

CRECER A CIELO ABIERTO

Salud colectiva y psicosocial de infantes, escolares y
adolescentes de familias recicladoras



Quito, Ecuador
2023

**CRECER A CIELO ABIERTO:
SALUD COLECTIVA Y PSICOSOCIAL DE INFANTES,
ESCOLARES Y ADOLESCENTES DE FAMILIAS RECICLADORAS**

Autoras

María Fernanda Solíz Torres
Carol Caldas Hidalgo
Doménica Enríquez Cárdenas
Melissa Carolina Monge Chiguano
Paola Ortiz Jaramillo

Primera edición, 2023

Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador
Fundación Alianza en el Desarrollo
MISEREOR
Instituto de Estudios Ecologistas del Tercer Mundo

Impreso en Quito, Ecuador

© **Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador**

ISBN:

Corrección de estilo: Valeria Guerrero del Pozo
Fotografía de portada: María Fernanda Solíz Torres
Diseño editorial y de cubierta: Pato Chávez

La versión original de este libro fue sometida a un proceso de revisión de pares ciegos, conforme a las normas de publicación de la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.

RESUMEN

La presente investigación realiza, desde un enfoque de salud colectiva y psicología comunitaria, un diagnóstico participativo del estado nutricional, psicomadurativo, psicoemocional y psicosocial de niños, niñas y adolescentes (NNA) que pertenecen al núcleo familiar de personas recicladoras de la Asociación 17 de Septiembre en Portoviejo.

Se estructura en cuatro fases: un prediagnóstico participativo para definir el universo de estudio y las bases del protocolo de investigación; la construcción del marco epistemológico, teórico y metodológico, del modelo analítico y de las herramientas de diagnóstico así como su digitalización; la capacitación del equipo técnico conformado por investigadoras, promotoras de salud, dirigentes de la asociación y estudiantes-pasantes; el levantamiento del diagnóstico, la sistematización, la devolución sistemática (individual y colectiva) de los hallazgos y la difusión de la investigación.

La investigación trabaja con 67 familias, en las que se incluyen 165 NNA. El modelo analítico se organiza en tres dimensiones: general, particular y singular. En la primera, se estudia el territorio y los procesos de segregación histórico-sociales. En la segunda, se construye la tipología de grupos sociales en función de la identificación de la fracción de clase y se estudian sus modos de vida. En la tercera dimensión, se analizan dos subcomponentes: la inserción social, estructura, dinámica y funcionalidad de la familia; y los antecedentes, consideraciones etiológicas, desarrollo nutricional, psicomadurativo, psicoemocional y psicosocial de los NNA.

La triangulación de métodos cualitativos, cuantitativos y geoespaciales incluye una encuesta epidemiológica de territorio, modos de vida de los grupos sociales y familia, curvas de crecimiento por peso y talla de los NNA, test de Denver, test de Bender, test de Sacks para NNA y finalmente, el dibujo de la niña,¹ su familia y su barrio.

La investigación pretende orientar la toma de decisiones para el acompañamiento y recuperación de casos críticos y, especialmente, para el diseño de estrategias de promoción de la salud psicosocial y psicopedagógica.

1 Como reivindicación ética, política y lingüística de las diversidades sexogenéricas y la lucha por la equidad, las autoras de esta investigación hemos decidido utilizar el femenino como genérico. Desde la crítica al binarismo sexual y el principio de economía del lenguaje, tomamos distancia de las construcciones lingüísticas que enuncian cada término en masculino y femenino. En ciertos acápites del libro se realizan comparaciones de la situación de salud de niños y niñas; únicamente en estos casos se optará por el uso diferenciado del masculino y femenino según corresponda. Cuando el libro se refiera a niños, niñas y adolescentes en general, se utilizará la abreviatura NNA, debido a su uso ampliamente reconocido. No tenemos una postura unánime frente al uso de la «e» como morfema para denotar el género no binario. Si bien algunas autoras consideramos que el uso de la «e» constituye una posición coherente y contestataria, otras pensamos que podría dificultar la lectura fluida, desviando la atención de los temas centrales que en la obra se denuncian.

