

Salud y seguridad social de los trabajadores informales del centro de Maracay.

Health and social security among informal workers in downtown Maracay

Ronald Rangel¹, Aismara Borges² & Magola Fernández³

Resumen

Se realizó una investigación descriptiva con un diseño de campo, a fin de conocer la percepción de los trabajadores informales sobre sus condiciones laborales y su acceso a la salud y la seguridad social. La población objeto del estudio fue de 1492 trabajadores(as) informales que laboraban en el Centro de Maracay y la muestra fue de 306 trabajadores(as) escogidos de manera aleatoria, que cumplieron con los criterios de inclusión planteados. Se aplicó un cuestionario que recogió información de variables relacionadas con datos sociodemográficos y laborales, percepción de riesgos a los cuales están expuestos y la información al acceso a los servicios de salud y seguridad social con los que cuentan dichos trabajadores(as) y sus familiares. Los principales resultados fueron: Una mayoría del sexo femenino (63,7%), edad promedio del grupo de 38±13 años, grado de instrucción mayoritario fue primaria (52,6%) y secundaria (33,7%), antigüedad promedio en el sector de 10±7 años, con predominio del grupo de trabajadores(as) por cuenta propia no profesionales (40,5%), el tipo de actividad económica más frecuente fue el comercio (73,5%), la mayoría se dedicó al sector informal por no conseguir un empleo formal (41,2%), percibieron su lugar de trabajo como inseguro en materia de salud y seguridad (67,6%) y consideraron que están expuestos a ruido, calor e inadecuada ventilación. La mayor parte del grupo está afiliado al seguro social (56,9%) pero sin cotizar para su pensión de vejez o invalidez (90,5%) y asisten a centros de salud pública (82,7%).

Palabras claves: Trabajadores Informales, Salud, Seguridad Social.

Abstract

We conducted a descriptive field study to examine the working conditions of informal workers and their access to health services and social security. The target population of this study consisted of 1492 informal workers laboring in downtown Maracay; a random sample of 306 persons met the inclusion criteria. A questionnaire collected information on sociodemographic and occupational data, perception of exposure risks and information on access to health services and social security for the workers workers and their families. Respondents were mainly female (63.7%); average age was 38 ± 13 years; level of education was primary (52.6%) and secondary (33.7%); seniority in the informal sector was 10 ± 7 years; and most workers were non-professional and self-employed (40.5%). The main economic activity was trade (73.5%), most were in the informal sector due to an inability to secure formal employment (41.2%). Workers perceived their workplace as lacking in health and safety (67.6%), with exposures to high noise levels, heat and inadequate ventilation. Most of the group is affiliated with the social security (56.9%), but do not pay retirement or disability taxes, (90.5%), and receive their medical care at national health facilities (82.7%).

Keywords: Informal Workers, Health, Social Security.

¹Médico. Centro de Instrucción de Aeronáutica Civil May. (Av.) Miguel Rodríguez (CIAC) Caracas. Venezuela. Email: ronald.rangel1989@gmail.com

² Bióloga. Centro de Estudios en Salud de los Trabajadores. Universidad de Carabobo. Venezuela. Email: magolaf@gmail.com

³ Médica. Centro de Estudios en Salud de los Trabajadores. Universidad de Carabobo. Venezuela. Email: aismara.borges@gmail.com

Introducción

Enormes cambios en la organización del trabajo y relaciones de empleo ocurridos en las últimas décadas con el desarrollo de las nuevas tecnologías, la globalización económica y la flexibilidad laboral, con marcada reducción de los puestos de trabajo en el sector formal de la economía y desregulaciones en los horarios de trabajo y en la llamada temporalidad del empleo, son algunas de las causas macroeconómicas que explican la informalidad como una realidad permanente desde la década de los 70 del siglo pasado (Díaz, Guevara & Lizana, 2008; Cervantes, 2009), tendencia que se mantiene en 2016 (OIT, 2016).

En América latina y el Caribe, algunos informes de organizaciones conocidas como la Comisión económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], señalan que para el 2010 la informalidad alcanzó 50,4% de los ocupados en empleos no agrícolas (CEPAL, 2010).

Con ello una enorme proporción de la población en el mundo y particularmente en América Latina y El Caribe no tiene derecho a los beneficios que otorgan los sistemas de seguridad social de sus Estados y carecen de una fuente regular de atención en salud, debido a que la mayoría de dichos sistemas dirigen sus subsistemas de prestación de servicios de salud, otorgamiento de permisos o licencias laborales remuneradas, pensiones por jubilación, vejez y/o incapacidad, entre otros, a los trabajadores del sector formal de la economía cotizantes por legislaciones laborales a dichos sistemas de seguridad social.

El desarrollo de la economía informal ha sido explicado casi hegemónicamente por los teóricos de la exclusión social. Aunque las tesis de la exclusión social es casi hegemónica en la literatura sobre las ocupaciones informales, desde los años setenta surgió una nueva teoría o perspectiva de análisis de esta temática, basada en el concepto del escape (exit), postulada por

Hirschman (1970), quien señala que muchas empresas, familias y trabajadores en general escogen o no, su adherencia a los mandatos institucionales para insertarse en el mercado de trabajo, dependiendo de un análisis costo beneficio que realizan acerca de si les conviene cruzar la línea de la formalidad, dependiendo de los beneficios netos que puedan recibir de su incorporación al mercado laboral formal, en contrapartida del esfuerzo invertido (Cervantes & Acharya, 2013).

Con este enfoque emergente ya se han realizado diversos estudios (Gómez, Castillo, Banquez, Castro & Lara, 2012; Ballesteros, Arangoll & Urrego, 2012; Jaimes & Amaya, 2013) en trabajadores y trabajadoras informales de otros países, dando cuenta de la existencia de estratos de trabajadores y trabajadoras en situación de precariedad en estas actividades informales; y de otro grupo de trabajadores y trabajadoras que inclusive desarrollan actividades con acumulación de capital, o económicamente mejor remunerados que realizando labores similares en el sector formal de la economía (Maloney, 2000; 2004; Cervantes & Acharya, 2013).

