

Percepción de la salud por parte de los agricultores en zonas de producción agrícolas dedicadas al monocultivo de maíz duro. Caso Cantón Ventanas, Provincia de Los Ríos-Ecuador

Juan Gaibor Chávez¹, Elizabeth Bravo Velásquez² y María Fierro Bósquez³

Fecha de recepción:
5 de junio, 2017

Fecha de aprobación:
6 de julio, 2017

Resumen

La percepción sobre la salud de trabajadores agrícolas es importante para la Salud Pública en Ecuador. El objetivo del estudio fue identificar las principales enfermedades percibidas por parte de los pequeños agricultores dedicados al monocultivo del maíz duro en la zona del Cantón Ventanas – Ecuador. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en seis recintos considerados importantes en la producción agrícola de la gramínea. Para la recolección de la información se utilizó una entrevista estructurada y observación in situ de las zonas en estudio. Se indagó sobre las principales afecciones de salud física y mental. Los datos recibieron tratamiento estadístico mediante la aplicación de pruebas no paramétricas. Se concluyó que la percepción de la salud por parte de los agricultores y sus familiares está determinada por el modo de producción en los cuales se encuentran insertos de una manera directa e indirecta, realidad que en forma constante se ven expuestos o impuestos a procesos destructores para su salud.

Palabras claves: Salud, enfermedad, trabajador, modos de vida, procesos destructivos.

Abstract

The perception of the health of agricultural workers is important for Public Health in Ecuador. The objective of the study was to identify the main diseases perceived by small farmers dedicated to the monoculture of hard corn in Canton Ventanas - Ecuador. A cross - sectional descriptive study was carried out in six areas considered important in the agricultural production of the grass. A structured interview and in situ observation of the areas under study were used to collect the information. The main physical and mental health conditions were investigated. Data were statistically treated using non-parametric tests. The main diseases perceived by farmers and families were the muscular and bone diseases of the blood and immune system, cardiac and respiratory, organs of the senses (eyes and ears), blood and genitourinary system, skin and digestive; visual, auditory and motor impairment. It was concluded that farmers and their families present health conditions, a moderate level of stress and mental suffering resulting from the mode of production in which they participate and inserted in a direct and indirect way.

Keywords: Health, disease, worker, ways of life, destructive processes.

¹Universidad Andina Simón Bolívar. Av. Toledo y Ladrón de Guevara. Quito – Ecuador. juanelogaibor@gmail.com

²Universidad Estatal de Bolívar. Centro de Estudios del Ambiente. Guaranda – Ecuador.

³Universidad Politécnica Salesiana. Ave. Doce de Octubre y Wilson. Carrera de Desarrollo Local. Quito-Ecuador.

Introducción

El trabajo agrícola se asocia con una mayor probabilidad de presentar problemas de salud, debido a que el ambiente de trabajo está expuesto a elementos físicos asociados al clima, terreno, uso de materiales y maquinaria específica; elementos químicos asociados a la utilización de sustancias para combatir plagas y uso de fertilizantes; y, elementos biológicos que incluyen la exposición a polvo sean de naturaleza orgánico e inorgánicos, y alérgenos, como también contactos con plantas, animales e insectos; sumado a esto problemas ergonómicos y psicosociales.

En este contexto se desenvuelve la agricultura moderna, con su abuso intensivo de químicos industriales que impacta de manera negativa sobre el ambiente y la salud humana (Bartra, 2006); sin embargo esta actividad agrícola es un elemento importante en la reproducción vital del campesino en la costa ecuatoriana. A través de esta actividad se desarrollan las relaciones sociales de producción que determinan los modos de vida familiares y estilos de vida individuales. El modo de producción agrícola campesino no se encuentra aislado, está subordinado al modo de producción agrícola capitalista, establecido a nivel mundial por los intereses de grandes empresas transnacionales, que mediante mecanismos de diversa naturaleza, determinan el funcionamiento de las unidades agrícolas grandes, pequeñas, medianas; y en donde el sistema de acumulación económica es el que opera como la gran lógica que determina los modos de vida colectivos en distintas poblaciones y estilos de vida individuales (Breilh, 2013).

