



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DEL ENFERMERÍA**

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE
LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE MUJERES
TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN -
CASMA, 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
ENFERMERÍA**

AUTOR

MORENO RUIZ, KATTY GUADALUPE

ORCID: 0000-0002-3260-4007

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Moreno Ruiz, Katty Guadalupe

ORCID: 0000-0002-3260-4007

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Huaraz, Perú

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cabanillas de la Cruz, Susana Elizabeth

ORCID: 0000-0002-8124-3404

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Urquiaga Alva, María Elena

PRESIDENTE

Mgr. Cabanillas de la Cruz, Susana Elizabeth

MIEMBRO

Mgr. Ñique Tapia, Fanny Rocío

MIEMBRO

Mgr. Romero Acevedo, Juan Hugo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Le doy gracias a Dios que me permite seguir mi camino y poder cumplir mi meta, por darme día a día las fuerzas, voluntad, salud y vida para alcanzar mis anhelos.

Dios Gracias por guiarme cada uno de paso para poder cumplir mis planes, mis anhelos y poder ser mejor persona.

Gracias a mi familia por apoyarme poder salir adelante y poder cumplir mis objetivos dándome amor, cariño y apoyo.

Katty Moreno

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto de poder lograr culminar con éxito mi trabajo de investigación y que siempre me ha dado sabiduría y fortaleza para lograr mis objetivos.

A mi madre y familia por ser mi motivación, por creer en mí darme fuerza para seguir luchando y por su incondicional apoyo por las palabras de aliento e inculcarme valores.

Además por último: deseo agradecer este momento tan importante e inolvidable, a mí misma, por no dejarme vencer, ya que el principal obstáculo se encuentra en uno mismo.

Katty Moreno

RESUMEN

El presente informe de investigación titulado “Caracterización de los determinantes de la salud biosocioeconómicos de mujeres trabajadoras del mercado San Martín - Casma, 2019” de tipo cuantitativo, diseño descriptivo de una sola casilla, tuvo como objetivo general: Caracterización de los determinantes de la salud biosocioeconómicos de mujeres trabajadoras del Mercado San Martín - Casma, 2019. Estuvo constituida por 20 mujeres trabajadoras, a quienes se aplicó un instrumento: cuestionario sobre los determinantes de la salud. Los datos fueron procesados en el programa Microsoft Excel. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos. Llegamos a la conclusión en relación a los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad son mujeres maduras, secundaria completa /incompleta, ingreso económico menos de 750 nuevos soles, ocupación eventual. En los determinantes del entorno físico se halló que más de la mitad tienen vivienda unifamiliar, tenencia propia, duermen 2 a 3 miembros en una habitación, cuentan con los servicios de alumbrado eléctrico, agua por conexión domiciliaria y desagüe su disposición de basura lo queman se entierran o carro recolector y la frecuencia que pasa recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y lo suele eliminar la basura en carro recolector.

Palabras Clave: Determinantes biosocioeconomicos, mujeres trabajadoras, salud.

ABSTRACT

The present research report entitled "Characterization of the biosocioeconomic determinants of health of female market workers San Martin - Casma, 2019" of quantitative type, descriptive design of a single box, had as general objective: Characterization of the Health Determinants Biosocioeconomic of women workers of the Mercado San Martin - Casma, 2019. It was made up of 20 women workers, to whom an instrument was applied: questionnaire on the determinants of health. The data were processed in the Microsoft Excel program. The results were presented in tables and graphs. We reached the conclusion in relation to the biosocioeconomic determinants, more than half are mature women, complete / incomplete secondary school, income less than 750 nuevos soles, temporary occupation. In the determinants of the physical environment, it was found that more than half have a single-family home, own ownership, sleep 2 to 3 members in a room, have the services of electric lighting, water by home connection and drain their garbage disposal, they burn it. They bury the garbage truck and the frequency that passes collecting the garbage at home is at least 2 times a week and it is usually removed by the garbage collection car.

Key Words: Biosafety Determinants, Women Workers, Health.

CONTENIDO

1. TITULO	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR	iii
4. AGRADECIMIENTO	iv
5. DEDICATORIA	vi
6. RESUMEN	vii
7. ABSTRACT	viii
8. CONTENIDO	ix
9. INDICE DE TABLAS	x
10. INDICE DE GRÁFICOS	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	8
III. METODOLOGIA	16
3.1 Diseño de la investigación.....	16
3.2 Población y muestra.....	16
3.3 Definición y operacionalización de las variables y los indicadores.....	18
3.4 Técnicas e instrumentos.....	23
3.5 Plan de análisis.....	26
3.6 Matriz de consistencia	28
3.7 Principios éticos.....	29
VI. RESULTADO	31
4.1 Resultados.....	31
4.2 Análisis de resultados.....	44
V. CONCLUSIONES	52
Aspectos complementarios.....	53
Referencias bibliográficas.....	54
Anexos.....	63

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 01 DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS DE MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.	31
TABLA 02 DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO DE MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019.....	34

ÍNDICE DE GRAFICOS

	Pág.
GRAFICO 01 EDAD DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.....	32
GRAFICO 02 GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.....	32
GRAFICO 03 INGRESO ECONÓMICO DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.....	33
GRAFICO 04 OCUPACIÓN DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.	33
GRAFICO 5.1 TIPO DE VIVIENDA DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.....	37
GRAFICO 5.2 TENENCIA DE VIVIENDA DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.....	37
GRÁFICO 5.3 MATERIAL DE PISO DE SUS VIVIENDAS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.....	38
GRAFICO 5.4 MATERIAL DE LOS TECHOS DE SUS VIVIENDAS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019.....	38
GRAFICO 5.5 MATERIAL DE LAS PAREDES DE SUS VIVIENDAS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019.....	39

GRAFICO 5.6 NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN SUS VIVIENDAS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.	39
GRAFICO 6 ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SUS VIVIENDAS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019.....	40
GRAFICO 7 ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN SUS VIVIENDAS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019.....	40
GRAFICO 8 COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN SUS VIVIENDAS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019.....	41
GRAFICO 9 ENERGÍA ELÉCTRICA EN SUS VIVIENDAS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.....	41
GRAFICO 10 DISPOSICIÓN DE BASURA EN SUS VIVIENDAS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019.....	42
GRAFICO 11 FRECUENCIA CON QUÉ PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019.	42
GRAFICO 12 SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES EN SUS VIVIENDAS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019.....	43

I. INTRODUCCIÓN

La investigación se desarrolló dentro de los problemas de salud que está afectando a las mujeres trabajadoras del mercado como la acumulación de basura, el saneamiento básico inadecuado; además se realizó en función del sistema de salud que requiere cumplir con la prevención y control de los problemas sanitarios; reduciendo el índice de enfermedades que está afectado a las mujeres del mercado ya que son más vulnerable a enfermarse, pues no solo afecta la biología sino también a nivel social, ambiental y económico.

Así mismo ha surgido diferentes problemas no solo de salud sino también los problemas socioeconómicos que ha generado el aumento del desempleo, reduciendo los ingresos económicos ya que mayormente afecto a las persona del mercado, más aun que viven en zona urbanas y rurales ha traído consecuencia negativo para la salud.

La investigación está dividida en cinco capítulos que es. Capítulo: I: Introducción; Capítulo II: Antecedentes y Bases Teóricas de la investigación; Capítulo III: Metodología; Capítulo IV: Resultados; y el Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones. Por lo tanto, se consideran las referencias bibliográficas y anexos que da mayormente sustentado a la investigación. El presente trabajo a la suma importancia del crecimiento del sistema de conocimientos.

En el mundo muchas personas se vieron afectada por la pandemia, en el riesgo a contraer enfermedad, y además, en lo económico y social. Las mujeres exponiendo su empleo por las causas que estamos viendo con el COVID- 19. Por las altas tasas de trabajo informal y laboral que se ven afectadas las mujeres ya que sus

sectores de trabajo son los más afectados. Esta situación ahonda más a la pobreza y la vulnerabilidad de las mujeres en los efectos económicos y sanitarios de COVID- 19, muchas de las mujeres dependen del trabajo informal y así provoca que las mujeres tengan más probabilidad de poder perder su fuente de ingresos (1).

La mitad de la población a nivel mundial, está provocada en los ingresos, bienes y servicios básicos. Casi 100 millones de personas de familias que se ven sumidas a la pobreza extrema porque no pueden pagar de su propio bolsillo la atención sanitaria. Y apenas pueden sobrevivir. Esto debe terminar por las injusticias que afectan a las condiciones de vida de las mujeres de forma inmediata y visible (acceso a atención sanitaria, escolarización, educación, condiciones de trabajo y tiempo libre, vivienda, comunidades, pueblos o ciudades). Debido a la situación de salud insatisfactoria de las mujeres, el sistema de salud ha fortalecido la atención integral primaria de la salud, trasladando la prioridad de atención a la promoción y prevención de la salud de las mujeres (2).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) (3) la mitad de la población mundial no tiene acceso a servicio de salud el 17 % de las mujeres del quinto quintil de los hogares más pobres tiene ingreso bajo y mediano bajo. Los gastos en salud hacen que 100 millones de personas, que sobreviven con USD 1,90 al día, caigan en pobreza extrema cada año, y que aproximadamente 180 millones de habitantes, que sobreviven con USD 3,10 al día, se vean afectados por la pobreza todos los años.

Según la Organización Panamericana de la salud (OPS) (4) a nivel mundial ha desarrollado económicamente y socialmente siendo la región más inequitativa del

mundo el 29% de la población se encuentra por debajo del umbral de la pobreza y el 40% más pobre de la población recibe menos del 15% del total de los ingresos y crecimiento económico no basta en sí mismo para reducir las inequidades y así poder mejorar la salud y bienestar.

Según los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) (5) Es la medición de la pobreza, del bienestar y de las condiciones de vida de los hogares y se realiza en la economía y la sociedad peruana experimentaron profundos cambios demográficos sociales y económico, la pobreza fue la razón de los cambios en el gasto de los hogares de muchos peruanos.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (6) la pobreza afectó al 21,7% de la población del país, se encontraban en situación de pobreza, es decir, dependía de los hogares cuyo gasto fue inferior al valor de la Línea de Pobreza, que es el equivalente monetario de una canasta básica de consumo de bienes y servicios. Que ascendió a S/183 fueron considerados como pobres extremos cuando su gasto per cápita no cubre el costo de la canasta mínima de muchas personas.

Según la Instituto Nacional de Estadística e Informáticas (INEI) (7) el 42,3% la vivienda de la población pobre predomina en las paredes exteriores adobe, piso y tierra (58,2%). El techo de la vivienda es de planchas de calamina (63,2%). Mientras que solo el 30,0% de estas viviendas contó con título de propiedad. Y con respecto al acceso a servicios básicos de los hogares en pobreza, el 76,7% se abastecen de agua por red pública; seguido por río, acequia o canal con 10,6%. Además, el 16,1% no tienen ningún tipo de servicios de eliminación.

Las enfermedades que están presentando actualmente las mujeres por el ejemplo el cáncer está relacionada la presencia de los determinantes. Los determinantes de la salud tenemos biosocioeconomicos donde está el grado de instrucción, saneamiento básico, ingreso económico, vivienda con que cocinan y también el estilo de vida hay mujeres que son sedentaria que están obesa por una mala alimentación y también hay un determinante muy importante que son la red de apoyo.

Los determinantes en la salud son muy importantes para investigar porque ellos no están informando de cuáles son el riesgo que está pasando cada población ya que ellos no cuenta con una información adecuada. Al conocer esta información el personal de la salud puede brindar un mejor cuidado para la población y así promueven estrategia, actividad para la mejora de la calidad de la población.

Según la OMS (8) al nivel internacional el 31,5% de las mujeres no tiene ingresos propios refleja a la calidad de vida que tiene la persona ya que considera la distribución y uso del tiempo de la mujer por la falta economía del trabajo no remunerado y en muchos caso muchas de ellas se en cuenta en la pobreza porque presenta en las mujeres del área rural donde el 46,9% de ellas no tienen ingresos propios y determina una mayor pobreza.

Según el INEI (9) a nivel nacional, el 81,7% de las mujeres del hogar utilizaba el agua de red pública para beber, ya sea dentro o fuera de la vivienda. La mayor parte de las mujeres respondieron que muchas de ellas uso el agua dentro de la vivienda (75,7%) de las mujeres en el área urbana, el 86,5% de los hogares usaba agua para beber procedente de red pública, sea dentro o fuera de la vivienda. En

comparación con el 69,0% de los hogares del área rural que utilizaban las mismas fuentes; no obstante el 17,2% de los hogares de esta área aún utilizan agua proveniente de manantial, río o acequia para beber.