Para los efectos de este estudio se entiende como trabajo precario, aquel que se realiza en la economía formal e informal y que se caracteriza por niveles variables y grados de particularidades objetivas (situación legal) y subjetivas (sensación) de incertidumbre e inseguridad. Incertidumbre e inseguridad en cuanto a la duración del empleo, falta de claridad en lo que respecta a la identidad del empleador, dada la presencia de varios posibles empleadores, una relación de trabajo encubierta o ambigua, la imposibilidad de gozar de la protección social y los beneficios que por lo general se asocian con el empleo, un salario bajo y obstáculos considerables tanto legales como prácticos para afiliarse a un sindicato y negociar colectivamente, por lo que sus derechos sindicales en la mayoría son escasos o inexistentes (Del trabajo precario al trabajo Decente, OIT, 2012).

Otras investigaciones sobre la informalidad, desde el enfoque de la teoría emergente del escape, tales como la de Maloney (2004) señala que en América Latina, existen trabajadores que logran altos ingresos económicos en las actividades informales y muchos pueden estar correlacionados con sus niveles de educación y capacitación. Por su parte Cervantes & Acharya (2013) reportan que en las microempresas de hasta 15 trabajadores están las ocupaciones informales más estables, económica y laboralmente, y establecen que en la economía informal existen por lo menos dos grandes realidades: Una de informalidad precaria, de subsistencia y marginalidad, y otra con condiciones económicas que pueden garantizar buenos empleos y llegar a producir acumulación de capital.

En América Latina existen pocos estudios en relación a las condiciones y medio ambiente laboral de los trabajadores y trabajadoras de la economía informal y su acceso a la seguridad social. Actualmente surge el “*Project Health Inequalities, Work and Access to Social Security of Informal Workers*”, desarrollado por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) por sus siglas en inglés; el cual pretende contribuir a la reducción de las desigualdades en la salud y la falta de acceso a los sistemas de seguridad social de la población laboral vulnerable como son los trabajadores y trabajadoras informales, temporales y de alta precariedad laboral. Este estudio se planteó en una primera fase entre otros objetivos, conocer y dar visibilidad a la magnitud y características de las desigualdades en las condiciones de empleo y trabajo, acceso a la seguridad social y la salud de los trabajadores de 10 países de la Región de América Latina (FLACSO, 2013) y posteriormente en una segunda fase en 10 países de África y Asia. Venezuela participa de este estudio de múltiples casos, de carácter documental, en los resultados del informe final de esta investigación multicéntrica, a partir del estudio complejo de toda la información analizada de manera comparativa, Venezuela es reportada como un país con políticas de inclusión

en materia de salud en el nivel medio cuando se compara con los otros países participantes (FLACSO, 2015).

Para el momento de la investigación de campo (2014), cifras de investigaciones y de entes oficiales gubernamentales, señalaban que en los primeros años de la segunda década del siglo XXI, en Venezuela, el sector informal tuvo una tendencia hacia la disminución (Díaz & Corredor, 2008), representando el 39,6% de la población económicamente activa (PEA) según datos oficiales del Instituto Nacional de Estadísticas (INE) para abril del 2013.

En Venezuela existen pocas investigaciones de campo que analicen los sectores de la economía informal tomando en cuenta las variables de acceso a la salud y a la seguridad social (Rojas, 2008; Calderón & Chang; 2009; 2010; Marín, 2013); por lo que poco se conoce el nivel de acceso a los beneficios de la seguridad social, así como la atención en materia de salud de los y las trabajadoras que forman parte de este sector de la economía, razón por la cual la presente investigación, se planteó aproximarse a la percepción que tienen una muestra de trabajadores y trabajadoras informales del Centro de Maracay sobre sus condiciones de trabajo y su acceso a los servicios de Salud y a la Seguridad Social.

Material y métodos

Se realizó una investigación de tipo descriptiva con un diseño de campo, que permitió describir el medio ambiente, las condiciones laborales y el acceso a la salud y Seguridad Social de los trabajadores y trabajadoras informales del Centro de Maracay.

Población y Muestra

La población o universo del estudio estuvo conformado por 1.494 trabajadores y trabajadoras informales que laboran en el centro de la Ciudad de

Maracay, según el último censo realizado en Julio del 2013 por la Unidad de Economía Social de la Superintendencia de Administración Tributaria y de Impuestos Municipales (SATRIM) de la Alcaldía de Girardot; con una muestra representativa de 306 trabajadores y trabajadoras informales, seleccionados con una técnica de muestreo probabilística, específicamente el muestreo por azar simple a partir de un listado que solo identificaba a todos los locales de los trabajadores y trabajadoras informales reubicados en los 5 Mercados Populares del Centro de Maracay. Es necesario explicar que este listado se hizo tomando en cuenta como unidad de análisis para el muestreo los locales de trabajo y no los trabajadores (as), ya que, como se observará en los resultados, en los locales trabajan uno o varios trabajadores, decidiéndose para efectos del muestreo, seleccionar un trabajador (a) por puesto de trabajo.

Antes de proceder al muestreo aleatorio, se consideraron como criterios de inclusión para participar en el estudio, los siguientes: (1) Tener una antigüedad mayor a 1 año en el sector informal, 2) Estar registrados en el último censo (julio, 2013) realizado por la Unidad de Economía Social de la Alcaldía de Girardot; (3) Pertenecer al grupo de trabajadores y trabajadoras reubicados en los 5 Mercados Populares del Casco Central de Maracay; y (4) La participación voluntaria a través del consentimiento informado.

El cálculo del tamaño muestra, se realizó utilizando el programa EPIDAT versión 3.1 y estableciendo un intervalo de confianza del 95%, una proporción esperada del 50% y una precisión absoluta del 5% obteniéndose un número de 306 sujetos. Gracias al proceso de información a las autoridades y funcionarios de la alcaldía de Girardot, responsables del manejo y supervisión administrativo de los 5 mercados populares reubicados, así como a los trabajadores y trabajadoras informales de los mismos, se logró un clima de confianza entre investigadores y

potenciales participantes, que permitió alcanzar una tasa de participación del 100%.