TABLA DE CONTENIDOS

Figuras	14
Mapas	15
Tablas	16
Siglas y acrónimos	18
PRÓLOGO	19
Introducción	25
CAPÍTULO PRIMERO	
Aproximaciones teórico-epistemológicas	31
La salud colectiva y la psicología comunitaria	32
Perspectivas críticas para la comprensión de la salud en la infancia y la adolescencia	32
Multidimensionalidad de la realidad: realidad general (contexto histórico territorial), realidad particular (modos de vida de los grupos sociales) y realidad individual (estilos de vida)	39
La subsunción de lo <i>psico-</i> en lo social	43
El desarrollo evolutivo: una aproximación histórico-social	47
Estudios del desarrollo en la infancia y adolescencia	47
Hitos del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial de los 0 años hasta la adolescencia	59
Determinación social y expresiones de encarnación	
Desarrollo nutricional, psicomadurativo y psicosocial	64
La niñez y adolescencia en América Latina: Una radiografía situacional	82
Niñez y adolescencia dos grandes construcciones sociales	82
Precarización y vulneración de la vida de NNA en contextos de expulsión global	96
La niñez y adolescencia en la pandemia del COVID-19	106
Intensificación de la precarización de la vida	107
Situación psicoeducativa	112
Violencia doméstica	115
Daño psicosocial	119

CAPÍTULO SEGUNDO	
La Asociación 17 de Septiembre: Un recorrido histórico	125
Surgimiento del movimiento reciclador en Latinoamérica y Ecuador:	
Resistencias, disputas y conquistas desde la exclusión, la precarización y la criminalización	126
Un movimiento social tenaz	126
Surgimiento del trabajo en la basura	127
El movimiento reciclador en Latinoamérica	129
El movimiento reciclador en Ecuador	134
La Asoserjebre, Portoviejo	139
Parir la organización y contarla desde abajo	140
De humanidad residual a ecologistas populares	145
La falsa dicotomía: civilización o barbarie	148
CAPÍTULO TERCERO	
Portoviejo: Reciclando a cielo abierto	155
Breve descripción del vertedero a cielo abierto	156
Territorio: historia y segregación socioespacial	157
Grupos sociales y la división social del trabajo: la precarización de las precarizadas	166
Modos de vida de los grupos sociales	169
Producción social	170
Reproducción social	172
Cuota de consumo	172
Organización social	174
Segregación territorial	174
Procesos deteriorantes y procesos protectores	175
CAPÍTULO CUARTO	
Marco metodológico	179
Planteamiento del problema y pregunta de investigación	179
Objetivos de la investigación	183
Objetivo general	183
Objetivos específicos	184
Fases y protocolo de investigación	184
Universo de estudio	189
Criterios de inclusión y exclusión	189

Consideraciones éticas	190
Consentimiento previo, libre e informado	190
Principio de confidencialidad y anonimato	190
Abordaje participativo y principio de devolución de la información	190
Declaración de Helsinki, principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos	191
Derechos humanos e interseccionalidades	191
Propuesta de operacionalización metodológica: Modelo analítico del estudio	191
Plan de análisis	221
CAPÍTULO QUINTO	
Caracterización y resultados	229
Fracción de clase social de los miembros de la Asoserjebre	230
Realidad general: inserción territorial de los miembros de la Asoserjebre respecto a la fracción de clase	236
Procesos psicosociales comunitarios para la comprensión de los modos de vida y la morbilidad en NNA	242
Realidad particular: caracterización de los modos de vida de los miembros de la Asoserjebre como grupo social respecto a la fracción de clase	243
Reproducción material	244
Reproducción social	245
Cuota de consumo	250
Caracterización de la vivienda	251
Caracterización de los servicios básicos	255
Caracterización de otros consumos	259
Organización social y comunitaria, recreación y cultura	263
Exposición/vulnerabilidad doméstica	264
Descripción de la realidad individual: estilos de vida familiares y procesos de salud-enfermedad individuales	266
Caracterización de las cuidadoras	266
Caracterización del cuidado de los NNA	269
Antecedentes prenatales, perinatales, posnatales y antecedentes familiares durante el embarazo hasta la actualidad	272
Morbilidad de los NNA	282
Análisis psicosocial, psicoemocional y madurativo del dibujo	299