Muchas mujeres del hogar tiene piso de tierra/ arena ya que el 28,5% de la mujeres están incrementando porque no tiene los recurso económico, y muchas de estas mujeres viven en la zona urbana y en la pobreza el 13,7% de las Mujeres que tienen el piso de loseta ellas viven en la zona rural y económicamente tiene ingreso y puede sobre vivir (9).

Al nivel local el 15% de las mujeres tienen los servicios de saneamiento básico deficiente en el área rural y así mismo el agua proveniente de la red pública es insuficiente, siendo sólo el 7,6% agua potable y el 67,4% agua no potable, además, hay un incremento principalmente por la población que consume agua no potable dentro de la vivienda (65,5%) Existe evidencia estadística que las personas que dicen consumir agua no potable dentro de la vivienda (10).

En el mercado San Martín trabaja muchas mujeres que proviene de otros lugares como zona rural y urbana muchas de estas mujeres no tienen saneamiento básico, y también la mayoría de ella tiene un bajo nivel cultural, y en el mismo mercado padece de un ingreso económico mínimo y también no hay una buena eliminación de la basura porque el carro recolector no pasado toda la semana, muchas persona que trabaja en el mercado se está perjudicando ya que la basura se encuentra al costado donde las persona trabaja está en un lugar inadecuado. Y Ayuda al hospital de Casma San Ignacio de Casma, el establecimiento de salud el MINSA, ya que es importante para el mismo personal de enfermería.

Por lo anteriormente expuesto, el enunciado del problema de investigación fue el siguiente: ¿Cuáles son las características determinantes de la salud biosocioeconómicas de mujeres trabajadoras de mercado San Martín de Casma, 2019?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general:

Caracterizar de los determinantes de la salud biosocioeconómicos de mujeres trabajadoras del mercado San Martín - Casma, 2019

Para lograr el objetivo general, se plantean los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos: grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y condición de trabajo en las mujeres trabajadoras del mercado San Martín – Casma.

Identificar los determinantes de la salud del entorno físico: vivienda, servicios básicos y saneamiento ambiental en las mujeres trabajadoras del mercado San Martín – Casma.

La investigación se basa en los determinantes biosocioeconómicos en las mujeres trabajadoras del mercado San Martín, para poder disminuir los factores de riesgo que pueda existir en el mercado que elaboran, presentarse en un tiempo serían las enfermedades como la infección de estómago, diarrea, dengue y el cólera, esto se debe por la acumulación de la basura tanto dentro como fuera del mercado, también por la infesta de mosquitos que persisten.

Esta información es importante porque nos brinda el conocimiento de saber

de las enfermedades que puede ocasionar a las mujeres trabajadoras que elaboran en el mercado San Martín y así establecer medidas de prevención para la salud, ya que la mayoría de ellas económicamente son de recursos bajo.

El presente informe nos permite a los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote a investigar sobre los determinantes biosocioeconómicos, a la vez poder lograr mejorar la problemática con el fin de disminuir la pobreza, falta de los recursos económicos y los saneamiento básico a las mujeres trabajadora ya que es necesaria para mejorar los servicios de salud.

Es muy importante para los comerciantes del mercado San Martín a las mujeres trabajadora ya que así pueda contribuir identificar los problemas económicos que están pasando las mujeres, porque no tienen mucha salida y tenga la motivación y la gana de tener cambios económicos, al conocer los problemas en que se encuentran podrán disminuir los riesgos económicos.

El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. Con un muestreo no probabilístico por conveniencia conformada por 20 mujeres trabajadora. Aplicando el procesamiento y análisis de datos, se obtuvo los siguientes resultados: La mayoría de las mujeres trabajadora del Mercado San Martín refieren que su trabajo fue afectado por la coyuntura que actualmente estamos viviendo del Covid-19. En conclusión, las trabajadoras del mercado, no pudieron laborar ya que hubo muchas restricciones en medio de la pandemia y miedo a contraer la enfermedad del Covid-19 o contagiar a sus familiares, estas mujeres son el sostén de su hogar y familia el cual económicamente fue afectado.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes:

Se logró encontrar los estudios del trabajo de investigación.

A nivel internacional:

García J. (11), estudió los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en la población de mujeres adulta de Manizales, Colombia 2017; Con el objetivo de Evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en la población de mujeres adulta”. El tipo de estudio descriptivo. Se obtuvo los siguiente resultado entre la escolaridad y la posición socioeconómica autopercibida con la calidad de vida así como entre los ingresos mensuales del hogar con la salud psicológica, relaciones sociales y el ambiente y la vinculación laboral con todos los excepto en la relaciones sociales. En conclusión la salud es unos mecanismos que hacen que el contexto social y económico en el que viven los grupos sociales se convierta en enfermedad. Para este las personas en su contexto social pueden causar estrés y llevar al cuerpo a respuestas fisiológicas que aumentan la susceptibilidad de las personas a las enfermedades.

Álvarez J. (12), estudió los determinantes socioeconómicos de la salud en Andalucía: estudio comparado el impacto de la crisis económica en la salud de los andaluces 2016; Con el objetivo del impacto de diferentes medidas del estatus socioeconómico, educación, clase social, ocupación e ingresos. El tipo de investigación es explicativo y diversidad. Se obtuvo los siguiente resultado las la salud se han centrado fundamentalmente en los ingresos como factor explicativo de las desigualdades de salud, aunque resulta necesaria, no es suficiente para entender la

diversidad y la complejidad de otras dimensiones sociales como la educación o la clase social. En conclusión la importancia de tener unas condiciones vitales dignas para poder mantener la salud. Sin lugar a dudas vivir en la pobreza o en una condición de riesgo de caer en un estado de privación material, aumenta la probabilidad de tener una mala salud, y esta misma relación por falta de trabajo.

Vallejos E. (13), estudió la evaluación de los determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017; Con el objetivo de Evaluar los determinantes sociales en salud de la población”. El tipo de investigación es descriptiva y transversal. Fueron afectados mucho en las poblaciones más vulnerables por los factores en la higiene sanitaria, socioeconómicos y el acceso a la salud por las enfermedades de la comunidad. En conclusión la pobreza expuesta a riesgos físicos, mentales y sociales ya que impiden que las personas accedan a los avances continuos del servicio no alcanzable a los requisitos mínimos en cuanto a calidad de vida y así permite llevar una vida digna y saludable.

A nivel nacional:

Carrasco J. (14), estudió el Impacto socioeconómico en la población de la región san Martín, debida al crecimiento económico en el Perú – 2016; Con el objetivo de Determinar el nivel de impacto socioeconómico en la población”. El tipo de investigación es descriptiva explicativa y cuantitativa. Se obtuvo los siguientes resultados las personas observo que en los 3 ultimo años presento el bienestar y servicio, fueron el más largo por los crecimiento poblacional y los ingresos familiares. En conclusión los niveles socioeconómicos de los hogares de la región tienen dependencia directa con la dinámica socioeconómica de los indicadores macroeconómicos como el desempleo y pobreza que viven en la zona

rural no tiene ingreso económico generando impacto al nivel socioeconómico de la población.

Castillo Y. (15), estudió los Determinantes de la salud de las mujeres de familia. Nacional n° 80822 santa maría de la esperanza” – la esperanza, 2018; Con el objetivo de Describir los determinantes de la salud de las mujeres de familia”. El tipo de Estudio es Descriptivo y Cuantitativo. Se obtuvo los siguiente resultado la mayoría de las mujeres de familia tienen Inicial y Primaria y sus trabajos son eventuales. En conclusión que muchas mujeres tienen el grado de instrucción de inicial y primaria porque anterior mente no existía muchas oportunidades de estudios para las mujeres para el grado de instrucción favorece en la obtención de una ocupación que asegure una estabilidad a su familia porque no había ingreso económico. La mayoría de las mujeres pasaron las enfermedades respiratorias o infecciosas.

Bustillos G. (16), estudió los Factores socioeconómicos y su influencia en la preferencia de los consumidores del centro comercial real plaza de Huánuco- 2017; Con el objetivo de Estudio los Determinar de los factores socioeconómicos”. El tipo de estudio es descriptivo y correlacionar. Se obtuvo los siguientes resultados que las mujeres de 24 a 32 años que tiene la variedad de servicios y producto que nos ofrece. En conclusión los factores económicos mantienen una preferencia de los consumidores desde la clase más baja hasta la más alta por diversos factores, entre ellos se encuentra la variedad de líneas de productos y servicios que ofrece en sus tiendas determina el sector femenino y el grupo de edad de 24 a 32 años, además existe una marcada tendencia de aquellas personas con grado de instrucción de nivel superior.

A nivel Local:

Sauna M. (17), Determinantes de la salud de los trabajadores del mercado “santa rosa” _ vista alegre, 2018; Con el objetivo describir los determinantes de la salud de los trabajadores del Mercado “Santa Rosa” – Vista Alegre. Es de tipo Cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Se obtuvo lo siguiente resultado la salud de las mujeres es en tener una vida saludable ya que es un elemento que se ve favorecido por los medios sociales y personales. En conclusión debemos prevenir y enseñar a las personas y a la población en cuanto a salud.

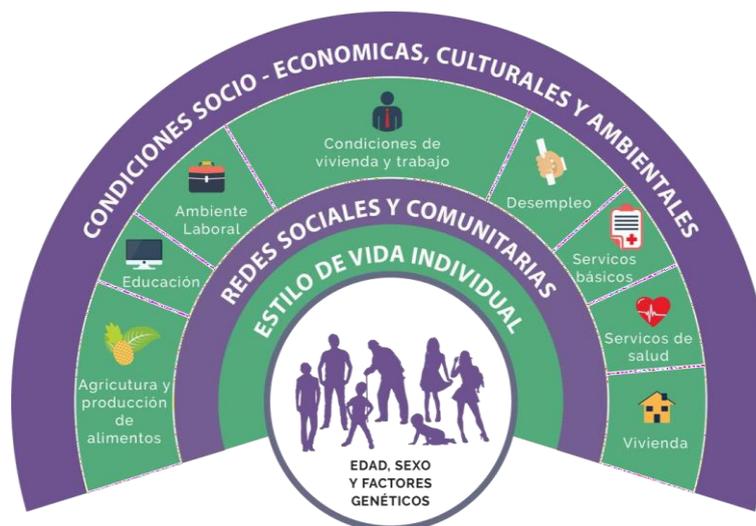
Reyes J. (18), determinantes de la salud en mujeres adultas de UPIS Los Jardines - Nuevo Chimbote, 2020; Con el objetivo describir los determinantes de la salud en mujeres adultas de UPIS Los Jardines _ Nuevo Chimbote; El diseño de investigación fue cuantitativo, descriptivo. Se obtuvo lo siguiente resultado las mujeres empleo la participación en el ámbito laboral está directamente vinculada con la protección social en salud, la diferencia económica. En conclusión esto nos lleva a limitar el acceso de los servicios de salud en las mujeres por ende tenemos más demanda de los servicios básicos de salud aun así no marca ninguna diferencia o privilegio ante nuestra sociedad actual.

Cañamero L. (19), determinantes de la salud en la mujer adulta. Asentamiento humano 7 de febrero Chimbote, 2018. Describir los determinantes de salud en las mujeres adultas, Camino Real 7 de Febrero- Chimbote”. El tipo de la investigación es cuantitativo Y descriptivo. La salud de todos los pueblos es una condición fundamental para lograr la paz y la seguridad, y depende de la más amplia cooperación de las personas y de los Estados. En conclusión la salud son valiosos para todos, Los servicios sanitarios como respuesta organizada y

especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

La investigación explica las desigualdades sociales de la salud Dahlgren y Whitehead que son resultado de interacciones entre diferentes niveles de condiciones causales, de lo individuo y la comunidad a nivel de las políticas de Salud nacional. Los individuos tiene factores de riesgo como: la edad, el sexo y factores genéticos, influyen las condiciones potencial de la salud, los Comportamientos personales y el hábito de vida, también presenta una mayor prevalencia de riesgo como la mala alimentación y también tiene mayores barreras económicamente para poder elegir una vida sana. Que influyen en la comunidad y en los sociales. Las personas tienen menos escala social, sistemas de apoyo y redes en disposición en las condiciones de las comunidades que viven por lo general con menos servicios sociales y de apoyo (20).



Fuente: Alberto A. Análisis estructural. Cengage Learning; 2015.

Se encuentran los factores relacionados con la diferente condición de vida, trabajo, alimentación y servicios. Por la mala condiciones de vivienda, trabajo

riesgoso y servicios en donde se encuentran en una situación socialmente desfavorecida. Las condiciones económicas, culturales y ambientales donde la sociedad abarcan en su totalidad los demás niveles que influyen en la situación económica y en la relaciones de producción en los niveles de vida que logra en una sociedad. Que presenta los comportamientos de las mujeres por sus creencias culturales acerca del lugar que ocupan las mujeres en la sociedad o actitudes con respecto a la comunidad por su nivel de vida y posición socioeconómica (20).

