

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO "SEÑOR DE LOS MILAGROS" DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO _CHIMBOTE, 2022

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

CERNA RUPAY, NURY MADAI

ORCID: 0000-0002-7185-9344

ASESORA

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERÚ 2022

2. EQUIPO DE TRABAJO AUTORA

Cerna Rupay, Nury Madai

ORCID: 0000-0002-7185-9344

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

ASESORA

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID:0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol

PRESIDENTE

Dr. Romero Acevedo, Juan Hugo

MIEMBRO

Mgtr. Cerdán Vargas, Ana

MIEMBRO

Mgtr. Enf. Nathaly Blanca Flor, Mendoza Farro

ASESORA

4. DEDICATORIA

A mis padres porque gracias a ellos puedo seguir adelante y ser lo que tanto anhele junto a ellos, ya que ellos estuvieron siempre empujándome para seguir y no rendirme.

A mis hijas porque junto a ellas luche para poder llegar a ser una profesional, para ellas es una alegría verme realizada y si ellas son felices pues también lo seré son lo mejor que Dios me pudo haber mandado, a mi esposo por siempre estar ahí apoyándome hasta el último.

5. AGRADECIMIENTO

A Dios:

Porque es el ser misericordioso que me bendice todos los días dándome vida y salud, a mí y a mis seres queridos

A mis padres, hijas y esposo:

Por apoyarme todo el tiempo, y estar siempre a mi lado en las buenas y las malas, brindándome su apoyo y amor incondicional.

6. RESUMEN

En la presente investigación se planteó el enunciado ¿Cuáles son los determinantes de la salud en los comerciantes del mercado "señor de los milagros" del pueblo joven Miraflores alto Chimbote, 2022?, teniendo como objetivo general identificar los determinantes de la salud en los comerciantes del mercado "señor de los milagros" este fue de tipo descriptivo cuantitativo, la muestra fue de 95 comerciantes, donde se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones en los determinantes biosocioeconomicos, La mayoría (63,2%) tienen grado de instrucción secundaria incompleta / completo, (77,7%) y un ingreso económico de 750.00 a 1000.00 nuevos soles, más de la mitad (53%) son adultos maduros de sexo femenino. La totalidad (100%) cuenta los servicios básicos, la mayoría (75,8%) tiene vivienda propia. En los determinantes de estilos de vida, casi la totalidad (94,7%) duerme de 6 a 8 horas, la mayoría (63%) consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría el 63% no se realiza algún examen médico periódicamente. En las redes sociales y comunitarias la totalidad (100%) no reciben ningún tipo de apoyo social organizado, casi la totalidad (80%) tiene seguro del SIS. La población de comerciantes se encuentra expuestos en su salud debido que hay presencia de algunos determinantes negativos como el ingreso económico que es muy bajo para solventar la canasta familiar, el consumo de pan y cereales que es diariamente, también por el pandillaje que existe en su jurisdicción y el no recibir apoyo organizado, por lo que se sugiere más seguridad y apoyo.

Palabras clave: Adultos, comerciantes, determinantes, salud.

ABSTRACT

In the present investigation, the statement was raised: What are the determinants of health in the merchants of the "lord of miracles" market of the young town of Miraflores Alto Chimbote, 2022?, with the general objective of identifying the determinants of health in merchants. of the "lord of miracles" market, this was of a quantitative descriptive type, the sample was 95 merchants, where the following results and conclusions were obtained in the biosocioeconomic determinants, the majority (63.2%) have an incomplete secondary education degree / complete, (77.7%) and an economic income of 750.00 to 1000.00 nuevos soles, more than half (53%) are mature female adults. All (100%) have basic services, the majority (75.8%) have their own home. In the determinants of lifestyles, almost all (94.7%) sleep from 6 to 8 hours, the majority (63%) consume alcoholic beverages occasionally, the majority (63%) do not undergo a regular medical examination. In social and community networks, all (100%) do not receive any type of organized social support, almost all (80%) have SIS insurance. The population of merchants is exposed in their health due to the presence of some negative determinants such as the economic income that is very low to pay for the family basket, the consumption of bread and cereals that is daily, also because of the gang that exists in their jurisdiction and not receiving organized support, so more security and support is suggested.

Keywords: Adults, merchants, determinants, health.