La salud como fenómeno social, eco-biológico (Breilh, 2011), se ve afectada por esta lógica de acumulación, aspecto que aún no ha sido analizado a profundidad; el concepto salud, ha sido concebido y,

hasta ciertos casos tergiversado acorde a la realidad económica, social, política de una etapa histórica determinada; en Ecuador se distingue la especialización agrícola productiva de territorios para la consecución de materias primas tanto para el sector agroindustrial como para exportación (Houtart 2014).

Los sistemas de producción se han convertido en un mecanismo intocable y desmedido, donde la producción mercantilista ha generado grandes conflictos en los modos de vida del campesino, agricultor y especialmente en el ambiente. La región Costa se ha transformado con el transcurso de los años, en una zona de explotación agraria de monocultivos, eliminando paulatinamente la diversidad de productos, y por ende, el huerto familiar campesino. Estos cambios producidos por la lógica de acumulación del capital, trajeron consigo profundas transformaciones en la vida de las familias campesinas dedicadas al cultivo del maíz duro, y alteración de los ecosistemas donde se desenvuelve la actividad productiva los cuales están drásticamente alterados.

La alteración del entorno social, biológico, y ambiental, determinan finalmente la aparición de procesos insalubres que tienen una implicación directa en la salud individual y social de los individuos. Estos patrones modifican la vida social, cultural, económica de poblaciones, y por ende en la salud humana y ecosistémica, se pone énfasis en considerar a la salud como un derecho, en como un estado de bienestar y aprovechamiento plenos de las potencialidades para una vida dignificante, que permita el desarrollo y armonía física y mental, y el perfeccionamiento de los genotipos y fenotipos humanos, en un ambiente natural saludable (Breilh, 2004). La situación agraria en el Ecuador, es

resultado de todo un proceso histórico caracterizado por la influencia directa de las grandes empresas agroexportadoras, cuyas acciones se han centrado en la mecanización, especialización de la producción con el surgimiento de monocultivos a gran escala, agresivo uso de agroquímicos y la apropiación de las mejores tierras cultivables (Houtart, 2014; Landim, 2006), y por tanto existe un verdadero potencial para llevar a cabo intervenciones agrícolas eficaces que promuevan la salud, respaldadas por políticas adecuadas, y para que el sector de salud tome medidas conducentes a una mayor productividad agrícola y un aumento en la demanda de productos agrícolas, todo lo cual aumentaría la capacidad nacional y local para promover una buena salud (Hawkes y Ruel, 2009).

El objetivo de este estudio fue determinar las principales enfermedades que presentan los pequeños agricultores y sus familias, en los lugares donde tiene lugar el monocultivo del maíz amarillo, para de esta manera contribuir a un análisis profundo sobre la situación sanitaria de la población en estudio, y buscar alternativas que permitan contrarrestar los procesos destructivos alrededor de esta actividad.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo analítico de corte transversal, en el Cantón Ventanas de la Provincia de Los Ríos-Ecuador, en el periodo 2016. Se efectuó un análisis estadístico descriptivo de las variables de interés. Para cada variable se obtuvieron las prevalencias para la muestra total por tipo de enfermedad, los resultados se expresaron como porcentajes. Las principales zonas de producción de maíz duro del Cantón Ventanas tomadas en cuenta para el estudio fueron: Aguas Frías, La Yolanda, El Jobo, Lechugalito, Chacarita y Los Ángeles (Tabla 1); se ubican en Unidades Productivas Agropecuarias (UPA), concepto acuñado a inicios de la década de los años 70's por el Ministerio de Agricultura del Ecuador, que se entiende como el organismo que reúne las fuerzas necesarias para el ejercicio de las actividades productivas, menores a 5 hectáreas. Se elaboró material cartográfico (Figura 1) tomando como base las producciones históricas de maíz duro disponibles, registradas por el Ministerio de Agricultura y Ganadería del Ecuador (MAGAP), a través de los datos proporcionados por la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua (ESPAC).