Existen tres tipos de modelo de determinantes sociales de la salud que incluye a las persona por su vivienda, condiciones de trabajo, acceso a servicios y provisión de instalaciones esenciales, los segundos es determinantes intermediarios, genera las influencias sociales y comunitarias, que pueden promover apoyo a las persona y comunidad en condiciones desfavorables, para poder brindar apoyo y los terceros los proximales, es la conducta de cada personal y su forma de vida que pueden promover o dañar la salud (21).

a) **Determinantes estructurales:** Los determinantes estructurales están conformados por la estructura socioeconómica, social y la clase social. Se entiende, que el nivel educativo que influye en la ocupación y en el ingreso. Esta ubica también las relaciones de género y de etnia. Estos determinantes sociales a su vez están influidos por un contexto socio-político, cuyos elementos centrales son el tipo de gobierno, las políticas macroeconómicas, sociales y públicas, así como la cultura y los valores sociales. La posición socioeconómica, a través de la educación, la ocupación y el ingreso, configurará los determinantes sociales intermediarios (22).

b) **Determinantes intermediarios:** Es el conjunto de elementos en circunstancias materiales, condiciones de vida y de trabajo o alimentos para el comportamiento,

factores biológicos y factores psicosociales. El sistema de salud será a su vez un determinante social intermediario. Para Todos estos, al ser distintos según la posición socioeconómica o generarán un impacto en la equidad para la salud y el bienestar de todos (23).

c) **Determinantes proximales:** Es la conducta personal y la forma de vida que pueden dañar o promover en la salud. Es el determinante social de la salud propuesta por una herramienta útil para poder estudiar los impactos en salud más relevantes en la población y poder identificar los determinantes sociales más importantes en la relación entre sí, evaluar las intervenciones existentes. La salud es el estado de bienestar físico, mental y social, para la ausencia de enfermedad, en el cual no debe estar sólo en las causas de enfermedad, sino también en los determinantes de la salud (24).

El trabajo de investigación se basó en las bases conceptuales de los determinantes de la salud de Whitehead y Dahlagren, los ámbitos señalados por último en la teoría de Florence Nightingale para comprender el impacto social, económico y ambiental que genera en la salud y en la calidad de vida de las mujeres trabajadoras.

Determinante de la salud biosocioeconómicos

Grado de instrucción: Es cuando una persona no saben leer ni escribir no han terminado ningún tipo de estudios.

Ingreso económico: Es cuando la persona gasta más de lo debido.

Ocupación: es la propiedad que carece de dueño, que pasan a ser de otro por el solo hecho de ocuparla.

La salud: Este ámbito es al nivel individual y a los estilos de vida asociados a la

salud y a las personas, que influye al entorno social inmediato de la socialización, como aquellas condiciones que hace posible adoptar un compromiso activo y responsable con la propia salud.

Comunidad: Este ámbito se refiere a la comunidad como un factor y actor relevante en la construcción social de la salud, que incluye la dinamización de las redes sociales, la participación activa y responsable en las políticas públicas, así como el fortalecimiento de sus capacidades y competencias para otorgarle mayor eficacia a dicha participación.

Servicios de salud: Este ámbito se refiere a la red asistencial que agrupa las prácticas, la accesibilidad y la calidad de la red asistencial de salud, incluyendo a las prácticas de gestión, dotación y calidad del personal.

Educación: Este ámbito refleja la influencia que el sistema de educación formal tiene sobre la salud.

Trabajo: Este ámbito expresa las condiciones laborales y las oportunidades de trabajo, incluyendo la economía, el hábito laboral, ambientes laborales y seguridad social asociada en su impacto en la salud.

Territorio (ciudad): esta agrupado para las condiciones de habitabilidad del entorno, la calidad de la vivienda y acceso a servicios sanitarios básicos y su impacto en la salud. Este ámbito señala el rol del estado como generador y gestor de políticas públicas que inciden sobre la salud, así también para las acciones del sector privado y público. La salud de la población aborda el entorno social, laboral y personal que influye en la salud de las personas, las condiciones que permiten y apoyan a las personas que promueven los servicios y mantienen la salud (25).

III. METODOLOGÍA.

3.1. Diseño de la investigación

Nivel de la Investigación:

Cuantitativo: En una investigación cuantitativa porque se estudió unas variables que se empleó en la información y datos numéricos en la recolección de datos apoyando en los análisis estadísticos diversos instrumento informáticos (26).

El presente trabajo de investigación fue de nivel cuantitativo porque se utilizó número traduciendo en tabla estadísticas y para lograr dicha información como son las encuesta online a cada una de las mujeres que formaron parte de mi investigación.

Tipo de Investigación

Descriptivo: Una investigación descriptiva se base en propiedades, características y situación importantes para poder describe el grupo de población (27).

El presente trabajo de investigación fue de nivel descriptivo porque narra toda la información y características que se obtiene de la población en estudio permitiendo analizar los datos recogidos.

Diseño de una sola casilla: Porque se basa en seleccionar la muestra debida que solo se trabaja con un grupo y de esta manera obtener un informe en el momento del estudio, sirvió para resolver problemas de identificación (28).

El presente trabajo de investigación es de diseño de una sola casilla debido a

que solo se trabaja con un grupo y de esta manera poder resolver la problemática encontrada con el fin de obtener un estudio aislado.

3.2 Población y Muestra Población

Población:

Estuvo constituido por 120 mujeres trabajadora del mercado San Martin – Casma.

Muestra:

Se realizó por el muestreo no probabilístico por conveniencia por la coyuntura que actualmente estamos viviendo, la muestral estuvo constituida por 20 mujeres trabajadora del mercado San Martin - Casma.

Unidad de análisis

Cada mujer trabajadora del mercado San Martin - Casma, 2019, que forman parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Mujeres trabajadoras que laboran 6 meses en el mercado San Martin – Casma, 2019.
- Mujeres trabajadoras que acepta participar en el estudio.
- Mujeres trabajadoras del mercado San Martin – Casma que tengan la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar la condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres trabajadoras del mercado San Martín – Casma, que tenga algún problema de trastorno mental.
- Mujeres trabajadoras del mercado San Martín – Casma, si presenten problemas de comunicación.

1.3 Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ENTORNO BIOSOCIECONOMICO

Edad

Definición Conceptual

La edad es el tiempo transcurrido de un ser vivo desde su creación o nacimiento dentro de la vida humana reconocemos la edad de la niñez, juventud, adultez y la vejez, son grupos de edades (29).

Definición Operacional Escala de razón:

- Mujeres joven (20 años a 35 años)
- Mujeres Madura (35 a 64 años)
- Mujeres Mayor (64 a más años)

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es cuando una persona no saben leer ni escribir y que no han terminado ningún tipo de estudios incompletos como educación infantil, educación Primaria y

secundaria incompleta (30).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Incompleta
- Superior
- Universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es el sueldo de la familia para poder cubrir sus necesidades básicas y el resto de los gastos que normalmente tiene una familia que perciben un sueldo y todos esos otros ingresos mensualmente (31).

Definición Operacional

Escala de razón

- De 700 a 1000
- De 1000 a 1400
- De 1400 a 1800
- De 1800 a más

Ocupación

Definición Conceptual

Es la acción de ocupar u ocuparse es el trabajo o actividades que impide emplear el tiempo en otra cosa en el trabajo y labor o quehacer (32).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajadora estable
- Estudiante
- Eventual
- Jubilada

II. DETERMINANTE DE LA SALUD EN EL ENTORNO FÍSICO

Vivienda

Definición conceptual

Es ofrecer refugio y habitación a las personas para proteger las incrementación de otras amenazas. Puede estar habitado por una o varias familias por las necesidades que hoy en día consideramos básicas domicilio, piso, cabaña, casa, departamento (33).

Definición operacional

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad, quinta choza o cabaña

- Local no destinado para habitación humana
- Otros

Tenencia

- Alquiler
- Plan social (dan casa para vivir)
- Alquiler venta
- Propia

Material del piso:

- Madera
- Porcelanatos
- Cerámicas
- Cemento
- Losetas y piedras

Material del techo:

- Madera
- Estera.
- Adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- Eternit

Material de las paredes:

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 5 a más miembros
- 2 a 7 miembros
- Individual

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

- Aire libre
- Acequia, canal
- Letrina
- Baño público
- Baño propio
- Otros

Combustible para cocinar

- Gas, Electricidad
- Leña, Carbón
- Eléctrico
- Otro

Disposición de basura

- A campo abierto
- Al río
- En un pozo
- Se entierra, quema
- carro recolector

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Diariamente
- Todas las semanas, pero no diariamente
- Al menos 3 veces por semana
- Al menos 2 vez al mes, pero no todas las semanas

Eliminación de basura

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio
- Contenedor específico de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

En la investigación en el Mercado San Martín Casma, se utilizó la técnica de encuesta online para aplicar el instrumento de manera virtual por vía WhatsApp.

Instrumento

En la investigación en el Mercado San Martín Casma, se utilizó la herramienta del instrumento para la recolectar información que determina a continuación:

Instrumento

El instrumento forma parte del cuestionario de la línea de investigación sobre los determinantes de la salud en mujeres trabajadoras elaborado por la Investigadora científica la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana y consta de 15 ítems que se reparte en 2 partes (Anexo N°02).

La información de la identidad, se obtuvo el nombre original o sobrenombre de las mujeres trabajadoras entrevistada.

Los determinantes de la salud biosocioeconómicos de las mujeres trabajadoras: (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

Basado en el control realizado al instrumento de determinante de la salud de la línea de investigación, desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la línea de investigación, Determinantes en la salud de las personas, mediante criterio de jueces expertos.

En su oportunidad se realizaron reuniones y se facilitó a los participantes como jueces la información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, posteriormente cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales proporcionaron realizar los ajustes necesarios a los enunciados

y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en mujeres trabajadoras.(34)

EVALUACIÓN CUANTITATIVA

Validez de contenido: Basado en el control realizado al instrumento de determinante de la salud de la línea de investigación, desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la línea de investigación, determinantes en la salud De las personas; se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004) (35).

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Dónde:

\bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, indico la herramienta para probar si es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en mujeres trabajadoras en el Perú (Anexo N°03).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Basado en el control realizado al instrumento de determinante de la salud de la línea de investigación, desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la línea de investigación, determinantes en la salud de las personas; se aplicó el cuestionario a las mujeres trabajadoras por distintos investigadores el mismo día de la entrevista, permitiendo ver que no hay algún cambio, se llevó a cabo a un pequeño grupo de 15 mujeres trabajadoras.

A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo N°04).

3.5 Plan de análisis:

Procedimientos de recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se informó y se solicitó el consentimiento a las mujeres trabajadoras del mercado San Martín Casma, de manera virtual, haciendo énfasis que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las mujeres trabajadoras del mercado San Martín Casma, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento de manera virtual.
- Se procedió a aplicar el consentimiento informado de forma virtual a las

mujeres trabajadoras del mercado San Martín Casma.

- Se realizó el instrumento mediante una encuesta online a cada mujer trabajadora del mercado San Martín Casma.
- El tiempo para la ejecución del cuestionario en las mujeres trabajadoras fue de 10 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera virtual y directa por las mujeres trabajadoras del mercado San Martín Casma.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos serán ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6 Matriz de Consistencia

Título de proyecto	Enunciado del problema	Objetivo General	Objetivo Específicos	Metodología
Caracterización de los determinantes de la salud biosocioeconómicos de mujeres trabajadoras del mercado san Martin - casma, 2019	¿Cuáles son los determinantes de la salud biosocioeconómicos de mujeres Trabajadoras de mercado san Martin de Casma, 2019?	Caracterización de los Determinantes de la salud Biosocioeconómicos de mujeres trabajadoras del Mercado San Martin - Casma, 2019	Identificar los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómicos: grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y condición de trabajo en las mujeres trabajadoras del Mercado San Martin – Casma. Identificar los determinantes de la salud del entorno físico: vivienda, servicios básicos y saneamiento ambiental en las mujeres trabajadoras del Mercado San Martin – Casma.	Tipo: Descriptivo y cuantitativo Diseño: de una sola casilla Técnica: Se utilizó la encuesta de manera online

3.7 Principios éticos

La investigación se llevó a cabo, con el investigador que previamente debe valorado en los aspectos éticos, en tanto el tema elegido para el método seguido, así como plantear los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando a la iglesia, doctrina social y la dignidad de la persona. Los principios son considerados de acuerdo al código de ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (36).

Protección a las personas: Toda persona necesita cierto grado de Protección y así respetar la dignidad, identidad, diversidad, confidencialidad y la privacidad (36).

Se aplicó el cuestionario indicando a las mujeres trabajadoras del Mercado San Martín - Casma, 2019, la investigación es anónima.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad: No debe dañar el planeta ni el medio ambiente y así respetar la dignidad de los animales (36).