Procedimientos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Se realizaron visitas de inspección y reconocimiento de las condiciones del medio ambiente laboral donde se realizó una observación de las mismas, registrándose mediante una lista de chequeo, que valoraron: el medio ambiente de trabajo, las condiciones laborales y los factores de riesgo presentes en los puestos de trabajo. Dichas observaciones aportaron insumos para la elaboración del instrumento (cuestionario) que se aplicó mediante la técnica de la entrevista.

El cuestionario recogió información respecto a variables relacionadas con: datos sociodemográficos, laborales, percepción de riesgos a los cuales están expuestos, principales problemas de salud que han experimentado en el último año, así como la información concerniente al acceso a la seguridad social y a los servicios de salud con los que cuentan dichos trabajadores, trabajadoras y sus familiares. Este cuestionario fue estructurado en base a los antecedentes bibliográficos de trabajos similares en trabajadores y trabajadoras informales, particularmente se tomó como referencia la Encuesta Nacional de Empleo Salud y Trabajo (ENEST) de Chile y las categorías que utiliza la Encuesta de Hogares por Muestreo del Instituto Nacional de Estadística Venezolano (INE) para clasificar a los y las trabajadoras informales, así mismo para la elaboración de este instrumento se utilizaron los datos que aportaron los trabajadores y trabajadoras durante las visitas de inspección y reconocimiento.

Una vez que el instrumento fue construido y validado por el juicio de expertos, se aplicaron dos pruebas pilotos para validar la comprensión de las preguntas. La versión final del cuestionario fue aplicada en un ambiente de cordialidad con los trabajadores (as) de los diferentes mercados que accedieron participar voluntariamente y en

interacción dinámica entre el entrevistador y los entrevistados (as). Paralelamente se calculó el coeficiente de alfa de Cronbach para medir la consistencia interna del instrumento, el cual arrojó un valor de 0,98 catalogado como indicador de alta consistencia interna (George & Mallery, 2003).

Técnicas de Procesamiento y Análisis de los Datos

La información recogida luego de aplicar el instrumento se almacenó en una hoja de cálculo Excel. La entrada de todos los datos que fueron transcritos en el programa se realizó dos veces como mecanismo de control de calidad de los mismos. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS versión 17 para el cálculo de estadísticas descriptivas (medidas de tendencia central y dispersión) y medidas de frecuencia.

Consideraciones Éticas

Para la investigación se utilizó el consentimiento informado a través de la participación voluntaria de los trabajadores y trabajadoras informales que fueron seleccionados en la muestra. El cuestionario fue anónimo para la protección de la identidad de dichos trabajadores y trabajadoras informales.

Resultados

Descripción del Área Empírica

En este apartado se presenta el análisis de los datos provenientes del cuestionario aplicado a la muestra de 306 trabajadores y trabajadoras informales del casco central de Maracay reubicados por la Alcaldía del Municipio Girardot en los cinco Mercados Populares de la llamada Economía Social. Los Mercados Populares surgen como una iniciativa por parte de la gestión gubernamental municipal de Girardot para reubicar a los trabajadores y trabajadoras informales en situación de calle en puestos de trabajo más seguros y organizados. A continuación se

presentan los principales resultados de la investigación en correspondencia con el objetivo planteado.

En la Tabla 1, se observa un predominio del sexo femenino en los participantes (63,70%), la edad promedio de los trabajadores y trabajadoras informales fue de 38 ± 13 años, siendo el grupo de edades más frecuente, el de 26 a 45 años (49,00%).

La mayoría de los trabajadores y trabajadoras informales viven con su pareja (78,76%) y tienen hijos (84,60%), con un promedio de 2 ± 2 hijos. En cuanto a la escolaridad, 52,6% tienen un nivel de instrucción primaria y 33,7% secundaria; y 67,32% no son profesionales. La mayor parte viven en viviendas alquiladas (41,20%), habitadas por un promedio de 4 ± 2 personas.

Con respecto a los hábitos psicobiológicos, la mayoría son fumadores activos (53,60%) y consumen un promedio de 7 ± 5 cigarrillos al día, el 53,60% consume bebidas alcohólicas.

En lo referente a las características laborales de los trabajadores y trabajadoras informales, se puede apreciar que la mayoría tienen como antecedente laboral la condición de desempleados (52,60%) y 47,40% laboraban en el sector formal de la economía, antes de iniciarse en el sector informal; la mayoría tienen una antigüedad laboral menor a 10 años en el sector informal (51,30%) y un grupo considerable una antigüedad entre 10 a 19 años (42,80%), con una antigüedad promedio de 10 ± 7 años.

El tipo de trabajador informal que predominó fue el trabajador por cuenta propia no profesional (40,50%) y el empleado o empleada informal (31,00%) (Tabla 2).

El tipo de actividad económica predominante fue el comercio (73,50%) y el tipo de artículo de venta preponderante fue la mercancía seca (ropa, zapatos, carteras, bolsos, entre otros tipos de mercancía, excepto comidas)

(75,82%). La mayoría de los negocios pertenecen al propio trabajador informal (71,60%) o, a sus familiares (27,80%).