CAPÍTULO SEXTO	
Discusión y conclusiones	309
Reflexiones teórico-epistemológicas	309
La salud como proceso histórico, social, ecológico y dialéctico	309
El desarrollo nutricional, madurativo y emocional como proceso histórico, social, ecológico y dialéctico	312
El COVID-19 y la hiperprecarización de la vida	314
El movimiento reciclador	316
Del <i>apartheid</i> global y los guetos modernos al sujeto colectivo	316
Nace el movimiento reciclador: el sujeto colectivo	322
Reivindicación del oficio del reciclaje	324
Asoserjebre	326
Hallazgos del estudio	328
Apuesta metodológica	328
Territorio y los procesos de segregación histórico-sociales	330
Tipología del grupo social en función de la identificación de la fracción de clase	332
Modos de vida del grupo social	333
Hallazgos en la reproducción material	334
Hallazgos en la reproducción social	341
Hallazgos en la cuota de consumo	343
Hallazgos en la organización social y comunitaria	348
Sobre la exposición/vulnerabilidad doméstica	349
La realidad individual: la inserción social, la estructura, la dinámica y la funcionalidad de las familias de la Asoserjebre	351
Hallazgos en la caracterización de las cuidadoras	351
Hallazgos en el cuidado de los NNA	352
Antecedentes y consideraciones etiológicas	354
Morbilidad de los NNA: afecciones en los últimos meses, estado nutricional, desarrollo psicomadurativo, psicoemocional y psicosocial de los NNA	357
Afecciones actuales	358
Estado nutricional	359
Desarrollo madurativo	360
Estado emocional	361
Referencias	369
Datos de las investigadoras	405
Datos del equipo técnico de apoyo	406

Anexos	407
Anexo 1: Consentimiento informado	408
Anexo 2: Curvas de peso y talla	410
Anexo 3: Encuesta epidemiológica	415
Anexo 4: Test de Denver	439
Calificación:	440
Diagnóstico	440
Anexo 5: Test de Bender (láminas y protocolo de registro)	441
(esconder texto) cuadro test viso motriz	442
Calificación	443
Anexo 6: Test de Sacks para niñas (6 a 12 años)	444
Calificación:	445
Análisis cuantitativo:	445
Análisis cualitativo y cuantitativo por área:	446
Calificación por área:	446
Procedimiento:	446
Anexo 7: Test de Sacks para adolescentes (12 a 18 años)	447
Calificación	448
Análisis cuantitativo global:	448
Calificación por área:	449
Procedimiento:	450
Anexo 8: Análisis cuantitativo por áreas del test Sacks para niñas	451
Anexo 9: Análisis cuantitativo por áreas del test Sacks para adolescentes	454
Anexo 10: Análisis cualitativo de categorías y nodos críticos en Excel de los tests de Sacks	458
Test de Sacks para niñas	458
Test Sacks para adolescentes	482
Libro de códigos	532
Categorías	549
Anexo 11: Tabla de análisis cualitativo y cuantitativo del dibujo de sí misma, de la familia y la comunidad	553
MEMORIA FOTOGRÁFICA, 2022-2023	565

FIGURAS

Figura 1.	Evolución de la población rural y urbana en el período 1950-2010.	136
Figura 2.	Ubicación de los sectores y los barrios de mayor población recicladora respecto del vertedero.	162
Figura 3.	Reconstrucción histórica del área urbana de Portoviejo, de 1911 a 1956, a partir de la cartografía del Plan Maestro Urbano de 2018 del GAD Municipal.	163
Figura 4.	Reconstrucción histórica del área urbana de Portoviejo, de 1956 a 1977, a partir de la cartografía del Plan Maestro Urbano de 2018 del GAD Municipal.	164
Figura 5.	Reconstrucción histórica del área urbana de Portoviejo, de 1977 a 1986, a partir de la cartografía del Plan Maestro Urbano de 2018 del GAD Municipal.	164
Figura 6.	Reconstrucción histórica del área urbana de Portoviejo, de 1986 a 2010, a partir de la cartografía del Plan Maestro Urbano de 2018 del GAD Municipal.	165
Figura 7.	Pirámide de la estructura jerárquica en el oficio del reciclaje.	168
Figura 8.	Proporción de la fracción de clase de acuerdo con la vulnerabilidad por el empleo de la jefa de hogar.	231
Figura 9.	Áreas anormales en el test de Denver de niñas.	287
Figura 10.	Áreas del test de Denver de niñas con diagnóstico dudoso.	288
Figura 11.	Áreas de afectación o conflictividad en el test de Sacks de niñas.	290
Figura 12.	Áreas de afectación o conflictividad en el test de Sacks de adolescentes de 12 a 18 años.	291
Figura 13.	Vía hacia El Rodeo, dibujo de un niño de 8 años.	300
Figura 14.	Dibujo de un niño de 11 años.	301
Figura 15.	Dibujo de una niña de 8 años.	302
Figura 16.	Dibujo de una niña de 6 años.	303
Figura 17.	Dibujo de un niño de 11 años.	304
Figura 18.	Dibujo de un niño de 11 años.	304
Figura 19.	Dibujo de un adolescente de 14 años.	305
Figura 20.	Dibujo de un niño de 8 años.	305
Figura 21.	Dibujo de un niño de 7 años.	306