Se realizó el cuestionario indicando a las mujeres trabajadoras del Mercado San Martín - Casma, 2019, y así evitar cualquier acción que puede afectar el medio ambiente.

Libre participación y derecho a estar informado: Toda persona tiene derecho de desarrollar su actividad teniendo la libertad en participar por voluntad propia (36) (Anexo N°5).

Se informó a las mujeres trabajadoras del Mercado San Martín - Casma, 2019, que acepta voluntariamente participar en la investigación.

Beneficencia no maleficencia: Se debe ver la participación y bienestar de cada persona y no causar daño (36).

Se realizó el cuestionario indicando a las mujeres trabajadoras del Mercado San Martín - Casma, 2019, de manera respetuosa que los resultados de la investigación son en beneficio de la comunidad.

Justicia: Las persona que participo en la investigación tiene derecho a la equidad y la justicia (36).

Se realizó el cuestionario indicando a las mujeres trabajadoras del Mercado San Martín - Casma, 2019, de manera justa pueda acceder a los resultados en el consentimiento dado.

Integridad científica: La actividad de enseñar y ejecución profesional en poder evaluar y declaran daño a quienes participo en una investigación (36).

Se realizó el cuestionario indicando a las mujeres trabajadoras del Mercado San Martín - Casma, 2019, con una actitud responsable durante el proceso de investigación.

IV. RESULTADOS

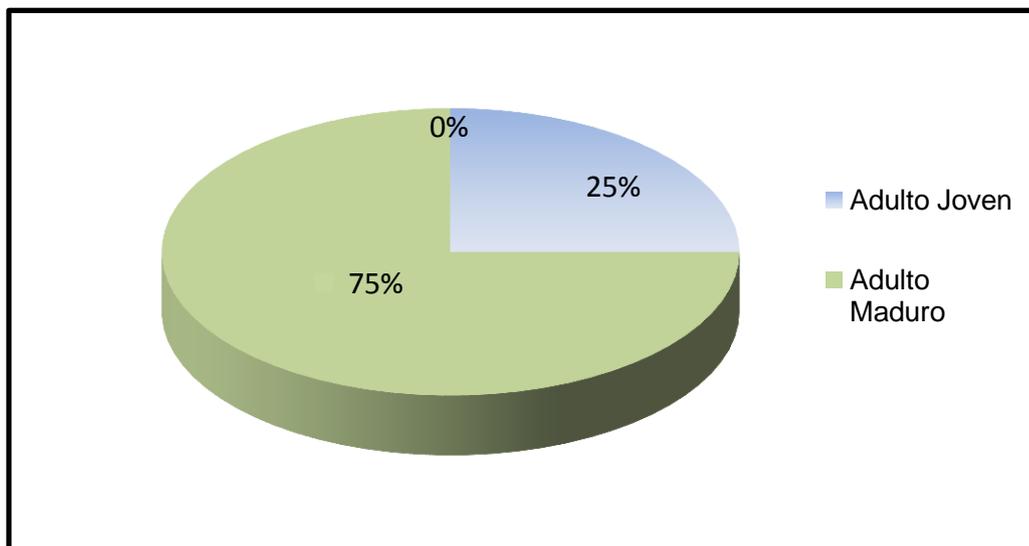
4.1. Resultados

Tabla 01 Determinantes de la Salud en el Entorno Biosocioeconómicos de Mujeres Trabajadoras del Mercado San Martín- Casma, 2019

Edad	n	%
Adulto joven	5	25,0
Adulto maduro	15	75,0
Adulto mayor	0	0,0
Total	20	100,0
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel e instrucción	1	5
Inicial/Primaria	6	30
Secundaria Completa / Incompleta	10	50
Superior universitaria	3	15
Superior no universitaria	0	0
Total	20	100,0
Ingreso económico Familia(Soles)	n	%
Menor de 750	13	65
De 751 a 1000	6	30
De 1001 a 1400	1	5
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	20	100,0
Ocupación del jefe de hogar	n	%
Trabajador estable	9	45
Eventual	10	50
Sin ocupación	1	5
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	20	100,0

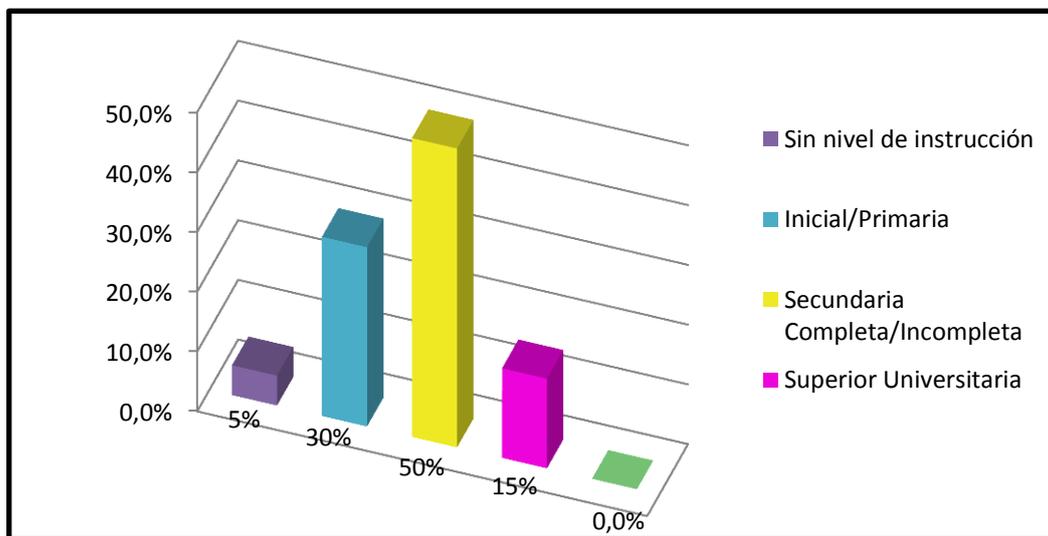
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. Aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRÁFICO 01. EDAD EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019



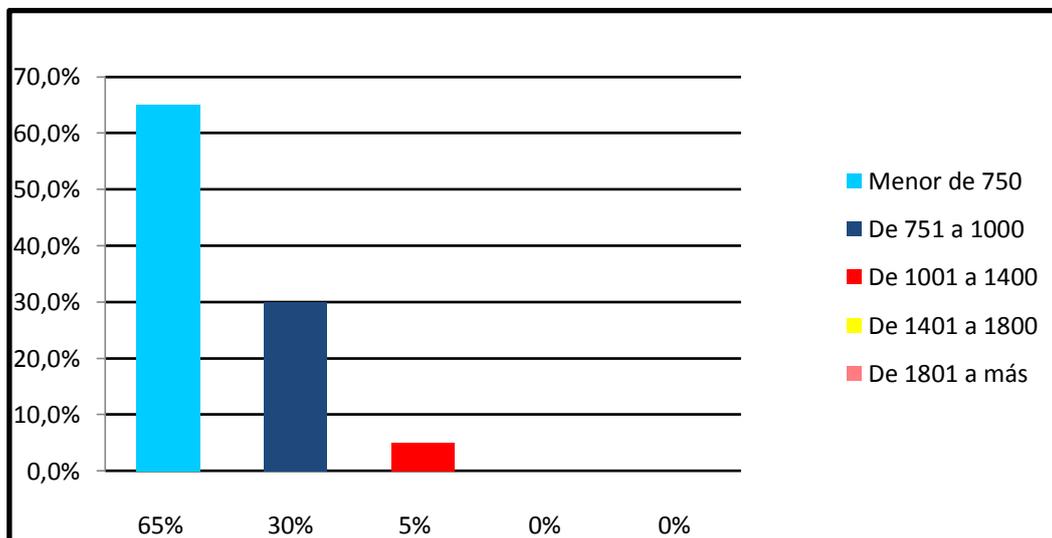
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRÁFICO 02. GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019



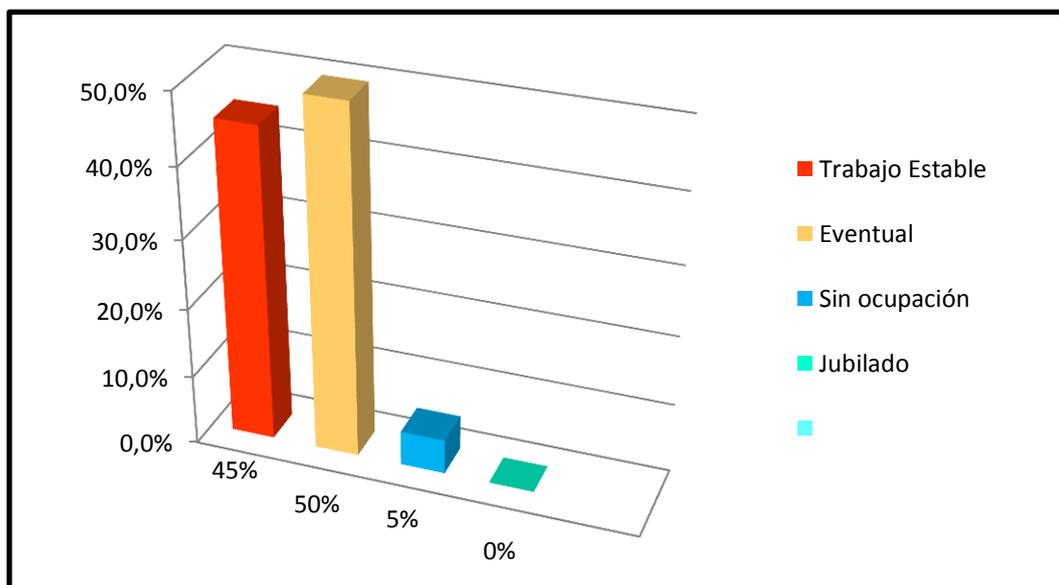
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRÁFICO 03. INGRESO ECONÓMICO EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRÁFICO 04. OCUPACIÓN EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

TABLA 02: Determinantes de la salud del entorno físico de mujeres trabajadoras del Mercado San Martín- Casma, 2019

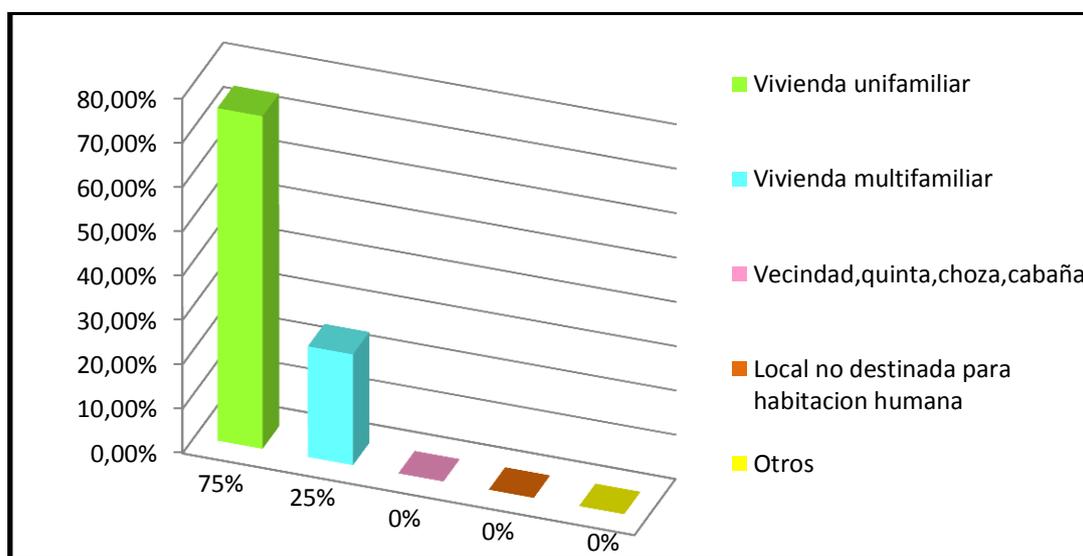
Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	15	75,0
Vivienda multifamiliar	5	25,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0
Local no destinada para habitación humana	0	0
Otros	0	0
Total	20	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	4	20
Cuidador/alojado	2	10
Plan social (dan casa para vivir)	2	10
Alquiler venta	12	60
Propia	20	100,0
Total	20	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	7	35
Entablado	1	5
Loseta, vinílicos o sin vinílico	1	5
Láminas asfálticas	11	55
Parquet	0	0
Total	20	100,0
Material del techo	n	%
Madera, estera	3	15
Adobe	1	5
Estera y adobe	3	15
Material noble, ladrillo y cemento	10	50
Eternit	3	15
Total	20	100,0
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	4	20
Adobe	1	5
Estera y adobe	4	20
Material noble ladrillo y cemento	11	55
Otros	0	0
Total	20	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	3	15
2 a 3 miembros	13	65
Independiente	4	20
Total	20	100,0

Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0
Cisterna	5	25
Pozo	2	10
Red pública	4	20
Conexión domiciliaria	9	45
Total	20	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0
Acequia, canal	0	0
Letrina	0	0
Baño público	1	5
Baño propio	18	90
Otros	1	5
Total	20	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	13	65
Leña, carbón	6	30
Bosta	1	5
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Carca de vaca	0	0
Total	20	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	4	20
Lámpara (no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	0	0
Energía eléctrica temporal	3	15
Energía eléctrica permanente	12	60
Vela	1	5
Total	20	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	3	15
Al río	2	10
En un pozo	1	5
Se entierra, quema, carro recolector	14	70
Total	20	100,0
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	0	0
Todas las semana pero no diariamente	0	0
Al menos 2 veces por semana	15	75
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	5	25
Total	20	100,0

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	20	100,0
Montículo o campo limpio	0	0
Contenedor específico de recogida	0	0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0
Otros	0	0
Total	20	100,0

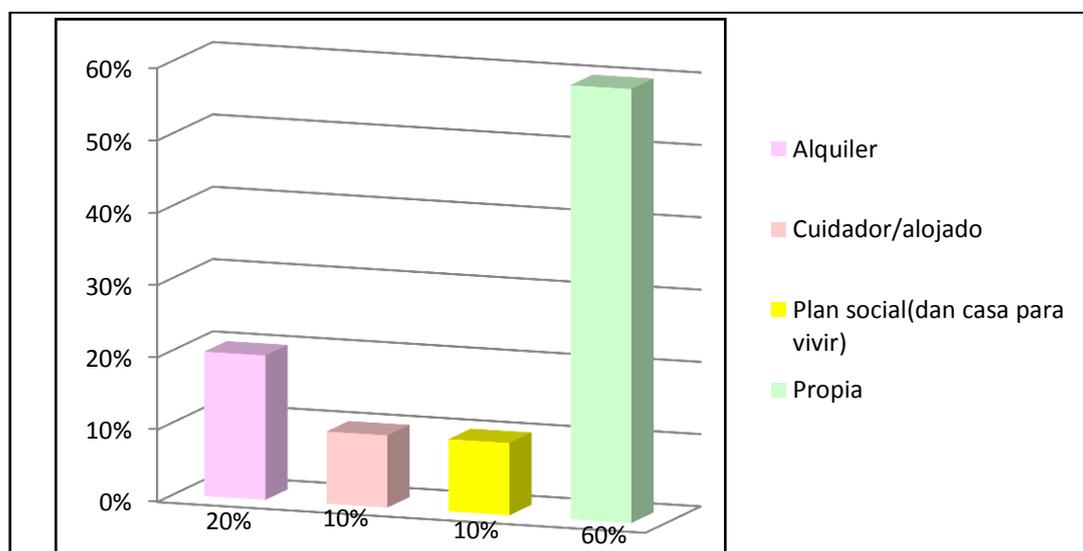
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vélchez A. Aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 5.1. TIPO DE VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019



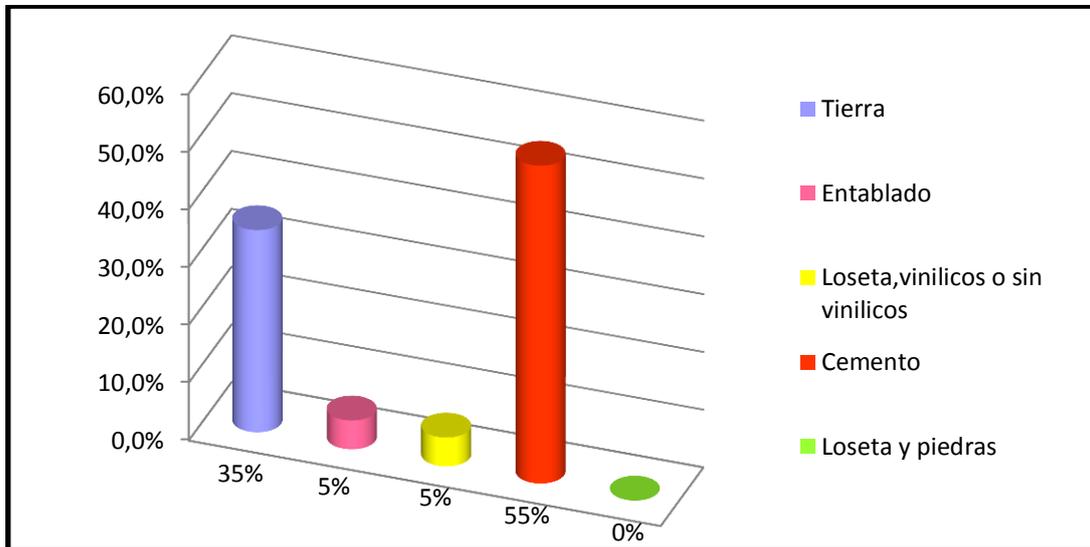
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 5.2. TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019



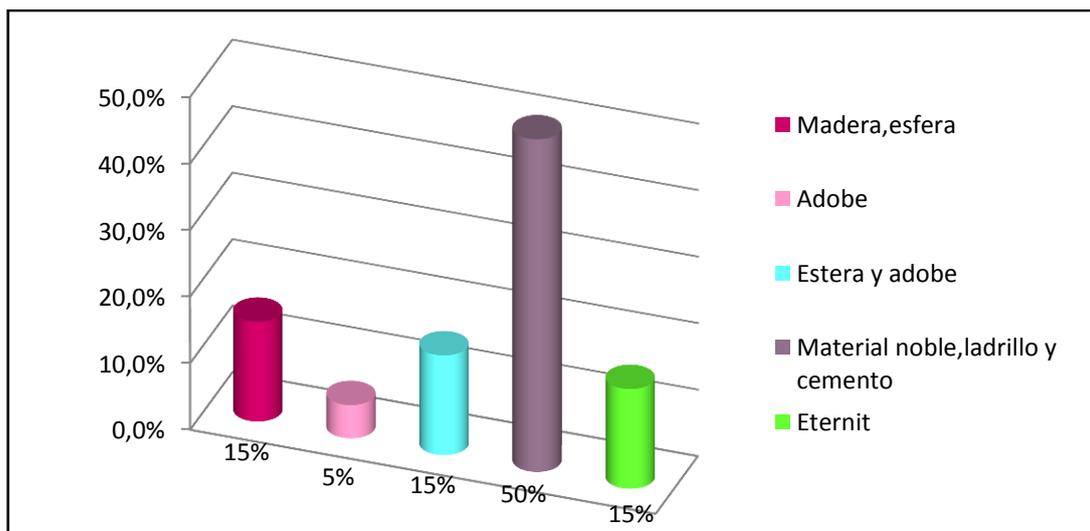
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 5.3. MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019



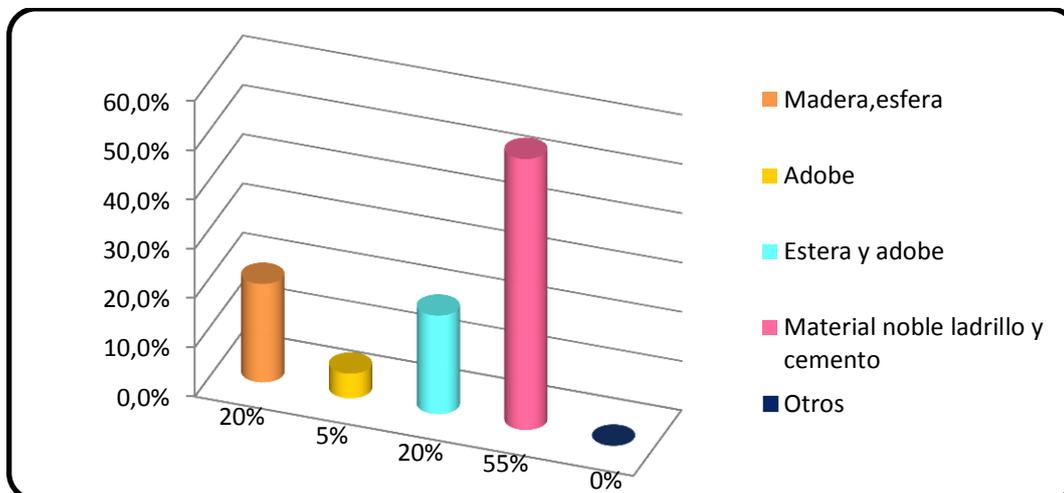
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 5.4. MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019



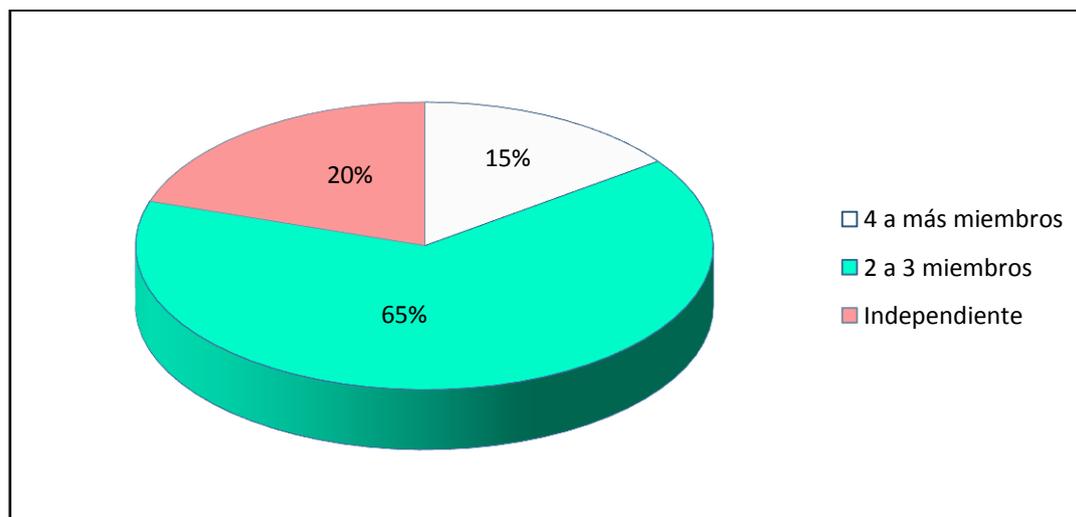
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 5.5. MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019



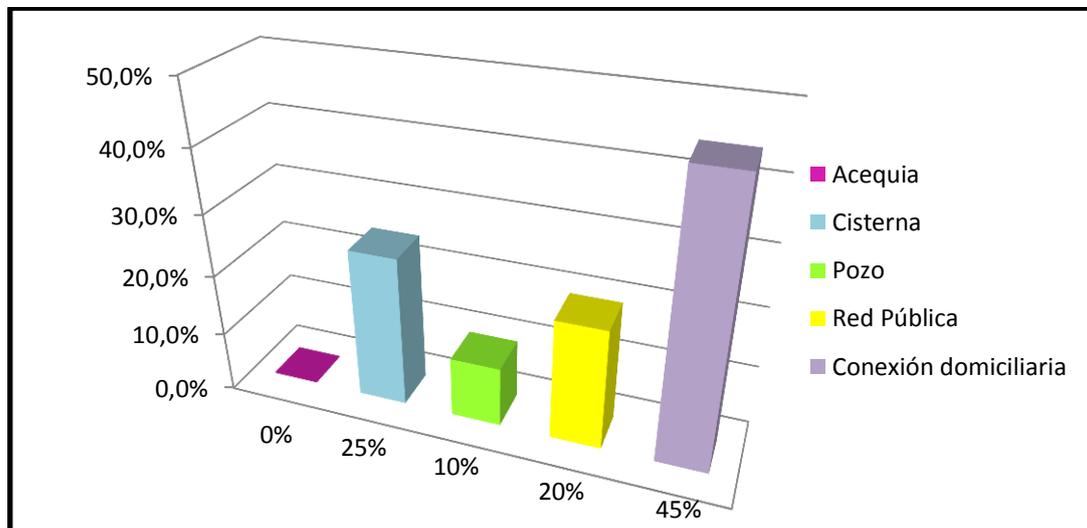
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 5.6. NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019