Tabla 1. Características Sociodemográficas y Hábitos Psicobiológicos de los Trabajadores y Trabajadoras Informales del Casco Central de Maracay, 2014.

| Característica | N | (%) | X±SD | Rango |
|-------------------------------------|-----|---------|---------|---------|
| SEXO | | | | |
| Femenino | 195 | (63,70) | | |
| Masculino | 111 | (36,30) | | |
| EDAD (años) | | | 38 ± 13 | 15 – 71 |
| Grupo Etario (años) | | | | |
| ≤ 25 | 66 | (21,60) | | |
| 26 – 35 | 71 | (23,20) | | |
| 36 – 45 | 79 | (25,80) | | |
| 46 – 55 | 58 | (19,00) | | |
| ≥ 56 | 32 | (10,40) | | |
| ESTADO CIVIL | | | | |
| Sin pareja | 65 | (21,24) | | |
| Con pareja | 241 | (78,76) | | |
| ¿TIENE HIJOS? | | | | |
| Si | 259 | (84,60) | | |
| PROMEDIO DE HIJOS | | | 2 ± 2 | 0 – 12 |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN | | | | |
| Primaria Incompleta | 121 | (39,50) | | |
| Primaria Completa | 40 | (13,10) | | |
| Secundaria Incompleta | 67 | (21,90) | | |
| Secundaria Completa | 36 | (11,80) | | |
| Universitaria Incompleta | 26 | (8,50) | | |
| Universitaria Completa | 16 | (5,20) | | |
| PROFESIÓN | | | | |
| No Profesional | 206 | (67,32) | | |
| Estudiante | 83 | (27,12) | | |
| Profesional | 17 | (5,56) | | |
| PERTENENCIA DE LA VIVIENDA | | | | |
| Propia | 101 | (33,00) | | |
| De un Familiar | 79 | (25,80) | | |
| Alquilada | 126 | (41,20) | | |
| PERSONAS QUE HABITAN EN LA VIVIENDA | | | 4 ± 2 | 1 – 8 |
| FUMA | | | | |
| Si | 164 | (53,60) | | |
| CIGARRILLOS QUE FUMA AL DÍA | | | 7 ± 5 | 1 – 35 |
| HÁBITOS ALCOHÓLICOS | | | | |
| Si | 164 | (53,60) | | |

Fuente: Información recopilada mediante la aplicación del cuestionario, 2014.

El promedio de días que laboran los trabajadores y trabajadoras informales fue de 5 ± 1 días y el promedio de horas que laboran al día fue de 8 ± 1 hora. El 82,70% de los trabajadores y trabajadoras informales refirieron que perciben entre menos de un salario mínimo y un salario mínimo (Tabla 2).

Tabla 2. Características Laborales de los Trabajadores y Trabajadoras Informales del Casco Central de Maracay, 2014.

| Característica | N | (%) | X±SD | Rango |
|--|-----|--------|--------|--------|
| TRABAJO ANTERIOR | | | | |
| Desempleado | 161 | -52,6 | | |
| Trabajo Formal | 145 | -47,4 | | |
| ANTIGÜEDAD (años) | | | | |
| <10 | 157 | -51,3 | 10 ± 7 | 1 – 40 |
| 10 – 19 | 131 | -42,8 | | |
| 20 – 29 | 9 | -2,9 | | |
| ≥ 30 | 9 | -2,9 | | |
| TIPO DE TRABAJO INFORMAL | | | | |
| Trabajador(a) por cuenta propia no profesional | 124 | -40,5 | | |
| Trabajador(a) por cuenta propia profesional | 2 | -0,7 | | |
| Empleado(a) Informal | 95 | -31 | | |
| Patrono(a) o Empleador(a) Informal | 65 | -21,2 | | |
| Ayudante familiar remunerado | 20 | -6,5 | | |
| TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA | | | | |
| Comercio | 225 | -73,5 | | |
| Servicios | 81 | -26,5 | | |
| PERTENENCIA DEL NEGOCIO INFORMAL | | | | |
| Propio | 219 | -71,6 | | |
| A Familiares | 85 | -27,8 | | |
| A un Tercero | 2 | -0,7 | | |
| ¿POR QUÉ SE DEDICÓ AL SECTOR INFORMAL? | | | | |
| No consiguió trabajo formal | 126 | -41,2 | | |
| Por tradición familiar | 86 | -28,1 | | |
| Por considerar esta opción de trabajo más rentable | 94 | -30,7 | | |
| N° DE PERSONAS QUE TRABAJAN CON USTED | | | 2 ± 1 | 1 – 3 |
| DIAS A LA SEMANA QUE TRABAJA | | | 5 ± 1 | 3 – 6 |
| HORAS DIARIAS LABORADAS | | | 8 ± 1 | 5 – 11 |
| TIPO DE ARTÍCULOS DE VENTA | | | | |
| Mercancía Seca | 232 | -75,82 | | |
| Alimentos | 74 | -24,18 | | |
| INGRESO MENSUAL | | | | |
| Menos de un Salario Mínimo | 155 | -50,7 | | |
| Un Salario Mínimo | 98 | -32 | | |
| Dos Salarios Mínimos | 45 | -14,7 | | |
| Tres o más Salarios Mínimos | 8 | -2,6 | | |

Fuente: Información recopilada mediante la aplicación del cuestionario. 2014.

En lo que respecta a los motivos de porque estos trabajadores y trabajadoras comenzaron a laborar en el sector informal de la economía, 41,20% refirieron que fue por no conseguir trabajo formal, 30,70% por considerar esta opción de trabajo como más rentable; y 28,10% por tradición familiar (Tabla 2).

Condiciones, Medio Ambiente Laboral y Riesgos para la Salud de los Trabajadores y Trabajadoras Informales del Centro de Maracay

La Tabla 3 resume las principales características del medio ambiente de trabajo, las condiciones laborales y los factores de riesgos observados en los Mercados Populares de la Economía Social del Centro de Maracay, a través de la aplicación de una lista de chequeo durante inspecciones preliminares de dichos mercados. Por su parte, en la Tabla 4, se presentan los resultados de la autopercepción de las condiciones, medio ambiente de trabajo y riesgos laborales reportados por los trabajadores y trabajadoras informales

Tabla 3. Medio Ambiente de Trabajo, Condiciones Laborales y Factores de Riesgo observados en los Mercados Populares de la Economía Social del Centro de Maracay, 2014.