MAPAS

Mapa 1.	Ubicación del distrito 8 y de la parroquia San Pablo.	159
Mapa 2.	Ubicación de las viviendas de las familias recicladoras a las que se aplicó el último monitoreo de salud psicosocial de la UASB.	160
Mapa 3.	Extensión y límites de la parroquia San Pablo.	161
Mapa 4.	Ubicación de las viviendas de las familias de la Asoserjebre.	237
Mapa 5.	Ubicación de las viviendas de las familias de acuerdo con la fracción de clase.	238

TABLAS

Tabla 1 Clasificación de las conceptualizaciones teóricas sobre el proceso salud-enfermedad	33
Tabla 2 Estadios del desarrollo psicosocial de Erikson	51
Tabla 3 Estadios del desarrollo cognitivo de Piaget	54
Tabla 4 Estadios del desarrollo moral según Kohlberg	55
Tabla 5 Fases de la investigación	185
Tabla 6 Universo de estudio	189
Tabla 7 Modelo analítico del estudio	193
Tabla 8 Plan de análisis	221
Tabla 9 Indicadores de reproducción material según la fracción de clase	233
Tabla 10 Indicadores de territorio según la fracción de clase	239
Tabla 11 Indicador de vulnerabilidad por los modos de producción según la fracción de clase	245
Tabla 12 Indicadores de reproducción social	247
Tabla 13 Indicadores de reproducción social según la fracción de clase	249
Tabla 14 Indicadores de vivienda según la fracción de clase	253
Tabla 15 Indicadores de servicios básicos según la fracción de clase	258
Tabla 16 Indicadores de otros consumos según la fracción de clase	261

Tabla 17	
Indicador de cuota de consumo según la fracción de clase	262
Tabla 18	
Indicadores de exposición/vulnerabilidad doméstica según la fracción de clase	265
Tabla 19	
Características de la persona que cuida al NNA según la fracción de clase	267
Tabla 20	
Caracterización de los NNA y su cuidado según la fracción de clase	270
Tabla 21	
Antecedentes prenatales (embarazo) según la fracción de clase	273
Tabla 22	
Antecedentes perinatales (parto) según la fracción de clase	274
Tabla 23	
Nivel de vulnerabilidad de los antecedentes prenatales y perinatales según la fracción de clase	275
Tabla 24	
Antecedentes postnatales según la fracción de clase	276
Tabla 25	
Nivel de vulnerabilidad de los antecedentes posnatales según la fracción de clase	277
Tabla 26	
Situaciones familiares desde el embarazo hasta la actualidad según la fracción de clase	279
Tabla 27	
Antecedentes familiares durante el embarazo hasta la actualidad según el sexo	281
Tabla 28	
Afectaciones de los NNA en los últimos seis meses según la fracción de clase	283
Tabla 29	
Antropometría (nivel nutricional) según la fracción de clase	285
Tabla 30	
Desarrollo psicomadurativo (Denver y Bender) según la fracción de clase	286
Tabla 31	
Estado emocional según la fracción de clase	289

SIGLAS Y ACRÓNIMOS

ANR:	Asociación Nacional de Recicladores, Colombia
Asoserjebre:	Asociación de Servicio de Reciclaje 17 de Septiembre
BID:	Banco Interamericano de Desarrollo
GAD:	Gobierno autónomo descentralizado
GAIA:	Alianza Global por Alternativas a la Incineración
Inec:	Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, Ecuador
MAATE:	Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica, Ecuador
MIES:	Ministerio de Inclusión Económica y Social, Ecuador
Misereoc:	Iglesia Católica Alemana para la Cooperación al Desarrollo
NNA:	niños, niñas y adolescentes
OIT:	Organización Internacional del Trabajo
OMS:	Organización Mundial de la Salud
ONU:	Organización de las Naciones Unidas
PNGIDS:	Plan Nacional de Gestión Integral de Desechos Sólidos
Red LACRE:	Red Latinoamericana y del Caribe de Organizaciones de Recicladores
Renarec:	Red Nacional de Recicladores del Ecuador
Senagua:	Secretaría Nacional del Agua, Ecuador
UASB:	Universidad Andina Simón Bolívar
Unesco:	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
Unicef:	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UTM:	Universidad Técnica de Manabí
VD:	violencia doméstica
VPI:	violencia de pareja íntima
WIEGO:	Red de Mujeres en la Economía Informal: Globalizando y Organizando

PRÓLOGO

María Elena Rodríguez Yáñez

Psicóloga social. Coordinadora General del Cabildo Cívico de Quito.