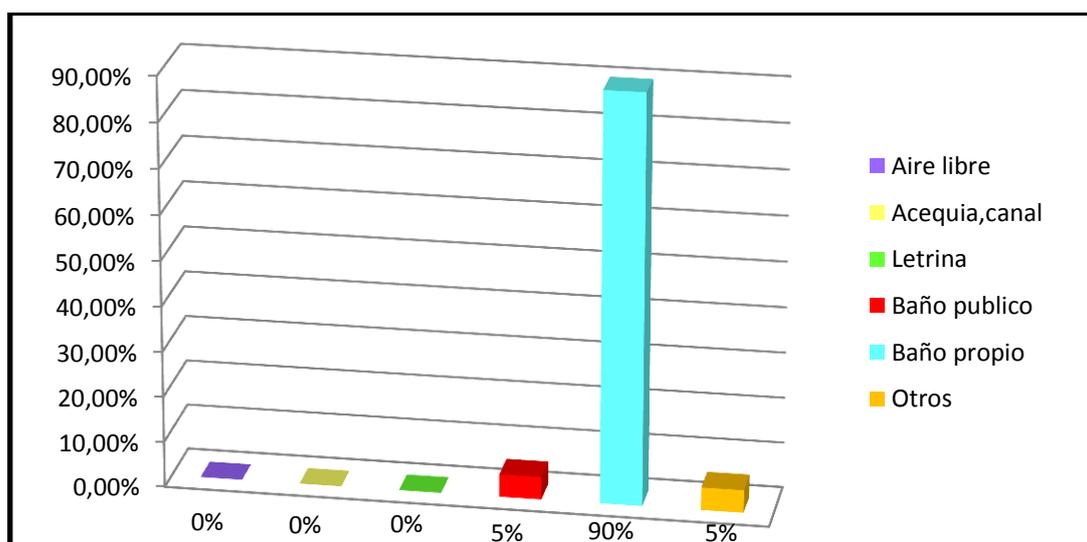
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 6. ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019



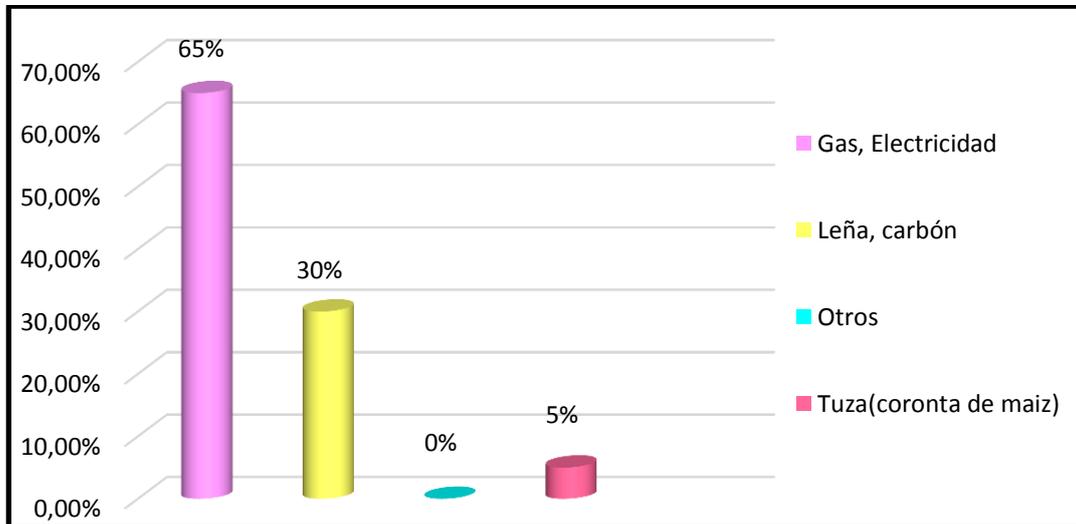
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 7. ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019



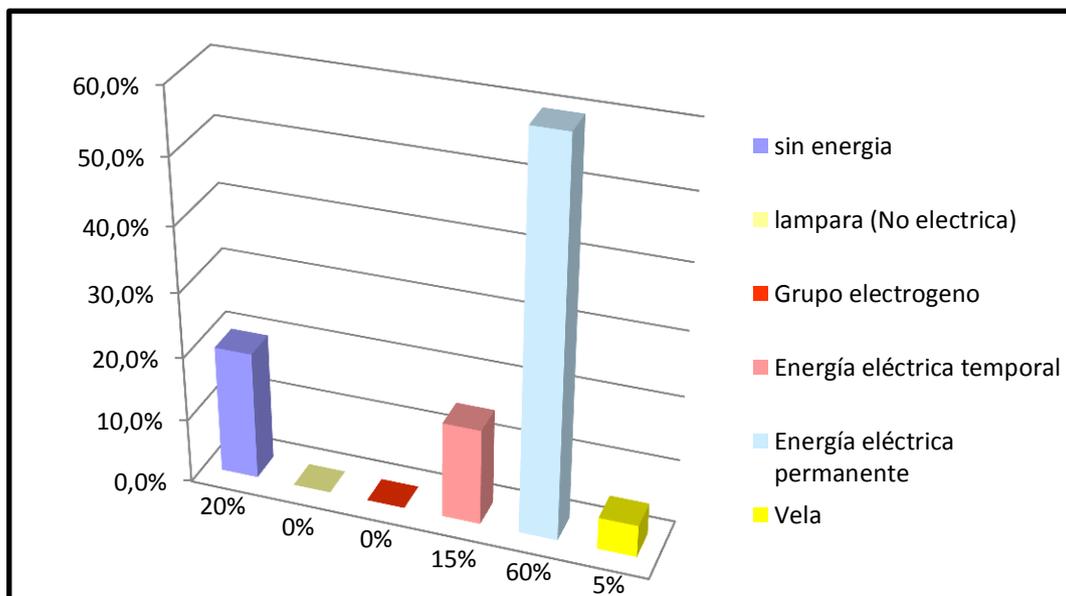
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 8. COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019



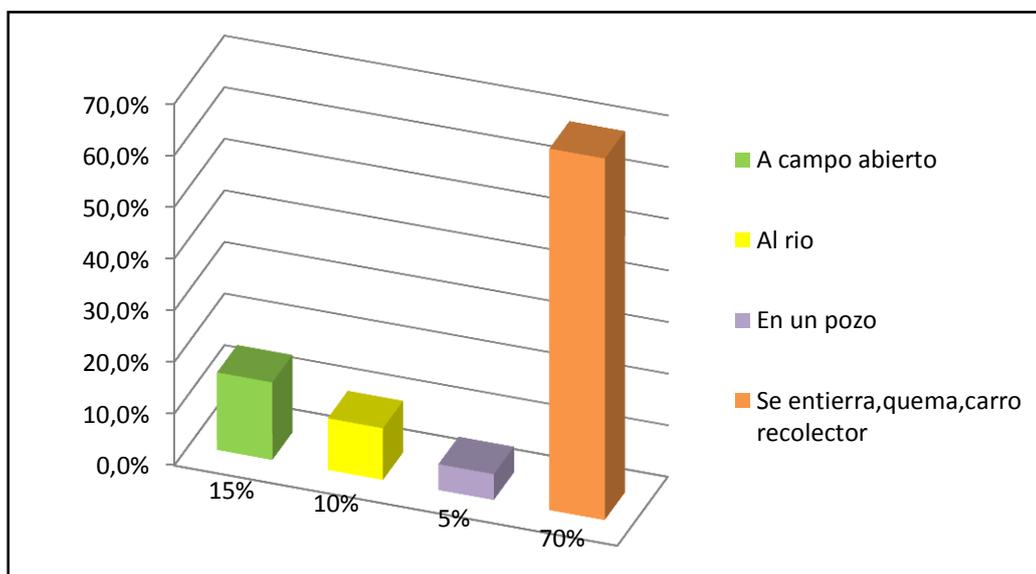
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 9. ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019



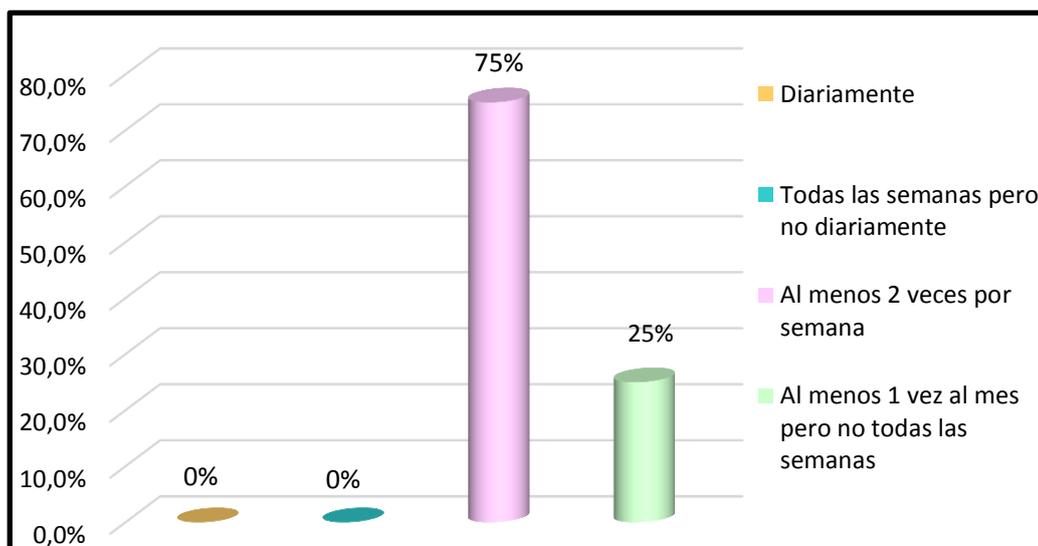
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 10. DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019



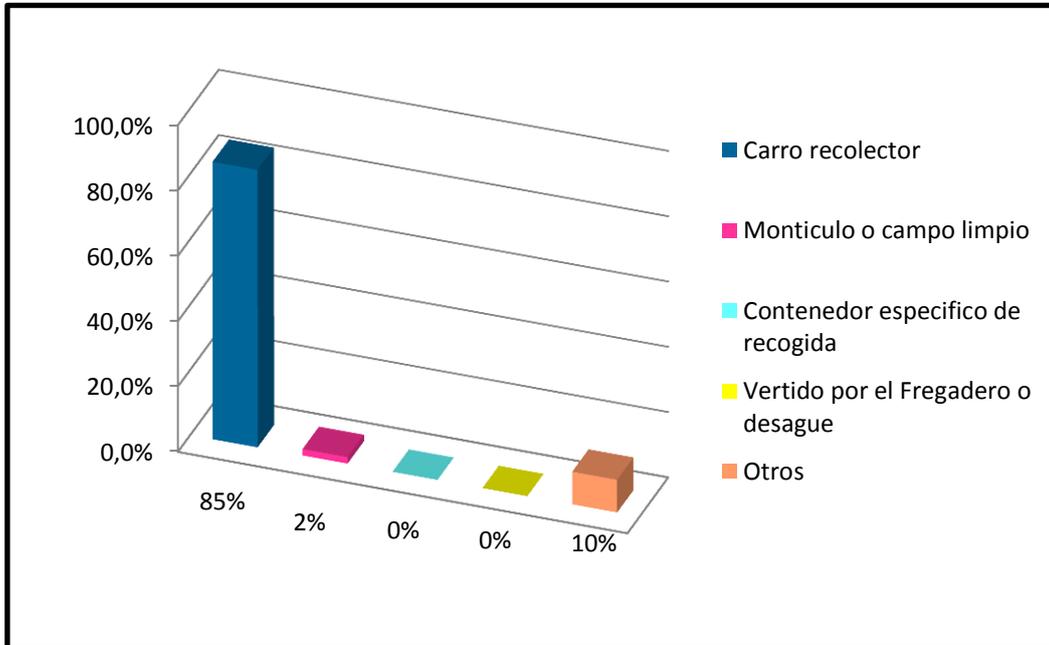
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 11. FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vílchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

GRAFICO 12. ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LA MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN MARTIN- CASMA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadora, Elaborado por Vélchez A. aplicada en la mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019.

4.2 Análisis de resultados

Se presenta el análisis de los resultados de las variables que caracterizan los determinantes de la salud biosocioeconómicos de mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019

En la tabla N° 01: Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos podemos observar que las mujeres trabajadoras del mercado san Martín- Casma, 2019. De las 20 mujeres encuestadas, el 75% (15) son mujeres maduras. Según al grado de instrucción se obtiene que el 50% (10) tienen el grado de secundaria completa/secundaria incompleta. Se observa también que el 65% (13) tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles. Además el 50% (10) de las mujeres trabajadora que su ocupación son eventual.

Se evidencia que más de la mitad son mujeres maduras también algunas son mujeres solteras y así cumple la responsabilidad como jefa del hogar y tampoco tuvieron la oportunidad de poder estudiar y puedan optar un trabajo laboral porque no aspiraron a tener una profesión que le permita tener una mejor calidad de vida. También sus ingresos económicos es muy bajo debido a la coyuntura que estamos viviendo ya que laboralmente afectaron a las mujeres del mercado, actualmente están trabajando eventual ya que covid-19 afectó su centro laboral.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (38). El grado de instrucción es un arma poderosa para romper el ciclo de la pobreza, la enfermedad y la miseria del bajo nivel Socioeconómico ya que aumenta el estatus de la mujer, sabemos que las mujeres que contribuyen a los ingresos familiares suelen invertir en el bienestar de sus familias.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (39). El ingreso económico ha venido a golpear en un momento crítico para la salud en todas las partes del mundo. Es una inversión vital en el desarrollo económico y la disminución de la pobreza están aparcando a medida que la crisis se va haciendo más profunda.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (40). Un entorno de trabajo eventual saludable para los trabajadores y jefe que tenga un mejoramiento continúa para poder promover y poder proteger la salud, seguridad y bienestar de los trabajadores.