Tabla 1. Lugares de estudio.

Ítem	Recinto/comunidad	No. Familias	No. Familias con UPA < 5 has.
1	Aguas Frías	280	81
2	La Yolanda	250	90
3	Los Angeles	150	42
4	Chacarita	95	39
5	Lechugalito	85	28
6	El Jobo	60	40
Total		434	320

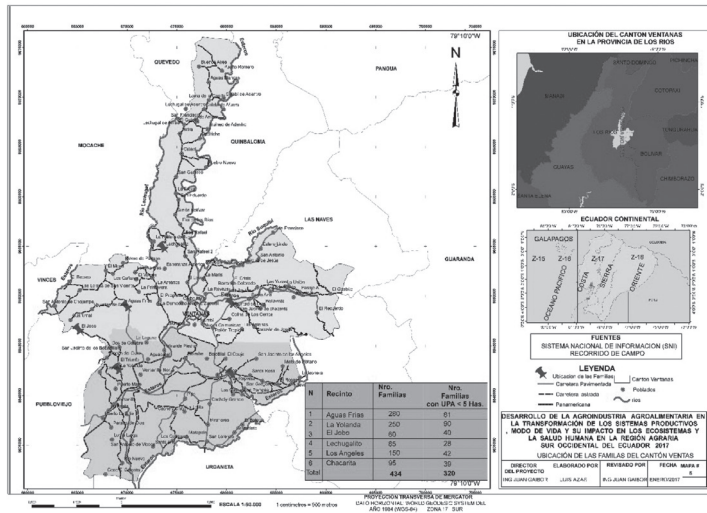


Figura 1. Localización de las zonas de estudio en el Cantón Ventanas (Mancomunidad de Municipalidades para el Manejo Sostenible del Humedal Abras de Mantequilla, 2012).

Se seleccionó las zonas de estudio tomando en consideración que en la Provincia de los Ríos existen 41.712 has de cultivo de maíz amarillo, de los cuales en el Cantón Ventanas la superficie sembrada es de 21.863,11 has, que representa el 20% de la superficie total cultivada a nivel provincial y que constituye el 41,20% de la superficie total del Cantón (Mancomunidad de Municipalidades para el Manejo Sostenible del Humedal Abras de Mantequilla, 2012). La población objetivo del estudio corresponde a los pequeños agricultores, en las zonas con mayor presencia del cultivo de maíz amarillo que es considerado un monocultivo destinado a abastecer al sector empresarial para su posterior transformación en alimento animal. Los criterios para seleccionar solamente a agricultores de 1 a 5 has se debió a su lugar en el aparato productivo, relaciones de propiedad y relaciones de distribución.

El Universo lo constituyen las 320 familias menores a 5 has. Para la selección de la muestra, se aplicó una metodología

bietápica, donde en una primera instancia se enlistó a las comunidades o zonas agrícolas del Cantón Ventanas; luego en una segunda etapa se escogió las zonas o comunidades donde se cultiva el maíz duro amarillo, y sobre el número total de UPA menores a 5 hectáreas, se aplicó la ecuación 1 para el tamaño de la muestra.

Donde:

n = el tamaño de la muestra.

$$n = \frac{N\sigma^2Z^2}{(N - 1) e^2 + \sigma^2 Z^2} \quad \text{Ecuación 1}$$

N = tamaño de la población.

σ = Desviación estándar de la población que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor constante de 0,5.