En la medida de la intensificación de las políticas neoliberales, los procesos de globalización y las prácticas de consumo modernos, la eliminación masiva de desechos se vuelve un problema cuya escala es solo comparable con la vorágine de producción de objetos propia de nuestro sistema de vida actual. Este excendente, no obstante, constituye la parte omitida del discurso de progreso del modelo económico imperante. Bajo esta lógica de expulsión, a decir de Bauman (2005), no solo hay desperdicios materiales de los cuales es necesario deshacerse, sino que también hay humanos residuales, sujetos superfluos que —al igual que la basura— son descartables, dispensables, carentes de utilidad y, por consiguiente, desplazados a las periferias del sistema social, lejos de donde puedan estropear la imagen acabada del proyecto de la modernidad.

Habitar y trabajar en/de la basura de los vertederos y basurales de nuestras ciudades latinoamericanas supone manejarse en el espacio social de la disposición y degradación final. Es ahí, en las fronteras de la marginalidad y la segregación, que la práctica del reciclaje emerge y opera como una oportunidad de subsistencia para miles de personas. Asentados en los barrios excluidos y desde la informalidad, su oficio se da en condiciones de suma precariedad, exposición a múltiples riesgos y violencias. Al respecto, existe un recorrido previo del equipo investigador que ha visibilizado y profundizado en la prevalente situa-

ción de vulnerabilidad que ha acompañado su labor a lo largo de los años, incluyendo los severos impactos de esta actividad en su salud.

Empero, esta nueva investigación permite ampliar y complementar la mirada sobre la escala del impacto de la práctica del reciclaje en la salud colectiva de sus familias, pues sus miembros —niñas, niños y adolescentes de 65 familias recicladoras de la Asociación 17 de Septiembre— también conviven en el entorno del vertedero a cielo abierto de la ciudad de Portoviejo, en Ecuador. El presente estudio regresa a ver a estos otros sujetos del mundo del reciclaje, para quienes habitar en la basura no solo es un reflejo de las adversas condiciones de vida que experimentan sus cuidadores, sino que necesariamente repercute y cobra sentidos diferenciados en sus propias existencias, considerándose —sobre todo— su tránsito por etapas cruciales del ciclo de desarrollo vital. Recordemos que se trata de una población que no solamente comparte la exclusión propia del entorno social descrito, sino que también su voz tiende a ser omitida de forma sistemática desde el paradigma adultocentrista.

En esta línea, el estudio lleva a cabo un levantamiento de indicadores íntegro, ordenado y sistemático de varias dimensiones psicosociales relevantes en estos grupos sociales, sin dejar de lado la influencia de los procesos históricos, territoriales y sociopolíticos que moldean e inciden en la producción/reproducción de formas de vida (individuales, familiares, grupales y de las sociedades) alrededor de la práctica del reciclaje. Esta entrada permite, asimismo, cualificar la experiencia de niñas, niños y adolescentes al crecer en el mundo de la basura y los significados que dan a su entorno, en tanto escenario sobrecargado de discriminación y estigmatización social.

El enfoque comprensivo que el estudio emplea respecto a la situación y la problemática de estos grupos específicos representa, a la vez, una aportación epistemológica a la consideración teórica e interpreta-

tiva de lo social como un aspecto determinante de la salud. El esfuerzo que desarrolla este trabajo por visibilizar la multiplicidad de factores condicionantes —y su peso— desde tres planos de la realidad implícita en la práctica del reciclaje (general, particular e individual) se teje desde una determinación dialéctica, de subsunción mutua e interna de lo psicológico en y con lo social. Sin duda, la perspectiva crítica desde donde se orienta el análisis contribuye a reivindicar lo psicosocial no solo superando el paradigma psicobiologista o biomédico que tradicionalmente ha excluido a lo social de la concepción general de la salud (reduciéndola a procesos individuales), sino posibilitando un abordaje más integral de las complejas condiciones de vida —materiales, sociales, culturales y ecológicas— que también inciden en la salud y la subjetividad social.

Como resultado, la investigación arriba primeramente a una caracterización de los modos de vida de las familias recicladoras de la Asociación 17 de Septiembre de Portoviejo. El estudio entrega datos duros que corroboran el estado de elevada precariedad en sus condiciones de vida y presencia de factores generalizados de riesgo social en la mayoría de personas pertenecientes a este grupo social, cuya constelación de indicadores, en su magnitud y multiplicidad, impiden poder vivir con condiciones de dignidad mínimas.