| Característica | Descripción |
|----------------------------------|--|
| Medio Ambiente de Trabajo | Cuenta con baños en buen estado, separados para hombres y mujeres; agua potable, área de limpieza, probadores clasificados por sexo, área de recreación (pasillos, una plaza con mesas con tablero de ajedrez y asientos) cuentan con filtros de agua para el consumo humano. Los negocios de venta de alimentos cuentan con su mesón y sillones, lavamanos y fregadero. |
| Condiciones Laborales | La actividad de trabajo y las tareas se realizan en bipedestación prolongada, con ruido y calor excesivo, la ventilación es deficiente, la iluminación es adecuada para todas las áreas de los mercados, en materia de salud y seguridad no cuentan con formación ni adiestramiento, con programas de prevención, planes de contingencia en caso de emergencias y desastres, ni buena señalización de ciertas áreas. |
| Factores de Riesgo | Físicos: exposición a altos niveles de ruido y altas temperaturas ambientales. Químicos: exposición a gases como el monóxido de carbono y el humo de cigarrillo. Disergonómicas: Bipedestación prolongada, adopción de posturas no neutrales de tronco y miembros superiores. Psicosociales: estrés. |

Fuente: Información recopilada mediante el registro de observaciones durante las inspecciones de los Mercados Populares, 2014.

En la Tabla 4 se puede apreciar que 67,60% de los trabajadores y trabajadoras informales, perciben su lugar de trabajo como inseguro en materia de salud y seguridad. La mayoría considera que esta expuestos a ruido (73,90%) y calor (83,00%) en su lugar de trabajo, resultados que se corresponden con lo observado en la inspección.

Tabla 4. Percepción de las Condiciones, Medio Ambiente Laboral y Riesgos para la Salud de los Trabajadores y Trabajadoras Informales del Casco Central de Maracay, 2014.

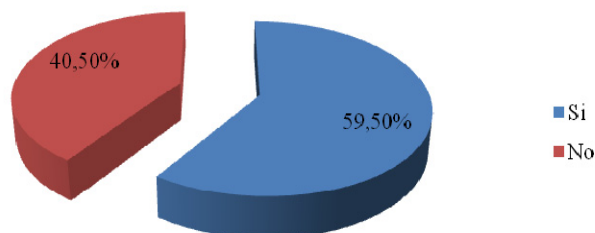
| Característica | N | (%) | X±SD | Rango |
|--|-----|---------|-------|-------|
| PERCEPCIÓN DE SU LUGAR DE TRABAJO EN MATERIA DE SALUD Y SEGURIDAD | | | | |
| Seguro | 99 | (32,40) | | |
| Inseguro | 207 | (67,60) | | |
| ¿ESTÁ EXPUESTO(A) A ALTOS NIVELES DE RUIDO EN SU LUGAR DE TRABAJO? | | | | |
| Si | 226 | (73,90) | | |
| ¿ESTÁ EXPUESTO A CALOR EN SU LUGAR DE TRABAJO? | | | | |
| Si | 254 | (83,00) | | |
| ¿CÓMO PERCIBE LA VENTILACIÓN EN SU PUESTO DE TRABAJO? | | | | |
| Excelente | 34 | (11,10) | | |
| Suficiente | 92 | (30,10) | | |
| Regular | 166 | (54,20) | | |
| Deficiente | 14 | (4,60) | | |
| POSTURA PREDOMINANTE DURANTE LA JORNADA LABORAL | | | | |
| De Pie | 161 | (52,60) | | |
| Sentado(a) | 114 | (37,30) | | |
| Mixta | 31 | (10,10) | | |
| TIEMPO DE PIE DURANTE LA JORNADA LABORAL (Horas) | | | 5 ± 2 | 2 – 8 |
| TIEMPO SENTADO(A) DURANTE LA JORNADA LABORAL (Horas) | | | 3 ± 2 | 1 – 6 |
| PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD EN EL ÚLTIMO AÑO | | | | |
| Excelente | 162 | (52,90) | | |
| Bueno | 107 | (35,00) | | |
| Regular | 37 | (12,10) | | |

Fuente: Información recopilada mediante la aplicación del cuestionario, 2014.

La mayor parte de los trabajadores y trabajadoras informales consideran la ventilación de su lugar de trabajo como regular (54,20%) y 30,10% como suficiente. La postura predominante durante la mayor parte de la jornada laboral es la postura de pie (52,60%). En cuanto a la percepción de salud en el último año la mayoría de los participantes consideran que tienen un estado de salud de bueno a excelente (87,90%); y el 100% niega haber sufrido algún accidente y/o problemas de salud en el último año con ocasión a su trabajo (datos no mostrados).

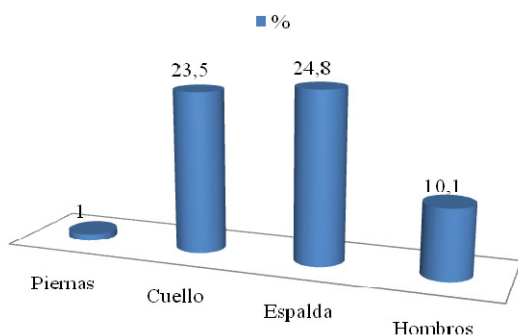
En lo que respecta a la pesquisa de sintomatología dolorosa, contradictoriamente a ese resultado elevado de una percepción de su estado de salud entre excelente y bueno, el 59,50% de los trabajadores y las trabajadoras informales refirieron haber presentado dolor en diferentes regiones corporales; las regiones anatómicas donde más prevaleció el dolor fueron espalda (24,80%) y cuello (23,50%), (Figuras 1 y 2).

Figura 1. ¿Ha presentado sintomatología dolorosa en el último año?



Fuente: Información recopilada mediante la aplicación del cuestionario, 2014.

Figura 2. Regiones anatómicas donde presenta sintomatología dolorosa



Fuente: Información recopilada mediante la aplicación del cuestionario, 2014.