7. CONTENIDO

2. E	QUIPO DE TRABAJO	i
3. H	IOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	ii
4. D	DEDICATORIA	iii
5. A	GRADECIMIENTO	iv
6. R	ESUMEN	v
7. C	CONTENIDO	vii
8. Í	NDICE DE TABLAS	viii
I. I	NTRODUCCIÓN	1
II. R	EVISION DE LA LITERATURA	9
2.1	Antecedentes	9
2.2	Bases Teóricas de la Investigación	14
III. N	IETODOLOGÍA	20
3.1. D	iseño de Investigación	20
3.2	Definición y Operacionalización de Variables	21
3.2.	Técnica de Instrumento de recolección de datos	29
3.3.	Plan de Análisis	31
3.4.	Matriz de Consistencia	33
3.5.	Principios Éticos	35
IV. R	ESULTADOS	37
4.	1 Resultados	37
4.	2 Análisis de resultados:	63
	CCTOS COMPLEMENTARIOS	
REFE	ERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	93
Anove	nc	111

8. ÍNDICE DE TABLAS

					Pág.
TABLA	1:	DETERMINANTES	BIOSOCIOECONÓM	IICOS DE	E LOS
COMERC	IANT	TES DEL MERCADO	"SEÑOR DE LOS MII	LAGROS" I	DEL P.J.
MIRAFLO	ORES	ALTO_ CHIMBOTE ,2	2022		36
TABLA	2:	DETERMINANTES	DEL ENTORNO I	FISICO DI	런 LOS
COMERC	CIANT	TES DEL MERCADO	"SEÑOR DE LOS MI	LAGROS" I	DEL P.J.
MIRAFLO	ORES	ALTO_CHIMBOTE, 2	022		40
TABLA	3 : D	DETERMINANTES DI	E LOS ESTILOS DI	E VIDA D	E LOS
COMERC	IANI	TES DEL MERCADO	"SEÑOR DE LOS MI	LAGROS" I	DEL P.J.
MIRAFLO	ORES	ALTO_CHIMBOTE, 2	022	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	49
TABLA 4	l, 5,6:	DETERMINANTES D	E REDES SOCIALES	Y COMUNI	TARIAS
DE LOS C	COME	RCIANTES DEL MER	CADO "SEÑOR DE LO	S MILAGRO	OS" DEL
P.J MIRA	FLOR	RES ALTO_CHIMBOTI	Ξ, 2022	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	55

ÍNDICE DE GRÁFICOS

							Pág
GRÁFI	ICOS DE T	ΓABLA 1	: DETER	MINANTE	ES BIOSOC	CIOECONĆ	MICOS DE
LOS C	OMERCIA	NTES DE	L MERCA	ADO "SEÑ	NOR DE L	OS MILAC	GROS" DEL
P.J. MI	RAFLORES	S ALTO_C	СНІМВОТ	TE, 2022	•••••		37
GRÁFI	ICOS DE L	A TABL	A 2: DETI	ERMINAN	TES DEL I	ENTORNO	FISICO DE
LOS C	OMERCIA	NTES DE	L MERCA	ADO "SEÑ	NOR DE L	OS MILAC	GROS" DEL
P.J. MII	RAFLORES	S ALTO_C	СНІМВОТ	E, 2022			42
GRÁFI	ICOS DE L	A TABL	A 3: DETI	ERMINAN	TES DE LO	OS ESTILO	S DE VIDA
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO "SEÑOR DE LOS							
MILAC	GROS"	DEL	P.J.	MIRAFI	LORES	ALTO_C	СНІМВОТЕ,
2022							51
GRÁFI	ICOS DE L	LA TABL	A 4, 5, 6:	DETERMI	INANTES I	DE REDES	SOCIALES
Y COM	IUNITARIA	AS DE LO	OS COME	RCIANTE	ES DEL MI	ERCADO "	SEÑOR DE
LOS	MILAGRO	OS" DI	EL P.J.	MIRA	FLORES	ALTO_C	СНІМВОТЕ,
2022		•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		57

I. INTRODUCCIÓN

En Bolivia la Paz 2018; el estudio realizado en los comerciantes de la calle Huyustus tienen similar patrón, un mayor porcentaje son obesos, migrantes, sedentarios por más de 10 a 12 horas, con cambios a los estilos de vida diferente a los lugares de origen, su dieta se basa en abundante consumo de hidratos de carbono (papa, chuño, tunta, arroz, fideo), comidas típicas de la región y un alto contenido grasa saturadas (consumo de comidas rápidas), baja en fibras, frutas, verduras, en horarios descontrolados y disminución de la actividad física (1).