Z = Valor obtenido mediante niveles de confianza. Es un valor constante que, si no se tiene su valor, se lo toma en relación al 95% de confianza equivale a 1,96 (como

más usual) o en relación al 99% de confianza equivale 2,58, valor que se lo determinó de acuerdo a las características del estudio.

e = Límite aceptable de error muestral que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor que varía entre el 1% (0,01) y 9% (0,09), valor que se aplicó del 5%.

La muestra que se utilizó fueron las 175 familias de los recintos y comunidades escogidas menores a 5 has, que cultivan maíz duro amarillo. Se aplicó una encuesta estructurada acerca de la percepción de la salud de los agricultores en los lugares de vivienda o producción. Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 24 para la realización de los análisis estadísticos.

Resultados

La percepción de la salud por parte de los agricultores en la zona de producción agrícola del monocultivo del maíz amarillo del Cantón Ventanas Ecuador está determinada por el modo de producción imperante impuesto por el sistema capitalista; las manifestaciones de salud corresponden a las distintas enfermedades que presentan a nivel

colectivo e individual (Tabla 2).

Los campesinos dedicados a la actividad agrícola señalan que regularmente suelen presentar enfermedades relacionadas con la sangre y el sistema inmunológico, el sistema endocrino, los órganos de los sentidos, de carácter respiratorio, con el sistema digestivo, con el sistema genitorinario, de tipo cardíaca y muscular u ósea. Cabe destacar que las afecciones musculares u óseas han afectado a 85 agricultores. En relación a las enfermedades presentadas por los familiares de los productores, mediante la encuesta aplicada, se pudo reconocer que suelen presentar las mismas que los agricultores, además han evidenciado enfermedades de la piel.

Los familiares de los agricultores han presentado un número de enfermedades importantes; éstas no concuerdan con las enfermedades que presentan los agricultores por lo que se logra interpretar que no encuentran su origen en afecciones virales. Estos resultados permiten reconocer que no existe relación en el origen de las enfermedades que afectan a los agricultores y a sus familiares (Tabla 3).

Tabla 2. Principales enfermedades que presentan los agricultores

Ítem	Enfermedades	Total agricultores	Porcentaje
1	E. Musculares u óseas	85	48,57
2	E. Cardíacas	27	15,43
3	E. Sangre y sistema inmunológico	20	11,43
4	E. Respiratorias	18	10,28
5	E. Sistema digestivo	10	5,71
6	E. Sistema genitourinario	7	4,00
7	E. Órganos de los sentidos	6	3,43
8	E. Endocrinas	2	1,14
9	E. Piel	0	0,00
Total		175	100

Tabla 3. Enfermedades que presentan los miembros de la familia de los agricultores

Ítem	Enfermedades	Total agricultores	Porcentaje
1	E. Órganos de los sentidos	71	40,00
2	E. Sangre y sistema inmunológico	28	16,00
3	E. Endocrinas	18	10,00
4	E. Respiratorias	18	10,00
5	E. Sistema genitourinario	15	9,00
6	E. Sistema digestivo	10	6,00
7	E. Musculares y óseas	7	4,00
8	E. Cardiacas	5	2,00
9	E. Piel	3	3,00
Total		175	100

Los productores agrarios señalan que estando en sus lugares de trabajo han adquirido algunas enfermedades, fundamentalmente están relacionadas con afecciones musculares y/o óseas; enfermedades respiratorias; relacionadas con los órganos de los sentidos, con el sistema digestivo y con el sistema genitourinario. Estas enfermedades relacionadas en ocasiones con afecciones congénitas y accidentes laborales, han contribuido con un aumento de la frecuencia de discapacidades, sin que ello signifique abandono de la actividad laboral por parte del agricultor por considerar que su modo de

vida está subyugado por la actividad agraria (Tabla 4).