Ya en materia de salud colectiva, el estudio cuenta con un levantamiento muy completo de antecedentes etiológicos, morbilidad, estado nutricional, desarrollo psicomadurativo, psicoemocional y psicosocial de las niñas, los niños y los adolescentes que formaron parte de él, avanzando hacia la verificación de la presencia de desfases cognitivos o madurativos significativos en comparación con su edad cronológica o la presencia de trastornos psicoemocionales o psicosociales.

Desde un análisis de género, el peso de la estructura patriarcal en la organización social recae en el desenvolvimiento de las actividades familiares, en donde se presentan amplias diferencias en el establecimiento

y la distribución de roles de género vinculados al espacio doméstico, las tareas de cuidado y los usos del tiempo entre hombres y mujeres. Son las mujeres recicladoras quienes principalmente asumen las actividades reproductivas del hogar, con una evidente sobrecarga material, social y sobretodo efectiva en relación con la exigencia de responder a estas demandas. Ahora bien, el estudio muestra que también las niñas, los niños y los adolescentes participan de estas actividades, lo que también les resta la posibilidad de contar con los espacios y tiempos necesarios para el aprendizaje y el desarrollo de actividades de recreación, lo que incide en su desarrollo psicosocial.

El texto también hace hincapié en cómo la crisis sanitaria, económica, social y emocional producto de la pandemia del COVID-19 condujo a la complejización de la situación de recicladores y sus familias. Su condición de informalidad no solo los mantuvo desalineados de cualquier política de protección social desde el Estado, sino que las restricciones adoptadas tuvieron un impacto negativo para sus economías a partir de la disminución de desechos a los cuales tener acceso y los obstáculos logísticos para el desarrollo de su labor. En el caso de niñas, niños y adolescentes, las nuevas circunstancias de trabajo de sus cuidadores radicalizaron sus propias condiciones de vulnerabilidad extrema. La imposibilidad de acceso a la modalidad virtual propuesta desde el sistema educativo incrementó el rezago y los niveles de deserción escolar, lo que a su vez fomentó su incorporación a las filas del trabajo para apoyar el sustento económico familiar. Más aún, su sobreexposición como testigos y víctimas de violencia dentro del núcleo familiar —producto del confinamiento forzado— implicó una agudización de afectaciones biopsicosociales que, en conjunto, develaron un escenario de hiperprecarización de sus vidas.

Además de lo ya anotado, *Crece a cielo abierto* avanza en complementar los alcances de su estudio a través de una indagación más profunda

alrededor de su esfera emocional y afectiva a través de una serie de referencias sobre su condición subjetiva y experiencias de conflictividad a nivel personal, familiar, social y comunitario. Estos indicadores son sumamente relevantes puesto que permitieron poner en palabras sus preocupaciones, miedos, necesidades de afiliación, la calidad y relevancia de sus contactos sociales, así como su elevada exposición a problemáticas sociales como la violencia, la delincuencia o la drogadicción. Quizás la mayor contribución del presente estudio estriba en la articulación causal que —a la larga— se teje entre las condiciones socioeconómicas y los mecanismos de desigualdad social, discriminación, estigmatización y marginalización como provocadores de un marco de vulnerabilidad social que incide en su salud. Como bien se señala, estos hallazgos demuestran «que los procesos salud-enfermedad no existen en un vacío ecológico, social ni histórico» (Borde y Torres-Tovar 2017b) y, por consiguiente, repercuten en la afectividad y la salud mental.

Finalmente, merece reconocimiento el que la investigación se haya conducido desde una estrategia metodológica de acción-participación, en primer lugar porque facultó hacer del presente diagnóstico un ejercicio de presencia de la comunidad en la determinación conjunta de un diagnóstico de salud común, construcción colectiva de saberes y acompañamiento reflexivo e introspectivo sobre sus propias circunstancias de vida. En segundo lugar, esta aproximación metodológica permite reconocer la lucha permanente por la reivindicación de la práctica del reciclaje desde los procesos de organización, gremialización, inclusión y exigibilidad de los derechos laborales, políticos y sociales de sus partícipes. El apoyo colaborativo del equipo de investigación a través de la devolución individual de información a las familias, así como la construcción de protocolos, guías y material de prevención y recuperación frente a necesidades identificadas deja una parte del trabajo futuro en manos de la comunidad, con lo que se superan demandas asistencialistas

de respuesta frente a su situación de vida y expectativa de cambio. Por último, en tanto estudio que entrega evidencia de situaciones de grave vulneración de derechos y exposición a procesos altamente nocivos para su salud, representa una exigencia de respuesta inmediata por parte del Estado y los gobiernos locales para garantizar el reconocimiento formal y material de su trabajo y condiciones mínimas de salud.