Seguridad Social de los Trabajadores y Trabajadoras Informales del Centro de Maracay

En cuanto al acceso de estos trabajadores y trabajadoras informales al Sistema de Seguridad Social Venezolano se interrogó en la encuesta aplicada algunos aspectos claves como son: la afiliación al Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS) y su estatus actual de cotizaciones para su pensión de vejez o invalidez. En la Figura 3 se puede observar que más de la mitad de los trabajadores y trabajadoras informales (56,90%) están afiliados al Sistema de Seguridad Social; sin embargo, a pesar de que la mayoría de dichos trabajadores y trabajadoras están afiliados al Seguro Social, solo 9,50% están cotizando actualmente para su pensión de vejez o invalidez (Figura 4).

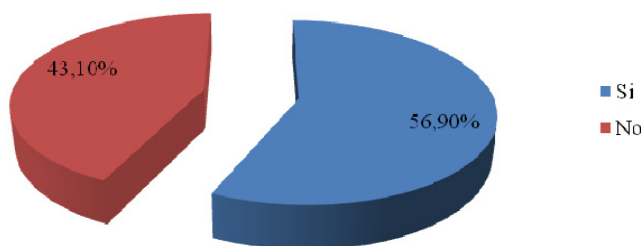
Estas proporciones diferentes pudiera explicarse por el hecho de que el número de trabajadores (as) que refirieron como antecedente laboral, haber trabajado en empresas o centros de trabajos de la economía formal (47,40%), son probablemente en su mayoría los que refieren estar afiliados, pues el estado venezolano obliga al empleador (a) a que inscriba a sus trabajadores en el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS), so pena de ser penalizado.

Al salir estos trabajadores (as) de la economía formal y pasar al sector de la informalidad se pierde la obligatoriedad de cotizar pues no existe una figura de empleador que descuenta de la nómina de pago la cuota correspondiente al trabajador, ni la continuidad de la cotización del patrono.

Asimismo, pese a la existencia desde 2012 de una reforma del reglamento del seguro social venezolano (Ley N° 18525, 1986), que amplía el derecho a cotizar por cuenta propia, dada la poca divulgación de esta importante reforma por parte del propio Estado y a la trayectoria del modelo burocrático estatal, que coloca trabas para la

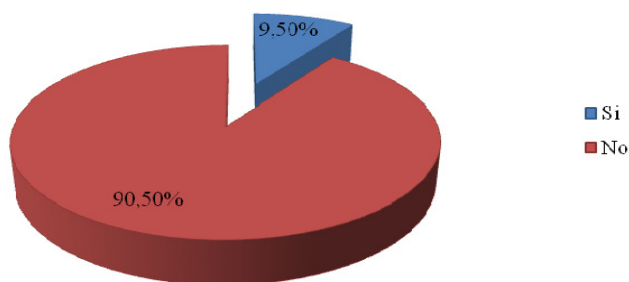
realización de los trámites necesarios para acceder a este derecho, muchos trabajadores no continúan cotizando, razones que pudieran explicar el porqué solo 9,50% de los participantes en este estudio continúan cotizando actualmente para su pensión de vejez o invalidez.

Figura 3. ¿Está usted afiliado al Seguro Social?



Fuente: Información recopilada mediante la aplicación del cuestionario, 2014.

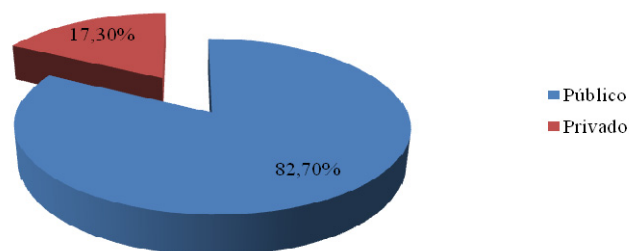
Figura 4. ¿Cotiza actualmente el Seguro Social para su Pensión de Vejez o Invalidez?



Fuente: Información recopilada mediante la aplicación del cuestionario, 2014.

En la figura 5, se observa que la mayoría de los trabajadores y trabajadoras informales asisten a centros de salud pública cuando se enferman ellos o sus familiares (82,70%), e igual porcentaje costea los gastos de medicamentos o pagos en centros privados de su propio bolsillo (datos no mostrados).

Figura 5. Tipo de Centro de Salud al que asiste cuando se enferma usted o sus familiares



Fuente: Información recopilada mediante la aplicación del cuestionario, 2014.

Discusión

La distribución por sexo en el sector informal en el país según reporte del INE, para abril del 2013, revela que es mayor la proporción de hombres (42,0%) que de mujeres (36,5%) en el mismo período. Estos datos oficiales no se corresponden con los obtenidos en la presente investigación, donde predominó el sexo femenino (63,7%). Sin embargo, dichos resultados coinciden con los reportados por Jaimes & Amaya, (2013), en su investigación sobre las condiciones laborales y de salud de trabajadores y trabajadoras informales en situación de desplazamiento forzado en la ciudad de Bucaramanga, Colombia, donde también predominó el sexo femenino (64%), y con Gómez et al. (2012), quienes en su estudio con trabajadores (as) informales en la ciudad de Cartagena, Colombia, encontraron también predominio del sexo femenino (67%).

Al analizar la edad, se encontró que la mayoría de los y las trabajadoras informales que participaron en la investigación, se encuentran en edades mayores o iguales a 36 años (55%); resultados que concuerdan con los reportados por Rojas (2008), quien en su estudio con trabajadoras informales en el Municipio Valencia del Estado Carabobo, también encontró predominancia de trabajadoras ≥ 36 años (57%). En lo referente al grado de instrucción, 52,60% tienen un nivel de instrucción primaria y 33,70% alcanzaron algún grado o la totalidad de la secundaria; resultados

que coinciden con los encontrados por Rojas, donde en las trabajadoras estudiadas predominó el nivel de educación básica (53,3%).

Asimismo, estos resultados concuerdan con los reportados por Jaimes & Amaya (2013), en cuya investigación, el 31% de los y las trabajadoras informales estudiados no habían completado el nivel de instrucción primaria.