Los resultados similares con lo encontrado en el estudio realizado por Cañamero (19), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la mujer adulta. Asentamiento humano 7 de febrero Chimbote, 2015,” Cuya muestra fue conformada por 136 el 42,6%(58) son mujeres adultas maduras, y el 60,3% (82) tiene grado de instrucción de secundaria completa/incompleta. El 43,4%(59) tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, el 66,9%(91) tiene la ocupación eventual.

Estos resultados obtenidos se asemejan con lo encontrado por Manrique (41), con la investigación “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huamarin – Sector B- Huaraz- Ancash, 2018”, Donde se observó que el 56,7%(68) son adulta madura, 55%(66) tienen nivel de instrucción secundaria completa/incompleta, 55,8%(67) tienen un ingreso económico menor de 750 soles y 53,3%(64) eventual.

Los resultados ante comparados se asemejan a la investigación, porque tienen similitud en la misma metodología de tipo cuantitativo y además también

utilizaron el mismo instrumento para la recopilación de datos y los resultados coinciden en su totalidad.

Los resultados difieren con lo encontrado por Vega (42) en “Determinantes de la Salud en Adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2017”. Encontró que el 39,0%(39) son mujeres adultas maduras, el 79%(79) tiene secundaria completa/secundaria incompleta, el 73%(73) tiene ingreso económico menor de 750 nuevo soles y un 70%(70) trabajan eventual.

Los resultados difieren encontrado por Hipolito (20) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayor. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2016”, Cuya muestra fue conformada por 100 el 39,0%(39) son mujeres adultas maduras, y el 39,0% (39) tiene grado de instrucción de secundaria completa/incompleta. El 65,0%(65) tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, el 65,0%(65) son trabajadoras eventual.

A realizar la comparaciones se encontró que los resultado son diferente debido que una población está en Tres Estrellas Chimbote y la otra población investigada en Los Cedros – Nuevo Chimbote, además que su estudio se trabaja con personas adultos.

En la investigación los resultados obtenidos se observar que más de la mitad de las mujeres manifiesta tiene un grado de secundaria completa e incompleta ya que no tuvieron oportunidad de poder estudiar porque no tienes ingreso económico es bajo de lo normal ya que ellas sobrevive por el trabajo del mercados ahora están viviendo por una situación muy crítica por el Covid-19 y sus actividades laborales ya no es la misma que los anteriores al veces hay ingreso y al veces no ya que esta situación ha marcado sus ingresos económicos a muchas

mujeres trabajadoras del mercado y muchas de ellas tienen hijos, son quienes solventan los gastos del hogar.

En conclusión las mujeres trabajadoras del mercado San Martín – Casma al no tener un estudio superior o no terminar la secundaria, hace que las mujeres del mercado puedan hacer vulnerable ya que se siente triste al saber que si hubiera estudiado podría brindar la calidad de vida que necesita su familia. Así mismas de las mujeres trabajadoras del mercado ahora están por un ingreso bajo por la coyuntura que están viviendo y no puede solventar a su familia que ya se contagiaron del covid-19 y por ese motivo no pudieron ir a su centro de trabajo y no puede llevar la comida al hogar y económicamente sus ingresos bajaron y ahora se están dedicando a las labores de la casa.

En la tabla N° 02: Respecto a los determinantes de la vivienda de las mujeres trabajadoras del mercado San Martín - Casma, 2019. Se observa que el 75% (15) tienen el tipo de vivienda unifamiliar, 60% (12) de las mujeres trabajadoras tienen vivienda propia. Además el 55% (11) de las viviendas tienen el piso de cemento. Además, el 50% (10) de las viviendas tienen techo de material noble y el 55% (11) tienen las paredes de material noble, ladrillo y cemento. En cuanto al número de habitaciones de la vivienda utilizadas para dormir se observa que el 65% (13) duermen 2 a 3 miembros en una habitación. Además, el 45% (9) tienen el abastecimiento de agua por conexión domiciliaria. Respecto al desagüe se observa que el 90% (18) eliminan sus excretas en baños propios.

En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 65% (13) utilizan gas, electricidad. El 60% (12) tiene energía eléctrica permanente. Al

igual se observa que el 70% (14) la disposición de basura lo queman se entierran o carro recolector. Además el 75% (15) la frecuencia que pasa recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y el 100% (20) suelen eliminar la basura en carro recolector.

En su totalidad de las mujeres trabajadora del Mercado habitan en una vivienda propia y unifamiliar ya que tuvieron la oportunidad de poder independizarse y así de poder formar su familia y también residen en una vivienda con conexión domiciliaria, utiliza baño propio para eliminación de excretas, tienen energía, también entierra, quema o arrojan la basura en un carro recolector. Estos es un problema para las mujeres ya que ponen en peligro su salud y se exponen a enfermedades infecciosas y también en una habitación duerme 2 a 3 miembros en un cuarto ya que esto puede traer riesgo a las mujeres porque hay hacinamiento y mayor probabilidad de contagiarse a un tipo de enfermedad o lo que estamos viviendo actualmente del Covid-19 más que nunca debemos tener una habitación por cada personas.

La Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) (43). Refiere que todo ser humano y el número de familia habitan en una habitación requiere de un ambiente digno para crecer físicamente y emocionalmente ya que puede presentar factores de riesgo para su salud ya sea por su ubicación sus vivienda tienen que ser apropiada o infraestructura, equipamientos con cual debe contar una vivienda.

La Instituto Nacional de Estadística e Informáticas (INEI) (44). Los desechos sólidos son causa de contaminación de nuestro medio ambiente ya que

tiene un impacto negativo en la salud de la población y la calidad de vida por ende puede causar varias enfermedades moscas, mosquito, cucaracha y enfermedades respiratorias. Cambios apropiados de la recolección y eliminación de la basura para evitar la contaminación ambiental que nos expone potencialmente a las enfermedades.

Los resultados se asemejan con lo encontrado por "Sauna M. (17) Determinantes de la salud de los trabajadores del mercado "santa rosa" _ vista alegre, 2018." Donde estuvo conformado por 205 mujeres adulta madura se observa que la mujeres tiene vivienda unifamiliar, propia, donde duermen 2 a 3 miembros en una habitación, utilizan gas, electricidad para cocinar, donde la disposición de basura lo queman se entierran o carro recolector. Tienen el abastecimiento de agua por conexión domiciliaria y tiene energía eléctrica permanente.

Los resultado asemejan a Santos (45) "Determinantes de la salud en la persona adulta del dentro poblado Tamboya- Yamango- Morropon, 2018". Se observa que el 69,2% tiene una vivienda unifamiliar, el 69,9% de las personas tienen una vivienda propia, así mismo tienen el 79,5% de las paredes de material noble, ladrillo y cemento, y el 59,6% duerme en una habitación 2 a 3 miembros, además el 100% se abastece de agua de conexión domiciliaria, el 96,6% cuenta con energía eléctrica permanente, el 58,5% entierra, quema, carro recolector.

Los resultados ante comparados son similares a la investigación, porque lo resultado coincide en su totalidad, tienen la misma metodología de tipo

cuantitativo y además también utilizaron el mismo instrumento para la recopilación de datos.

Los resultados se difieren a Alaya (46) “Determinantes de la salud en adultos mayores del “club adulto mayor” – Huacho, 2017. El 71,1%(96) viven en una vivienda unifamiliar, el 85,2%(115) reside en una vivienda propia, el 45,2 % (61) tiene su vivienda con techa material noble y el 51,1%(69) tiene su vivienda con paredes de material noble, ladrillo y cemento.

Los resultados se difieren a lo encontrado en el estudio realizado por Hoyos (47) “Determinantes de la salud en el trabajador adulto del mercado zonal autogestionario la Merced de Wichanza - La Esperanza, 2016. Donde estuvo conformado por 120 trabajadora. Se observa que en la vivienda más de la mitad nos manifiesta que en una habitación duermes 2 a 3 miembro, tienen el abastecimiento de agua por conexión domiciliaria, de igual manera utilizan gas electricidad para cocinar, tiene energía eléctrica permanente. Al igual se observa que la disposición de basura lo quemar se entierran o carro recolector. Además la frecuencia que pasa recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y refirió que recogen la basura con el carro recolector de basura.

A realizar la comparaciones se encontró que los resultado son diferente debido que una población está en Huacho y la otra población investigada está en la Merced de Wichanza - La Esperanza, además que su estudio se trabaja con personas adultos mayor.

Finalmente después de lo investigado se entiende que tiene una infraestructura adecuada, acceso a los servicios básicos, duermen dos personas en un habitación ya que su casa es pequeña y no tiene dinero para que pueda comprar

más cama, colchones y cuentan con familias numerosas por la falta de comunicación o planificación familiar y sobre todo por el ingreso económico para que así pueda realizar la separación de los cuartos, y por lo tanto la propagación de enfermedades que pone el riesgo la salud. Esta situación que hora estamos viviendo por la pandemia del Covid-19 sus ingreso bajaron y el carro recolector pasa recogiendo la basura 2 veces por semana, en cuanto a la disposición de basura lo queman, entierran o carro recolector y Ante lo mencionado hay riesgos de enfermedades que pueden comprometer la vida y la salud de las personas; ya que puede contraer consecuencia negativa hacia la salud de la población.

Concluyendo en la investigación podremos decir que las mujeres trabajadora del mercado manifiestan que tienen su casa propia, vivienda unifamiliar duermes más de 2 a 3 miembros en una habitación así está afectando la salud de su familia, más aun lo que estamos pasando por la pandemia del Covid-19 esta situación hizo que las mujeres no pueden construir un cuarto para cada miembro porque actualmente no están trabajando por la pandemia y no tiene los recurso económico para que puedan dormir por separado y también el riesgo es que le puede dar enfermedades a sus hijo ya que duermes en una sola cama, cuenta con agua y desagüe la disposición de basura lo queman se entierran o carro recolector trae el riesgo de contraer enfermedades cucarachas, moscas, mosquitos que pueden transmitir diarreas, hepatitis y el dengue le puede dar a sus hijo o a la misma mujeres son propensas a estas enfermedades ya que el municipio no realiza ninguna gestión o interés para que pueda mejorar la disposición de basura, por ellos las mujeres y sus hijos o familiar están siendo expuesto en algún momento a enfermarse.

V. CONCLUSIONES

Conclusión

Los resultados y analizar obtenido en el presente trabajo de investigación se obtuvo las siguientes conclusiones:

- En cuanto a los determinantes de la salud Biosocioeconómicos de mujeres trabajadoras del Mercado San Martín – Casma, más de la mitad son adulta madura, con grado de instrucción completa e incompleta, ingreso económico menos de 750 soles mensuales y con trabajo eventual.
- En lo que se refiere de los determinantes de la salud del entorno físico: más de la mitad de las mujeres trabajadora tiene su vivienda unifamiliar, vivienda propia, cuentan con conexión domiciliaria y baño propios para la eliminaciones de excretas, tienen piso de cemento, techo de material noble y paredes de material noble, duermen 2 a 3 miembros en una habitación y utilizan gas para cocinar sus alimentos, cuentan con energía eléctrica permanente la disposición de basura se entierra, se quema, o es llevada por el carro recolector, asimismo el carro recolector pasa recogido la basura al menos dos veces por semana.