La actividad agraria es una actividad bastante compleja que requiere de la implementación de un esfuerzo físico superior al utilizado en otras actividades laborales, esto genera en el productor un desgaste mayor que se incrementa con las condiciones climatológicas cambiantes y los factores congénitos de los sujetos, esta tríada estimula cada vez más la presencia de enfermedades degenerativas que en un alto nivel progresivo, obliga al sujeto a perder

Tabla 4. Enfermedades relacionadas con el trabajo

Ítem	Enfermedades	Total de agricultores	Porcentaje
1	E. Musculares y óseas	85	48,57
2	E. Respiratorias	48	27,43
3	E. Órganos de los sentidos	33	18,86
4	E. Sistema digestivo	7	4,00
5	E. Sistema genitourinario	2	1,14
Total		175	100

las condiciones físicas ideales para realizar sus labores cotidianas. Particularmente, en este estudio 60 de los 175 productores encuestados manifestaron estar expuestos a una condición que en algunos casos los ha llevado a la discapacidad, y en otros al deterioro progresivo. Entre las discapacidades que actualmente se reconocen se encuentran: la visual, que se percibe en 56 productores representada por un 93% de los sujetos con discapacidad, seguida de dos personas con deficiencias auditivas y dos más con dificultades motrices (Tabla 5).

Los propios agricultores aceptan que han adquirido un número importante de enfermedades debido a la exposición directa e indirecta de agrotóxicos; es inestimable el hecho que 140 agricultores de los 175 que conforman la muestra de esta investigación han adquirido algún tipo de enfermedad debido a la exposición de agrotóxicos, sólo 35 agricultores se han liberado de estas eventualidades, especialmente porque son los que guardan más distancia entre sembradíos. Los agricultores perciben que el 33% de las enfermedades adquiridas debido a los agrotóxicos son de carácter respiratorio, el 24% son musculares u óseas, el 14% han afectado el sistema digestivo, un 12% a la piel, un 11% a los órganos de los sentidos y un 6% al sistema genitourinario. En algunos casos, especialmente cuando son

respiratorias o musculares la recuperación ante la enfermedad ha sido bastante lenta, lo que trae como consecuencia una baja en la productividad y una disminución en el ingreso familiar debido a un menor desempeño en la ejecución de sus labores. Como se observa, a pesar de los avances económicos, políticos, culturales y/o legales, han facilitado el uso de estas sustancias para el desarrollo de la producción agraria, éstas suelen ser detonantes en el deterioro progresivo de la calidad de vida de los agricultores y sus familias que se ven sumamente afectados debido a la exposición que pueden evidenciar (Tabla 6).

Como se detalla en el cuadro, las circunstancias o motivos que generan tensión en los agricultores suelen estar relacionados generalmente con la ausencia de seres queridos, situaciones de hogar, enfermedad, alimentación y especialmente situaciones económicas y el cultivo. Como se observa, su mayor interés está relacionado con la práctica agraria, lo cual se puede afirmar con toda convicción porque 102 de los agricultores señalaron que el cultivo es el motivo que más le causa preocupación porque de este depende toda su compleja realidad, siendo muy evidente la vinculación de ésta dimensión que los otras, porque es su actividad la que le garantiza su ingreso diario, es partir del cultivo donde se logran

Tabla 5. Tipo de discapacidad.

Ítem	Discapacidad	Total Agricultores
1	Visual	56
2	Auditiva	2
3	Motriz	2
Total		60

Tabla 6. Enfermedades por contacto directo e indirecto con agrotóxicos.

Ítem	Enfermedades	Total Agricultores	Porcentaje
1	E. Respiratorias	47	33,57
2	E. Musculares y óseas	33	23,57
3	E. Sistema digestivo	20	14,29
4	E. Piel	17	12,14
5	E. Órganos de los sentidos	15	10,71
6	E. Sistema genitourinario	8	5,71
Total		140	100,00

subsanan situaciones relacionadas con la alimentación, el vestido, el calzado, la presencia o ausencia de familiares en el hogar, entre otros (Tabla 7).