Los datos recogidos sobre los hábitos psicobiológicos, en el grupo de trabajadores y trabajadoras informales que participaron en la investigación, reportaron que 53,6% refirieron consumir cigarrillos y alcohol. Resultados que contrastan con los hallazgos de Jaimes & Amaya (2013) en su investigación, donde solo 32% de los y las participantes reportaron consumir bebidas alcohólicas.

En relación a las características laborales 52,60% refirieron no haber laborado antes de incorporarse al sector informal, resultado que pudiera considerarse similar al reportado por Rojas (2008), quien en su investigación encontró que 49,7% de las participantes eran trabajadoras del hogar antes de iniciarse en el sector informal, es decir laboraban sin percibir remuneración, dado que desde la visión económica del trabajo, se considera trabajo a las labores remuneradas, sin embargo en el artículo 88 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV, 1999), el Estado Venezolano reconoce el trabajo del hogar como actividad económica que crea valor agregado y produce riqueza y bienestar social.

Con respecto al tipo de trabajador informal, en la investigación predominó el tipo de trabajador (a) por cuenta propia no profesional (40,5%), seguido por la categoría de empleado (a) informal (31%) y patrono o patrona informal con 21,2%, lo cual difiere significativamente a lo encontrado por Rojas (2008), quien en su investigación el trabajador por cuenta propia no profesional representó 76,7%.

En lo referente al tipo de actividad económica predominante fue la actividad comercial (73,5%); resultados que concuerdan con los reportados por Rojas (2008) en los que la actividad comercial estuvo representada por 76,7%; muy diferente a los resultados reportados por Jaimes & Amaya (2013), donde el sector comercio representó 39% y el sector servicio 37%. En cuanto a las razones por las cuales los y las trabajadoras optaron por laborar en el sector informal, resalta como principal causa el no haber conseguido una plaza en el sector formal de la economía (41,20%), resultados semejantes a los de Rojas (2008), quien señala que 53,3% de las trabajadoras participantes de su estudio reseñaron dedicarse al sector informal para garantizar el sustento familiar por no conseguir un empleo formal.

Se encontró que el promedio de horas trabajadas por jornada fue de 8 ± 1 hora / día. Resultado que se corresponde con lo estipulado por la normativa legal vigente en la República Bolivariana de Venezuela (LOTTT, 2012). En cuanto al ingreso mensual, tanto en el presente estudio como en el de Rojas (2008), las poblaciones estudiadas reportaron percibir entre menos de un salario mínimo y un salario mínimo.

Vale la pena resaltar que los resultados de esta investigación con trabajadores y trabajadoras del centro de Maracay, al igual que las trabajadoras estudiadas por Rojas en el municipio Valencia, Estado Carabobo, tomando en cuenta las variables nivel de instrucción y nivel de ingreso, corresponden según Cervantes & Acharya (2013) al grupo de trabajadores informales en condiciones precarias.

En cuanto a las condiciones, medio ambiente de trabajo y riesgos para la salud, las observaciones realizadas durante las inspecciones a los diferentes mercados coinciden con la percepción de los y las trabajadoras, en cuanto a la apreciación de inseguridad de su lugar de trabajo (67,6%), la exposición a altos niveles de ruido

(73,9%), calor (83,0%) y una ventilación de regular a deficiente (58,8%), resultados que coinciden con los encontrados por Jaimes & Amaya (2013) en su investigación donde los y las trabajadoras encuestados reportaron que percibían su lugar de trabajo como inseguro (53%). Asimismo, coinciden con los hallazgos de Gómez et al. (2012) donde los participantes en la investigación reportaron exposición a ruido (87,8%) y a altas temperaturas (89,9%).

Los resultados obtenidos sobre la ventilación coinciden con los señalados por Rojas (2008), es decir las trabajadoras participantes refirieron inadecuada ventilación en sus puestos de trabajo (63,3%).

La percepción del estado de salud en el último año, reportó que la mayoría manifestó percibir su estado de salud entre excelente (52,9%) y bueno (35,0%). Resultados que difieren con los reportados por Jaimes & Amaya (2013), donde solo 20% de los trabajadores participantes en su estudio reportaron una autopercepción de su estado de salud entre excelente y muy buena.

No obstante, a pesar de que el grupo estudiado en su mayoría (87,9%), reportó encontrarse en buen estado de salud, al indagar sobre sintomatología dolorosa en el último año, 59,5% de los y las mismas refirieron dolor en diferentes partes del cuerpo, estos resultados son similares a los señalados por Gómez et al. (2012), donde los trabajadores (as) encuestados (as) refirieron dolor de espalda (63,7%) y de piernas (62,7%).

Por otra parte, las trabajadoras sujetas de la investigación de Rojas (2008) en la Ciudad de Valencia también reportaron de manera inespecífica dolores musculares (50%) y dolor de cabeza (36,7%).

En lo referente a la Seguridad Social de los trabajadores y trabajadoras informales del centro de Maracay, los resultados señalan que 56,9% de

los y las mismas están afiliados al Sistema de Seguridad Social Venezolano y 9,5% de estos cotizan actualmente por cuenta propia; resultados que difieren con lo reportado por Rojas (2008) en trabajadoras informales del Municipio Valencia, Estado Carabobo donde 43,3% de estas mujeres reportaron estar afiliadas al Sistema de Seguridad Social, no señalando el estatus actual de las cotizaciones para la pensión de vejez y/o invalidez.

Con respecto al tipo de centros de salud (público o privado) a los que asisten los trabajadores y trabajadoras informales y sus familiares de la presente investigación, la mayoría (82,7%) asisten a centros asistenciales públicos y sólo 17,30% a centros privados. Resultados similares a los encontrados por Rojas (2008) en cuya investigación las trabajadoras entrevistadas también acuden mayoritariamente a centros de salud pública (70%).

Conclusiones

La presente investigación da cuenta de la existencia de condiciones precarias de trabajo en un grupo de trabajadores y trabajadoras del sector informal en Venezuela a comienzos de la segunda década del siglo XXI; el acceso equitativo a la salud y a la Seguridad Social sigue siendo una deuda del Estado con los y las trabajadoras de este importante sector de la vida económica del país.