INTRODUCCIÓN

Durante los años de la industrialización y el período neoliberal del capitalismo, se agudiza una crisis global de la basura. Esta crisis es particularmente grave en tanto atenta contra los ciclos reproductivos de la naturaleza. Es la primera vez en la historia de la humanidad que la cantidad de residuos supera la capacidad de la naturaleza de reabsorberlos; la nocividad pone en riesgo la reproducción de la vida (Solíz Torres 2016b).

Bauman (2004, 16) propone la categoría «humanos residuales» para referirse a aquellas personas que fueron expulsadas de la globalización con la intensificación de políticas neoliberales y que han debido insertarse en la economía informal, muchas de ellas en la recuperación y reciclaje de residuos.

Históricamente, el trabajo en reciclaje y recuperación de residuos se ha caracterizado por ser informal, a pequeña escala, por ser trabajo intensivo, por la ausencia de regulación, registro y reconocimiento laboral, por la baja tecnología y por la ausencia de condiciones laborales y de salud dignificantes (Wilson, Costas y Cheeseman 2006).

A nivel global, el reciclaje informal lo realizan minorías y grupos sociales marginados, que encuentran en las actividades de recolección y reciclaje ingresos para la supervivencia familiar diaria (Solíz Torres 2016b). En los países en vías de desarrollo, el reciclaje siempre ha sido una estrategia de vida para los más pobres y excluidos, en la ausencia de un sistema de seguridad social (Castillo Berthier 2003); actualmente es, de hecho, la principal actividad de las personas socialmente excluidas. Se reconoce que el reciclaje informal aumentaría en los períodos de crisis económica, con altos índices de desempleo y pobreza. El reciclaje

aparece entonces como una respuesta de adaptación a la escasez local de recursos (Ali 1999).

De acuerdo con un estudio del Fondo Multilateral de Inversiones (Fomin 2013) del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), existen unos cuatro millones de personas recicladoras en América Latina y el Caribe. En Ecuador, la Red Nacional de Recicladores del Ecuador (Renarec) asocia a 1500 recicladoras de los 221 cantones del país, sin embargo, la organización afirma que existen no menos de 30 000 recicladoras de base a nivel nacional.

Específicamente en el cantón Portoviejo, su basural a cielo abierto es uno de los sistemas más antiguos (50 años) y con mayor población recicladora viviendo dentro y en sus alrededores. Los pobladores han sobrevivido de la recuperación de residuos sólidos orgánicos y reciclaje de inorgánicos en el vertedero a cielo abierto por al menos cuatro generaciones.

La disposición final de residuos se realiza en condiciones sumamente precarias; no existe separación en la fuente, por lo que los residuos se vierten mezclados: orgánicos, inorgánicos, hospitalarios, industriales e incluso lodos de pozos sépticos. La presencia de vectores como cerdos, gallinazos, perros, roedores e insectos es generalizada y permanente (Solíz Torres 2016b).

Por la forma en que se realiza este oficio, las recicladoras se enfrentan a una serie de exposiciones nocivas que incluyen procesos destructivos físicos relacionados con medios de producción (ruido fuerte y permanente, temperaturas extremas, exposición directa a radiación solar prolongada), contaminación química (ocasionada por polvos irritantes, biogás, humo por combustión de residuos, residuos fabriles y tóxicos), contaminación biológica (restos hospitalarios y otras fuentes microbianas de contagio), exposiciones derivadas de exigencia laboral física (grandes esfuerzos físicos, posturas incómodas o forzadas), exposiciones

derivadas de la organización del trabajo (jornadas extensivas de trabajo de hasta 24 horas continuas), exposiciones por cercanía a equipos peligrosos (volquetas, carros recolectores, tractores, retroexcavadoras), entre otros (Solíz Torres et al. 2020a).

Los impactos en salud van, sin embargo, más allá de la población recicladora y se extiende primordialmente a niñas, mujeres y personas ancianas, quienes son altamente vulnerables a enfermedades (Wilson, Costas y Cheeseman 2006) y en quienes se han encontrado retrasos madurativos, indicadores neurológicos, y retrasos cognitivos traducidos en bajo rendimiento escolar.