Aspectos Complementarios

- Los resultados de esta investigación a las instituciones del Mercado San Martín- Casma, a la municipalidad y autoridades competentes con la finalidad de que trabajen en conjunto para la implementación de estrategias que promuevan la calidad de vida de las comerciantes del mercado.
- Sugerir a la autoridad competente y municipios para que mejore la promoción y prevención de los problema de salud que están viviendo las mujeres trabajadoras en la disposición de basura ya que son contaminaciones que afecta su salud a las comerciantes del mercado son las más vulnerables a enfermarse.
- Promover a la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote a realizar investigaciones en el área de los determinantes sociales de la salud que contribuyan al mejoramiento de las condiciones de vida de las mujeres trabajadora del mercado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Aubin A. Organización de las Naciones Unidas. El coronavirus no discrimina a las mujeres, las normas patriarcales de género. México: Editorial Noticia ONU; 2020. URL disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/06/1475492>
2. Banco Mundial y OMS. La mitad del mundo carece de acceso a servicios de salud esenciales y los gastos en salud abocan aún hoy a la pobreza extrema a 100 millones de personas: Editor Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud; 2017. URL disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/13-12-2017-world-bank-and-who-half-the-world-lacks-access-to-essential-health-services-100-million-still-pushed-into-extreme-poverty-because-of-health-expenses>
3. Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud. Sin salud para todos, no podremos poner fin a la pobreza; 2017. URL disponible en: <https://blogs.worldbank.org/es/voices/sin-salud-para-todos-no-podremos-poner-fin-la-pobreza-en-2030>
4. Organización panamericana de la salud. Inequidades y barreras en los sistemas de salud; 2016. URL disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
5. Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza; 2017. https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/613
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Pobreza monetaria

- disminuyó en 1,2 puntos porcentuales durante el año 2018; 2019. URL disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/pobreza-monetaria-disminuyo-en-12-puntos-porcentuales-durante-el-ano-2018-11492/>
7. Jesús M. Instituto nacional de estadística e informáticas. Sistema de documentación virtual de investigación estadística; 2018. URL disponible en: http://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/543/datafile/F21/?offset=0&limit=100
 8. Organización mundial de la salud. Agua saneamiento y salud (ASS); 2017. URL disponible en: https://www.who.int/water_sanitation_health/mdg1/es/
 9. García J. Instituto nacional de estadística e informáticas. Población en edad de trabajar según condición de actividad; 2019. URL disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe_tecnico_mercado_laboral_nacional.pdf
 10. Villegas J. red de salud ocupó primer lugar en estadísticas del barrido nacional de vacunación: Editor Red de Salud Pacífico Sur; 2019. URL disponible en: <http://www.chimbotenlinea.com/salud-ancash/03/07/2019/ancash-red-de-salud-ocupo-primer-lugar-en-estadisticas-del-barrido-nacional>
 11. García J. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia: Revista cubana de salud pública; 2017. URL disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863>
 12. Álvarez J. Determinantes socioeconómicos de la salud en Andalucía: estudio comparado del impacto de la crisis económica en la salud de los

andaluces: Revista española de Sociología; 2016. URL disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/315687017_Determinantes_socioeconomicos_de_la_salud_en_Andalucia_estudio_comparado_del_impacto_de_la_crisis_economica_en_la_salud_de_los_andaluces_proyecto_IMPACT-A

13. Vallejos E. Evaluación de los determinantes sociales de la salud en la comunidad de tanguarín, Ibarra año 2017: Editor Universidad técnica del norte facultad ciencias de la salud carrera de enfermería; 2018. URL disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
14. Carrasco J. Impacto socioeconómico en la población de la región san martín, debido al crecimiento económico en EL PERÚ – 2016: Editor Universidad el señor de sipán; 2017. URL disponible en:
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4093/Tarrillo%20Carrasco%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Castillo Y. Determinantes de la salud en padres de familia. Nacional n° 80822 santa maría de la esperanza” – la esperanza, 2018. URL disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3365/PADRESADULTOS_MERINO_CASTILLO_YOISY_VILEIKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Bustillos G. Factores socioeconómicos y su influencia en la preferencia de los consumidores del centro comercial real plaza de Huánuco- 2017: Editor Universidad de Huanuco; 2017. URL disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/437/TORIBIO%2>

0BUSTILLOS%2C%20GABY%20MARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Sauna M. Determinantes de la salud de los trabajadores del mercado “santa rosa” _ vista alegre, 2018. URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19206/DETERMINANTES_MERCADO_SALUD_SAUNA_VEGA_MARIA_PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Reyes J. Determinantes de la salud en mujeres adultas de upis los jardines_nuevo chimbote, 2020; URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18247/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_REYES_INGA_JESSICA_MARICELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Cañamero L. Determinantes de la salud en la mujer adulta. Asentamiento humano 7 de febrero Chimbote, 2018. URL disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_12ddde222936c4b384759fae359ac906
20. Hipolito R. Determinantes de la salud en adultos mayor. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2016. URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES_SALUD_HIPOLITO_VERA_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=3
21. Según Dahlgren en Gonzales E. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos: 2012. URL disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>

22. Según whitehead en Vega J. Equidad y determinantes sociales de la salud conceptos básicos, mecanismos de producción y alternativas para la acción. Editor Organización Mundial de la Salud: 1998. URL disponible en: https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf
23. Pardon H. Los determinantes sociales, las desigualdades en salud y las políticas, como temas de investigación; Revista Cubana de salud pública: 2011. URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000200007
24. Escuela Andaluza de Salud Pública. Impacto en salud, políticas sociales y sistema sanitario: 2017. URL disponible en: <https://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-estructurales>.
25. Aponte D. Calidad de vida en la tercera edad. Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología; 2017. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S207721612015000200003&script=sci_arttext
26. Cashu M. Situación del sistema de saneamiento básico (desagüe), en 03 asentamientos humanos en villa Punchana, Loreto-Perú. 2017. URL disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/6452>
27. Universidad De San Martin de Porres Metodologia de la investigación. [Internet] Marzo 2019. [Citado 2019. Octubre 8] Available From: <https://www.usmp.edu.pe/estudios%20generales/pdf/2019-I/MANUALES/11%20CICLO/METODOLOGIA%20LA%20INVESTIGA>

CION.pdf

28. Cabrita V. Metodología general de la investigación [Internet] Marzo 2019. [Citado 2019. Octubre 20] Available From: <https://sifp.psico.edu.uy//guias/238>
29. Sesquen M. Metodología del proyecto de investigación. [Internet]. [Citado 2019. Octubre8] disponible en: https://www.academia.edu/1234581/DEPARTAMENTO_ACAD%3%89MICO_DE_METODOLOG%3%8DA_DE_LA_INVESTIGACI%3%93N_METODOLOG%3%8DA_DEL_PROYECTO_DE_INVESTIGACI%3%93N
30. Barboza M. Determinantes de la salud en los adultos del mercado Gran Chimar, Urbanización Los Granados-Trujillo, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9148>
31. Taype R. El ingreso económico como incentivo para la migración médica: explorando los números. salud pública de México; 2016. Disponible en: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S003636342016000300337&script=sci_arttext&tlng=es
32. Córdova M. Transformación de las políticas de vivienda social. El Sistema de Incentivos para la Vivienda en la conformación de cuasi-mercados en Ecuador." *Iconos. Revista de Ciencias Sociales*; 2017. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/509/50941149007.pdf>
33. Sastoque M. Ocupación rural no agrícola y desarrollo rural local: reflexiones y aportes para una articulación efectiva; 2017. Disponible en: <http://www.interacoes.ucdb.br/article/view/69>

34. Calderón J. Programas de vivienda social nueva y mercados de suelo urbano en el Perú; 2015. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S025071612015000100002&script=sci_arttext&tlng=en
35. Vásquez I. Tipos de estudio y métodos de investigación [Internet]. Murcia, España: Universidad de Murcia; 2016 [cited 2019 Oct 013]. Available from: disponible en: <https://nodo.ugto.mx/wp-content/uploads/2016/05/Tipos-de-estudio-y-m%C3%A9todos-de-investigaci%C3%B3n.pdf>
36. Aguilar J, Cadena P, Rendón R, Rosario F, Salinas E, Sangerman D. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales [Internet]. México: Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas; 2017 [cited 2019 Oct 013]. Available from: disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2631/263153520009.pdf>
37. Código de ética para la investigación. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica, de fecha 16 de agosto del 2019. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
38. Manrique M. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huamarin – Sector B- Huaraz- Ancash, 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Vega D. Determinantes de la Salud en Adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2017. Disponible en:http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/
40. Organización Mundial de la Salud [Internet]. OMS. 2017 [citado 20 de septiembre de 2017]. Disponible en: https://www.who.int/dg/speeches/2010/educationandhealth_20100920/es/
41. Organización Mundial de la Salud [Internet]. OMS. 2017 [citado 1 de abril de 2017]. Disponible en:https://www.who.int/mediacentre/news/statements/2009/financial_crisis_20090401/es/
42. Organización Mundial de la Salud [Internet]. OMS. 2016 [citado 2 de agosto de 2016]. Disponible en:http://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf
43. Santos G. Determinantes de la salud en la persona adulta del dentro poblado Tamboya- Yamango- Morropon, 2018. URL disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/123456789/2776/1/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_CRUZ_SANTOS_GANDHY.pdf
44. Alaya J. Determinantes de la salud en adultos mayores del “club adulto mayor” – Huacho, 2017. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1970>
45. Hoyos V. Determinantes de la salud en el trabajador adulto del mercado zonal autogestionario la Merced de Wichanza - La Esperanza, 2016. URL disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1742/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_TRABAJADOR_ADULTO_HOYOS_CHAVEZ_VERONICA_NOHELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. Organización Panamericana de la salud [Internet]. OPS. 2016 [citado 1 de abril de 2016]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=viviendas-saludables-948&alias=68-guia-vivienda-saludable-8&Itemid=1031
47. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. INEI. 2017 [citado abril de 2018]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/investigaciones/residuos-solidos.pdf>.

ANEXO

ANEXO N°1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD
BIOSOCIOECONÓMICOS DE MUJERES TRABAJADORAS DEL
MERCADO SAN MARTIN - CASMA, 2019**

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año 2019				Año 2020								Año 2021			
		Semestre II				Semestre I				Semestre II				Semestre I			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				X												
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X												
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				X												
5	Mejora del marco teórico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	Redacción de la revisión de la literatura.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		X	X													
8	Ejecución de la metodología				X	X											
9	Resultados de la investigación						X	X									
10	Redacción del Análisis de Resultados							X	X	X							
11	Conclusiones y recomendaciones								X	X	X	X					
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstrac									X	X	X					
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación								X	X	X	X					
14	Sustentación Pre Informe de Investigación												X				
15	Reacción del informe final												X	X			
16	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación													X	X		
17	Presentación de ponencia en jornadas de investigación													X	X	X	
18	Redacción de artículo científico													X	X	X	

ANEXO N°2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES

BIOSOCIOECONÓMICOS DE LAS MUJERES TRABAJADORAS

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana
DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre de la
Persona.....

...

Dirección.....

...

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Edad:

- Adulto Joven (20 a 35 años)
- Adulto Maduro (35 a 64 años)
- Adulto Mayor (65 en adelante)

2. Grado de instrucción:

- Sin nivel
- Inicial/Primaria

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior universitaria
- Superior no universitaria

3. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

4. Ocupación

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado

5. Vivienda

5.1. Tipo:

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña

- Local no destinada para habitación humana
- Otros

5.1. Tenencia:

- Alquiler
- Cuidador/alojado
- Plan social (dan casa para vivir)
- Alquiler venta
- Propia

5.2. Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet
- Piso de cemento

5.3. Material del techo

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

- Eternit

5.4. Material de las paredes

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

5.5. Cuantas personas duermen en una habitación

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Independiente

6. Abastecimiento de agua:

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

7. Eliminación de excretas:

- Aire libre
- Acequia , canal
- Letrina

- Baño público
- Baño propio
- Otros

8. Combustible para cocinar:

- Gas, Electricidad
- Leña, Carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

9. Energía eléctrica:

- Sin energía
- Lámpara (no eléctrica)
- Grupo electrógeno
- Energía eléctrica temporal
- Energía eléctrica permanente
- Vela

10. Disposición de basura:

- A campo abierto
- Al río
- En un pozo
- Se entierra, quema, carro recolector

11. ¿Con qué frecuencia pasa el carro de la basura por su casa?

- Diariamente

- Todas las semana pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas

12.¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio
- Contenedor específicos de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO N°3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA

Permitió aclarar la opinión de los individuos del sector Salud que actúan como mediador del informe, con la finalidad de determinar propuestas para el cuestionario de determinantes de la salud en mujeres trabajadoras de mercado san Martín de Casma, 2019 desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Con reuniones se facilitó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, posteriormente cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales proporcionaron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en mujeres trabajadoras de 16 a 60 años a más.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Dónde:

\bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS MUJERES TRABAJADORAS DE MERCADO SAN MARTIN DE CASMA.
2. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
4. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
5. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en mujeres trabajadoras de 16 a 60 años a más en el Perú.

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en mujeres trabajadoras de mercado san Martín de Casma

ANEXO N°4

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad inter evaluador

Se le aplicara el cuestionario dos veces a la misma persona por dos diferentes encuestadores en el mismo día, obteniendo que las repuestas no hayan sido modificadas, realizando esto a 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (35). (Anexo N°03).

TABLA 2**REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

ANEXO N°5

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por **Katty Guadalupe Moreno Ruiz** que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada

**“CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD
BIOSOCIOECONÓMICOS DE MUJERES TRABAJADORAS DEL MERCADO SAN
MARTIN - CASMA, 2019”.**

- La entrevista durará aproximadamente 5 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: kattymorenoruiz.10@gmail.com o al número **970070352**.

Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico zlimayh@uladech.edu.pe.

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre completo:	
Firma del participante:	
Firma del investigador:	
Fecha:	