Otros grupos de trabajadores y trabajadoras del sector informal deben seguir siendo estudiados a objeto de que la academia de cuenta a la sociedad venezolana de la existencia de esta problemática, como parte de los insumos para el urgente desarrollo de políticas públicas de inclusión para este grupo de trabajadores y trabajadoras.

Referencias Bibliográficas

- Ballesteros I, V. L., ArangoII, Y. L. L., & Urrego, Y. M. C. (2012). Condiciones de salud y de trabajo informal en recuperadores ambientales del área rural de Medellín, Colombia, 2008. *Rev. Saúde Pública*, 46(5), 866-74.
- Calderón M. & Chang Y. (2009). Diagnóstico de factores con mayor incidencia en el estrés laboral de los trabajadores de la economía informal del Centro Comercial de la Economía Social en Maracay, Estado Aragua. Trabajo de Grado presentado para optar al Título de Licenciado en Relaciones Industriales. Facultad de Ciencias.
- CEPAL (2010): La Hora de la Igualdad: Brechas por cerrar, caminos por abrir. En línea: Disponible en: http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/13309/S2010986_es.pdf
- Cervantes, J., & Acharya, AK. (2013). La postinformalidad como propuesta teórico - metodológica para cuantificar los empleos informales. *Revista de ciencias sociales (Ve)*, 19(1); 46-56.
- Cervantes, J., (2009). "Explicaciones alternativas a la precariedad del sector informal y algunas propuestas de solución". *Revista de Ciencias Sociales. Universidad de Zulia*. 15(2); 207-224.
- Díaz, E. M., Guevara, R. C., & Lizana, J. L. (2008). Trabajo informal: motivos, bienestar subjetivo, salud, y felicidad en vendedores ambulantes. *Psicología em Estudo*, 13(4), 693-701.
- Díaz G. & Corredor C. (2008). "Evolución de la economía informal en Venezuela". En Observatorio de la Economía Latinoamericana N° 105, noviembre 2008.
- Texto completo en <http://www.eumed.net/coursecon/ecolat/ve/>
- Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales de Chile [FLACSO] (2013). "Desigualdades en salud, trabajo y acceso a la seguridad social de trabajadores informales" en la región de América Latina (2012-2013) Disponible en: <http://saludtrabajoyequidad.cl/proyectos/proyecto-desigualdades-en-salud-y-acceso-a-la-seguridad-social-de-trabajadores-informales-en-america-latina-2012-2013/>
- FLACSO (2015). Health Inequalities and Access to social security for Informal Workers in Latin America, Africa and Asia. Final Report Submitted to the Rockefeller Foundation. Grant 2013 THS 321, July 2015.
- Gómez-Palencia, I., Castillo-Ávila, I., Banquez-Salas, A., Castro-Ortega, A., & Lara-Escalante, H.(2012). Condiciones de trabajo y salud de vendedores informales estacionarios del mercado de Bazurto, en Cartagena. *Revista de Salud Pública: 14*(3), 448-459.
- George, D., & Mallery, P. (2003). SPSS for Windows step by step: A simple guide and reference. 11.0 update (4th ed.). Boston: Allyn & Bacon.
- Hirschman, A., (1970). *Salida, voz y lealtad*. Harvard University Prees. USA.
- Jaimes, C. P. A., & Amaya, R. M. R. (2013). Condiciones de salud y laborales de la población trabajadora informal en situación de desplazamiento de Bucaramanga, Colombia. *Investigaciones Andina: 15*(26), 628-639.

- Maloney W. (2000). Informalidad. *Revista de Mercado de Valores*. 60, 13-20.
- Maloney, W. (2004). Informality Revisited. *World Development*. Elsevier, 32; 1159 -1178
- Marín, E., (2013). *La mujer en el trabajo informal y factores psicosociales en área de servicio del Municipio San Diego – Carabobo 2008*. Trabajo de Grado presentado para optar al Título de Especialista en Salud Ocupacional. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo. Valencia, Venezuela.
- Organización Internacional del Trabajo (OIT), (2012) Del trabajo precario al trabajo Decente, [en línea] Recuperado de en : http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/--ed_dialogue/---actrav/documents/meetingdocumentwcms179789.pdf
- OIT (2013). Panorama Laboral 2013 América Latina y el Caribe. [en línea] Recuperado de: http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms_232760.pdf
- OIT (2016). Panorama Laboral 2016 América Latina y el Caribe. [en línea] Recuperado de: http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms_537803.pdf
- Rojas, C., (2008). La situación laboral de la mujer venezolana que trabaja en el sector informal de la economía en el Municipio Valencia del Estado Carabobo. Trabajo de Ascenso a la Categoría de Profesor Titular presentado en la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales de la Universidad de Carabobo. Valencia, Venezuela.
- Venezuela. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela 1999 (CRBV) (1999, 30 de diciembre) En Asamblea Nacional. Gaceta Oficial de la Republica 36860. [en línea]. Recuperado de: http://www.mppp.gob.ve/wp-content/uploads/2014/01/LeyesOrganicas/GO-368_60_constitucion.pdf
- Venezuela. Ley de Reforma Parcial del Decreto N°6243, con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica del Sistema de Seguridad Social. (2012, 30 de abril). En Asamblea Nacional. Gaceta Oficial de la República, 39912 [en línea]. Recuperado de: <http://www.mppp.gob.ve/wp-content/uploads/2014/01/LeyesEspeciales/Gaceta-39912-Decreto-6243-reforma-Parcial-de-la-Ley.pdf>
- Venezuela. Ley Orgánica del Trabajo, los trabajadores y trabajadoras (LOTTT). (2012, 7 de mayo). En Tribunal Supremo de Justicia. Gaceta Oficial de la Republica, 6076 [Extraordinario] [en línea]. Recuperado de <https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/90040/10380/F290965674/VEN90040.pdf>

Fecha de recepción: 13 de marzo de 2017
 Fecha de aceptación: 30 de mayo de 2017