide el acceso a mejores y mayores entradas

económicas y por ende a mejores condiciones de vida, dado que la educación es considerada un determinante social, Estado de la Nación⁹, fundamental en la vida de las personas, pues les permite ganar, no solo en conocimientos, sino en el acceso a mejores oportunidades.

En éste sentido la mayoría son personas recolectoras de basura, solo 2 se desempeñan como choferes y uno es lavador de carros, con menos de tres años de laborar. Esta circunstancia se considera de riesgo en la problemática que nos ocupa y alarmante pues del ingreso familiar dependen otros factores de riesgo social. Este componente social desde la concepción de los determinantes estructurales en el nivel educativo influye directamente de la forma en que toman la información y la importancia o la desviación de la atención al problema de la drogadicción.

Con respecto a los Factores Económicos, refieren el total de los participantes que el salario que reciben no siquiera les permite satisfacer las necesidades básicas, alimentación, salud y vivienda. Aunque consideran que el trabajo digno, justo y decente es fundamental en su vida, aspecto positivo ya que podría ser determinativo para mantener condiciones saludables de vida, aspecto integral en la vida de las personas.

CONCLUSIÓN

El enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud al tener implicaciones sociales, permite identificar las desigualdades a las que se ven expuestas las personas¹¹. Con respecto al estudio el total son de género masculino, jóvenes en su mayoría en edades de 26 a 36 años, predomina una escolaridad de estudios básicos, inclusive dos personas no saben leer ni escribir, aspecto que les impide mayor acceso a información veraz sobre el tema de la drogadicción. Además la mayoría proviene de áreas rurales del país en busca de mejores condiciones de vida.

El enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud al conceptualizar factores de riesgo, concentra su atención en el análisis de la causalidad de las situaciones sociales de las personas, en éste caso se visualiza la relación directa que existe entre nivel educativo y acceso a información sobre drogadicción, donde los participantes al no conocer aspectos básicos de misma no logran comprender su importancia y por tanto pueden caer en riesgo, de padecerla. Aunque no se constata en el estudio la

accesibilidad a las drogas que tienen las personas, los resultados sugieren que muchas de estas personas podrían tenerlo o por lo menos tener relación con personas con adicciones.

Uno de los principales desafíos del estudio fue el acceso a información relacionada con la drogadicción es dado por el temor de los participantes a ser etiquetados, excluido socialmente, inclusive ser despedido. De la presente investigación emana la necesidad de replicar un estudio con la población femenina de la misma Municipalidad, utilizando el enfoque de los determinantes sociales de la salud. De igual manera se desprende del estudio la necesidad de seguir investigando respecto a la relación entre factores de riesgo social y drogadicción en grupos vulnerables como los recolectores de basura, dada la casi ausencia de los mismos.

REFERENCIAS

1. Carranza AI. La salud laboral en Enfermería. San José, C.R.: Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica; 2001.
2. Wielandt G. Hacia la construcción de lecciones del pos conflicto en América Latina y el Caribe: una mirada a la violencia juvenil en Centroamérica. Santiago de Chile: Cepal, Naciones Unidas; 2005.
3. IAFA. Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Población de Educación Secundaria. Costa Rica; 2012
4. Taylor SJ, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación: la búsqueda de significados. Barcelona: Paidós. 1996.9. Rodríguez, Gregorio. Metodología de la investigación cualitativa. Málaga: Ediciones Aljibe, S.L. 1996
5. Sampieri RH, Collado CF, Lucio PB. Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill; 2010.
6. Rodríguez G. Metodología de la investigación cualitativa. Málaga: Ediciones Aljibe; 1996.
7. Martínez N, Castellanos PL. Los modelos explicativos del proceso salud-enfermedad: los determinantes sociales. Madrid: Mc Graw Hill; 1998.
8. Encuesta Nacional de Hogares. San José Costa Rica; 2011.
9. Proyecto Estado de la Nación en Desarrollo Humano. Séptimo informe. Estado de la

Nación. San José Costa Rica; 2012

10. Ministerio de Salud. Análisis de género y salud. Costa Rica: Ministerio de Salud; 2005

11. Castillo MA. Determinantes Sociales e iniquidades en Salud: Una mirada a la salud en Costa Rica; 2003.

Conflito de intereses: A autora declara não haver conflito de interesses.

Participação dos autores: Os autores declaram que participaram de todas as etapas do estudo (concepção, desenvolvimento do estudo, redação e revisão).

Como citar este artigo: Ramírez AIC. Factores sociodemográficos asociados al consumo de drogas de recolectores de basura en san José. Journal Health NPEPS. 2017; 2(2):315-326.

Submissão: 10/08/2017

Aceito: 15/12/2017

Publicado: 30/12/2017