En relación a las enfermedades evidenciadas tomando en consideración el estado de ánimo de los agricultores, sólo 26 de ellos admitieron presentar enfermedades por esta situación; de esos agricultores 13 señalan que las enfermedades son de carácter digestivo, 6 expresan que se manifiestan a través de la piel, 5 reseñan que perjudican los órganos de los sentidos y 2 que atacan el sistema

genitourinario. Esto representa que para estos sujetos el 50% de las enfermedades se somatizan en el estómago, el 23% con alteraciones en la piel, 19% con la vista, el olfato y el gusto, el 8% con incontinencia (Tabla 8).

Al respecto Cano-Vindel y Miguel-Tobal señalan que:

Las emociones influyen sobre la salud-enfermedad a través de su relación con diversos sistemas fisiológicos que forman el proceso “salud-enfermedad”,

Tabla 7. Principales motivos de preocupación de los agricultores.

Ítem	Motivos	Total Agricultores
1	Económicas	87
2	Ausencia de un ser querido	23
3	Situaciones de hogar	10
4	Enfermedad	25
5	Alimentación	45
6	Cultivo	102
7	Otros	77

Tabla 8. Tipos de enfermedades presentadas por el estado de ánimo

Ítem	Enfermedades	Total Agricultores
1	E. Órganos de los sentidos	5
2	E. Respiratorias	0
3	E. Sistema digestivo	13
4	E. Sistema genitourinario	2
5	E. Piel	6
6	E. Musculares y óseas	0

en especial cuando se convierten en trastornos clínicos, así como por medio de sus propiedades motivacionales para modificar las conductas “saludables” (ejercicio físico moderado, dieta equilibrada, descanso, ocio, etc.) y “no saludables” (abuso de alcohol, tabaco, sedentarismo) (citados en Piqueras, Ramos, Martínez y Oblitas, 2009, p. 95).

Situaciones que se presentan en las zonas de estudio.

Discusión

La percepción de la salud por parte de los agricultores está determinada por el modelo de acumulación de capital y caracterizado por la influencia directa de la actividad agrícola subordinada al capital (Rubio, 2009), y de las grandes empresas agroexportadoras, cuyas acciones se han centrado en diversas formas en el sistema productivo condicionado por el mercado mundial. Esta situación establece la presencia de una realidad constante de afectación en la dinámica socio – productiva de la agricultura campesina, se establece las condiciones para el apareamiento de procesos destructivos, y en la medida e intensidad que se presente, se verán afectados la salud humana y la del medio donde se realiza su actividad productiva,

situación que lo ratifica Breilh (2004) al mencionar que en el marco de esa profunda redefinición productiva, social y cultural, que ha modificado los ritmos, los contenidos y velocidad de transformación de la naturaleza, se han transformado aceleradamente tanto los procesos determinantes de la salud y sustentabilidad del ecosistema, como las formas de exposición humana a procesos destructivos para la salud.

El agricultor en Ventanas necesita medios considerados materiales para garantizar su existencia, y esto a su vez determina un modo de producción específico; para esto necesita entrar en contacto con el ambiente que lo rodea, con la naturaleza, entra en relación con ella, por tanto el agricultor en determinadas fases de desarrollo de la producción, del comercio, del consumo, en todo momento se verá expuesto de forma directa o indirecta a elementos que tendrán una incidencia directa en su salud individual y de sus familias. En la zona de estudio, prevalece el cultivo a gran escala del maíz duro, que es considerado un monocultivo, pero estos utilizan una gran cantidad de productos químicos para aumentar su productividad, con consecuencias inmediatas negativas sobre la contaminación de los suelos y del agua y sobre la salud de los trabajadores y

de la población, además de tener efectos a mediano plazo como el agotamiento de las tierras (Houtart, 2014).

Los resultados presentados evidencian la prevalencia de enfermedades relacionadas con el modo de producción en el cual de acuerdo a los lineamientos estatales planteados en el Plan Nacional del Buen Vivir (Senplades, 2013), esta propuesta dista mucho de relacionarse con el estudio de las necesidades concretas de los pobladores y/o agricultores que siguen inmersas en un sistema de control social, político y económico mercantilista que se encuentra por encima de la condición humana y el desarrollo evolutivo del hombre en relación con su medio.