En Bolivia la Paz 2019 se realizó un estudio donde se dio a conocer la alta prevalencia del síndrome metabólico 46%, así como la presencia de obesidad tipo I 27% y sobrepeso grado II 23%, la importancia de detectar a tiempo a un paciente con los criterios que determinan la existencia de síndrome metabólico es muy transcendental ya que el avance de esta condiciona el desarrollo de mayores complicaciones por ende un incremento en gastos de salud. Su valor es muy significativo porque permite identificar un gran número de sujetos de alto riesgo sobre los que se debe intervenir, tanto con estrategias clínicas como de salud (2).

En Colombia 2020 se encontró que la mayoría de los comerciantes se encuentran afectados ya que la crisis que se presenta por el coronavirus deja ver esa fragilidad en esas personas ya que no tienen un ingreso como debería de ser, así como tampoco tienen un sistema de seguro la mayoría, no tienen la protección suficiente, pero esto a ellos no les importa del todo ya que para ellos lo principal es llevar alimentos a su hogar mediante el comercio hasta ahora, es por ello que se le está pidiendo al gobierno ponga en marcha mecanismos de ayuda para esa

población y puedan tener beneficios tanto en lo económico y referido a la salud personal.(3).

En Brasil, se realizó una investigación en el 2018, con la finalidad de conocer la salud, riesgos y vulnerabilidades socios ambientales de los trabajadores comerciantes emigrantes en Brasil , la cual se encontró que mayormente son adultos de 30 a 50 años, así también se hayo que existen comerciantes emigrantes que son sobrexplotados y como no son documentados tienen miedo esas personas tienen más probabilidades de morir ya que una sobreexplotación de trabajo de más de 10 horas, no cuentan con beneficios ni algún sistema de salud de apoyo mayormente son más mujeres que hombres (4).

En el Perú se realizó un proyecto de Ley 5029/2015 - CR, la cual se dio a conocer la reincorporación de los comerciantes, la cual fueron cerca 300 mil comerciantes el cual la causa de esta reunión fue ver cómo mejorar las condiciones de vida y de salud de aquellas personas e incorporar la seguridad social para aquellos, así también la afiliación al sistema de ESSALUD, en tanto respecto a la cantidad de comerciantes según el instituto de estadísticas en lima como se vuelve a repetir cerca de 300 mil un 75% son mujeres y un 25% son hombres, así como también un 57% si lograron culminar sus estudios, un 23% primaria y un 7% cuentan con estudios superiores y técnicos (5).

Así también, en el país existen muchas cadenas de supermercados con diferente competitividad frente a los centros de mercado tradicionales intenta mantener la estabilidad porque sus ventas son más rentables para consumidores y empresas como bodegas. El mercado y las bodegas continúan liderando las ventas al reflejar más del 90% del volumen, la población que necesita ingresos diarios o semanales. Los que deben comprar en pequeñas cantidades todos los días, para no

gastar en pasajes. Pero deben luchar día tras día al oponerse a los nuevos formatos de tienda y a los modernos formatos de compra. Como vemos hay nuevas formas de atraer clientes, ofreciendo descuentos, para que tanto mercados como las bodegas se enfrentan a nuevos desafíos a medida que continúan desarrollándose en actualizar, crear más diversificación, crear y brindar mejores servicios (6).

En los últimos años, se han dado grandes pasos para fortalecer la promoción de la salud con una orientación moderna, que trascienda los ámbitos de la educación sanitaria individual o de la aplicación de la comunicación social al llamado de cambio de conducta por parte de cada individuo. El Ministerio de Salud, ha impulsado con fuerza un acercamiento a los temas relacionados con las determinantes de la salud y su aplicación en el campo de la salud pública (7).

El Ministerio de Salud (MINSA) en el 2020 realizo una campaña informativa y de sensibilización a todos los niveles respecto al cuidado que se debe tener con las personas comerciantes en los mercados con la finalidad de proteger su salud y sobre todo en la actualidad con esta pandemia y se realizó un monitoreo en los 36 mercados de Lima , Callao encontrándose condiciones de riesgo como la infraestructura, servicios básicos , salubridad, seguridad entre otros que afecta directamente a los comerciantes, así mismo se plantearon recomendaciones y se brindó calidad sanitaria para todas las personas (8).