A este contexto se suma la pandemia del COVID-19, las declaraciones de emergencia sanitaria y estado de excepción limitaron varios derechos que son imprescindibles para las actividades de las personas recicladoras y sus familias, como la libre movilidad, las condiciones regulares de trabajo, los horarios de permanencia en el espacio público (calles, plazas, etc.), las actividades escolares, atención, cuidado y alimentación de NNA, entre otras. Este contexto ha agudizado las condiciones de precarización laboral, empobrecimiento y pérdida de salud de las familias recicladoras. Como consecuencia, la situación por la que atraviesan las personas y familias en el ámbito del reciclaje puede ser definida como extremadamente crítica en los campos laboral, económico, alimentario, educativo, de salud y de atención a sus NNA.

Reportes internacionales indican que, debido a la pandemia por COVID-19, muchas familias perdieron sus medios de vida e ingresos. Esta situación dificultó que se cumplan con los derechos de los NNA, sobre todo el derecho a la salud y educación. Adicionalmente, a raíz de las medidas de confinamiento, los NNA se vieron más expuestos a distintos tipos de violencia y maltrato en sus hogares (Castillo y Marinho 2022).

Desde el inicio de la pandemia hasta el 30 de septiembre de 2021, América Latina y el Caribe era una de las regiones con mayor tiempo

de interrupción de clases presenciales, con alrededor de 56 semanas de interrupción total o parcial, equivalente a más de un año lectivo. Frente a esto, se estimaron efectos negativos a nivel educativo, se acrecentó la brecha del desarrollo de habilidades cognitivas, disminuyeron las oportunidades de aprendizaje, aumentó el riesgo de abandono escolar, se afectó la salud mental y el bienestar integral de los NNA (Cepal y Unicef 2020).

Es en este contexto que surge la presente investigación con el objetivo de realizar un diagnóstico del estado nutricional, psicomadurativo, psicoemocional y psicosocial de NNA que pertenecen al núcleo familiar de personas recicladoras vinculadas a la Asociación de Servicio de Reciclaje 17 de Septiembre (Asoserjebre) en Portoviejo. La investigación pretende orientar la toma de decisiones para el acompañamiento y recuperación de casos críticos y, especialmente, para el diseño de estrategias de promoción de la salud psicosocial y psicopedagógica.

Así también, el presente estudio nace en el marco de un proceso de construcción colectiva de saberes en salud comunitaria, laboral y ecosistémica con asociaciones de recicladoras y sus familias, especialmente quienes trabajan y viven en basurales a cielo abierto, como es el caso del basural de Portoviejo y la Asoserjebre.

Desde hace más de 12 años, la Universidad Andina Simón Bolívar (UASB), a través de su Área Académica de Salud, mantiene una relación de trabajo colaborativo con la población de recicladoras, tanto a nivel local como a nivel nacional y regional. En el marco de esta relación de trabajo colectivo, se han desarrollado múltiples investigaciones, así como procesos de diagnóstico y monitoreo epidemiológicos, acompañamiento en salud, formación, capacitación y proyectos para el mejoramiento de las condiciones laborales, económicas, de salud y de vida.

A su vez, esta investigación se inscribe como continuidad del estudio previo, realizado en 2015 con fondos del Comité de Investigaciones de la

UASB, titulada «Desarrollo neuropsicomotriz en niños/as de familias recicladoras y no recicladoras del barrio urbano marginal Los Cañonazos, cantón Portoviejo» (Solíz Torres 2015a).

El mencionado estudio develó que el 62,3 % de las hijas de recicladoras presentan niveles de inmadurez severa, mientras ninguna niña de familias no recicladoras posee este nivel de inmadurez. El estudio recomendó que la recuperación de las niñas con retrasos madurativos, indicadores neurológicos o desfases madurativos (además de requerir de procesos de recuperación y acompañamiento individuales) amerita abordajes desde la reparación integral para transformar las condiciones laborales, familiares y vitales de las familias recicladoras y no recicladoras. Se enfatizó, además, en la importancia del fortalecimiento de las redes asociativas de recicladores a nivel local, nacional y global como base fundamental para la reivindicación de condiciones laborales dignas y de los derechos sociales, económicos y políticos.

Finalmente, la presente investigación se articula con el proyecto interinstitucional «Derechos de la población de recicladoras de Cuenca y Portoviejo» que el Área Académica de Salud de la UASB en coordinación con la Fundación Alianza en el Desarrollo y la Renarec se encuentra ejecutando con financiamiento de la Iglesia Católica Alemana para la Cooperación al Desarrollo (Misereor). Este proyecto trabaja en incidencia política, fortalecimiento organizativo, salud individual y colectiva, recuperación económico-productiva y de los medios de vida familiar, desde un enfoque de derechos humanos y de la naturaleza.