Los motivos de preocupación y el estado de ánimo, establecen una presencia constante de stress por diversas fuentes que originan (Hernández, s. f.), la principal fuente de estrés de los agricultores son sus cultivos y sus rebaños de ganado, después están la logística para conseguir insumos que permitan la supervivencia en el campo, las preocupaciones del mercado de los productos agrícolas y de la colocación de la cosecha; el estudio evidencio que las actividades agrarias han representado un esfuerzo cada vez mayor, debido a que se dedican a rosar, remover la tierra, a la siembra, a la cosecha y al riego, que el vivir en zonas rurales limita en gran medida la garantía de mantener el equilibrio y la pasividad necesaria en la vida cotidiana, puesto que suelen presentarse un número importante de limitaciones como trámites bancarios, acceso a créditos o capital, la asistencia a instituciones educativas cercanas, el acceso a la salud preventiva.

Las concepciones de que la agricultura promueve el desarrollo, la integración, la gestión de sus propios negocios, resulta

que estas consideraciones no son más que meros artificios ideológicos, que finalmente expresan una determinada concepción de clases de grupos dominantes sobre el campo y los trabajadores rurales (Landim, 2006); similar situación se presenta en las zonas agrícolas productoras de maíz duro, donde la producción está direccionada al abastecimiento de esta gramínea a las empresas agroindustriales, por lo que el proceso de construcción de la imagen del agronegocio oculta su carácter concentrador, predador, expropiatorio y excluyente para dar relevancia solamente al carácter productivista, destacando el aumento de la producción, de la riqueza y de las nuevas tecnologías (Manzano, 2014). Las percepciones de salud mencionadas por los pequeños agricultores es válida por el hecho de estar inserta en un modo de producción subordinados al capitalismo dominante las cuales no son más que relaciones socioeconómicas (formas de producción o circulación, relaciones jurídicas, políticas o ideológicas, etcétera) atípicas, es decir, en sí mismas no capitalistas, que sin embargo se reproducen por la operación del modo de producción capitalista (Borrel, s. f.).

Conclusión

La actividad agraria es una actividad bastante compleja que requiere de la implementación de un esfuerzo físico superior al utilizado en otras actividades laborales, esto genera en el productor un desgaste mayor que sumado a las condiciones climatológicas cambiantes y los factores congénitos de los sujetos, establece las condiciones para el apareamiento de procesos destructivos que inciden directamente en la salud de los agricultores de esta zona de estudio. La prevalencia de enfermedades percibidas por los pequeños agricultores en diferentes condiciones y realidades está determinada

por el modo de producción capitalista al que se encuentran insertos, el cual establece el apareamiento de procesos destructores. No se avizoran cambios en el corto plazo enfocados en la disminución de la exposición a factores externos, tales como el uso de agrotóxicos; por el contrario, los agronegocios imponen la utilización de paquetes tecnológicos con la finalidad de aumentar los rendimientos, sin importar el efecto directo o indirecto al agricultor, a sus familias y a los ecosistemas donde tienen lugar sus procesos productivos.

Referencias

- Bartra A. (2006). *El capital en su laberinto. De la renta de la tierra a la renta de la vida*. Recuperado www.elsarbresdefahrenheit.net/documentos/obras/.../el_capital_en_su_laberinto.pdf
- Borrell, C. (s. f.). Epidemiología social: la persona, la población y los determinantes sociales de la salud. *Cuadernos de la Fundación Dr. Antonio Esteve*, 32, 33-37. Recuperado de <http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2017/04/Epidemiologia-social-la-persona-la-poblacion.pdf>
- Breilh, J. (septiembre de 2004). *Despojo, ecosistemas y salud*. Ponencia presentada en el 3^a Seminario Nacional del Brasil sobre Ambiente y Salud, Río de Janeiro, Brasil. Recuperado de <http://repositorionew.uasb.edu.ec/bitstream/10644/3540/1/Breilh,%20J-CON-157-Despojo.pdf>
- Breilh, J. (octubre de 2011). *Una perspectiva emancipadora de la investigación e incidencia basada en la determinación social de la salud*. Ponencia presentada en la Conferencia Mundial sobre Determinantes Sociales de la Salud, Río de Janeiro, Brasil. Handle: <http://hdl.handle.net/10644/3404>
- Breilh, J. (2013). La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 31(1), 13-27. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/120/12028727002.pdf>
- Hawkes, C. y Ruel, M. (Eds.) (2009). *Hacia una comprensión de los vínculos entre la agricultura y la salud* [Resumen]. Recuperado de <http://ebrary.ifpri.org/cdm/ref/collection/p15738coll2/id/23175>
- Hernández, F. (s. f.). Los agricultores y el estrés. En *Agrotecnología Tropical*. Recuperado de <http://www.agrotecnologia-tropical.com/estres.php>
- Houtart, F. (2014). El desafío de la agricultura campesina para el Ecuador. En J. Cuví (Ed.), *La restauración conservadora del correísmo* (pp. 167-177). Recuperado de http://biblioteca.hegoa.ehu.es/system/ebooks/19968/original/La_restauracion_conservadora_del_Correismo.pdf?1433168330#page=164
- Landim, B. (mayo de 2006). *Agronegócio: O despontar de um novo Príncipe?* [Resumen]. Trabajo presentado en el 5^o Workshop Empresa, Empresarios e Sociedade. O mundo empresarial e a questão social, Programa de Pós-Graduação em Ciências Sociais, Puerto Alegre, Brasil. Recuperado de <http://www.fee.rs.gov.br/5workshop/>
- Mançano, B. (2014). Cuando la agricultura familiar es campesina. En F. Hidalgo, F. Houtart y P. Lizárraga (Eds.), *Agriculturas campesinas en Latinoamérica. Propuestas y desafíos* (pp. 19-34). Recuperado de <http://www.google.com/url?sa=t&ret=j&q=8esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEWilocqp047WahWkhVQKHWvkCpoQEgg1M>

AA&url-http%3A%2F%2Feditorial.iaen.edu.ec%2Fwp-content%2Fuploads%2F2016%2F06%2FAgriculturas-campesinas-propuestas-y-desafi%25CC%2581os-web-1.pdf&usg=AFQjCNHfb5PuH06vZJ-31pbLyHfvpi0prw

Mancomunidad de Municipalidades para el Manejo Sostenible del Humedal Abras de Mantequilla. (febrero de 2012). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Ventanas 2012-2020*. Recuperado de <http://suia.ambiente.gob.ec/documents/783967/890768/Plan+de+desarrollo+y+ordenamiento+territorial+del+Cant%C3%B3n+Ventanas.pdf/91145f9e-c40a-40a8-9051-3966b0875d60>

Piqueras, J., Ramos, V., Martínez, A. y Oblitas, L. (diciembre de 2009). Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. *Suma Psicológica*, 16(2), 85-112. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1342/134213131007.pdf>

Rubio, B. (2009). *Explotados y excluidos. Los campesinos latinoamericanos en la fase agroexportadora neoliberal*. Tercera edición. México: Plaza y Valdez; 32 -33.

Senplades. (2013). *Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-2017*. Quito, Ecuador: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo.

Para citar este artículo utilice el siguiente formato:

Gaibor, J., Bravo, E., y Fierro, M. (enero-junio de 2017). Percepción de la salud por parte de los agricultores en zonas de producción agrícolas dedicadas al monocultivo de maíz duro. Caso Cantón Ventanas, Provincia de Los Ríos-Ecuador. *YACHANA, Revista Científica*, 6(1), 25-36.