Ya que según el análisis realizado en el 2019 por el Ministerio de Salud los determinantes de la salud actualmente se encuentran mejorando la calidad de vida de las personas, en el nivel socioeconómico se ve que la pobreza ha disminuido relevantemente entre el 2004 y 2017, de 58.7% a 21.7% a nivel nacional, así mismo nos dice que el nivel de educación ha incrementado en un 48% ya que muchas mujeres tienden a estudiar nivel superior, antes no se veía con

frecuencia por los distintos tipos de discriminación que aún existe en la sociedad, en el nivel de empleo se mantiene el porcentaje, en lo que es saneamiento de los servicios básicos también tuvo un aumento significativo (9).

En Ancash la mayoría de los comerciantes de los mercados trabajan de forma individualizada pero a veces también requieren el apoyo de otros negocios, vendiendo productos, a veces la única profesión es generar ingresos familiares, si no tienen un horario laboral estable, si trabajar en diferentes lugares, sin día fijo de la semana, más incluso si están comenzando a vender y no hay mercado para ello, hay suficientes instituciones, o tienen instituciones fijas, trabajan todos los días porque este es un mercado oficial, la mayor parte del tiempo en estos mercados se pasa de pie y negociando póngase en contacto con sus clientes directamente, así también se ha observado que en algunos mercados, los comerciantes anuncian la oferta en voz alta y exhiben sus productos y maneras de mejorar las ventas (10).

En Chimbote la realidad actualmente de los comerciantes de los mercados es una tristeza ya que se enfrentan a diario con la policía por no quitarles sus productos, es una aglomeración la que se está viviendo con esta pandemia, ya que la gente ha caído económicamente se ve en la necesidad de salir a las calles como comerciantes y otros con puestos propios a la vez pero es una exposición a diario la que tienen la cual afecta a su salud algunos de ellos no cuentan con un sistema que los respalde no cuentan con medidas de bioseguridad están expuestos a lo que venga por ganarse o subir su economía la cual se cree que deberían recibir más apoyo de las autoridades de salud pero aun así ellos mismos generan eso la salud está muy mala actualmente para esos comerciantes y así mismo no hacen caso

algunos es por ello que se llega hasta el maltrato la cual no debería ser así pero es la realidad de nuestro Chimbote (11).

Ante esta realidad no se escapan los comerciantes del mercado "señor de los milagros" del pueblo joven Miraflores alto, que pertenece a la jurisdicción de la Red Pacifico Norte. Este sector limita por el norte con la Urb. Miraflores bajo, por el sur, con el pueblo joven San juan, por el este con el Asentamiento Humano Tres Estrellas y bajo por el oeste con el trapecio. El Centro de Salud Miraflores Alto está ubicada en el Pueblo Joven Miraflores Alto, se inició el 8 de mayo de 1991, como consultorio integral con servicios "Casa de la Mujer" que fue gestionado por el comité de salud. En diciembre de 1992 adquiere su identidad propia al establecer los servicios en un ambiente remedado y más grande dentro del local comunal y con los funcionamientos de los programas de salud del MINSA. Así mismo el Centro de Salud Miraflores Alto es de nivel I-3, cuenta con un equipo de salud multidisciplinario que brinda atenciones a 16,474 pobladores de la jurisdicción (12).

Se realizan actividades preventivas promocionándoles el bienestar de estos. El establecimiento de salud cuenta con un 2 médico, 03 enfermeros, 02 obstetras, 01 odontólogo, 01 laboratorista y tres técnicos de enfermería altamente capacitados e identificados con el trabajo asistencial y preventivo promocional que se encuentran embarcados en la transformación de nuestra comunidad, también con los servicios de triaje y tópico, la mayoría de los comerciantes trabajan como madres cuidadoras por las tardes, al comercio, en trabajos de construcción, fabricas pesqueras y de choferes.(12).

Por lo anteriormente expresado, el enunciado del problema de investigación es el siguiente:

¿Cuáles son los determinantes de la salud de los comerciantes del mercado "Señor de los Milagros" del pueblo joven Miraflores Alto _Chimbote ,2022?

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

Identificar los Determinantes de salud de los comerciantes del mercado Señor de los Milagros" del pueblo joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022

Para poder conseguir el objetivo general, nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico; entorno físico, de los comerciantes del pueblo joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales, morbilidad, en los comerciantes del pueblo joven Miraflores Alto_ Chimbote, 2022.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias:
 Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social, los comerciantes del pueblo joven Miraflores
 Alto _Chimbote, 2022

A través de esta investigación, se va a contribuir a la sociedad por medio de las autoridades locales y de forma directa ya que permitirá ampliar el conocimiento de las personas de forma clara y precisa en la sociedad, la naturaleza, la cultura, este proceso mantendrá a las personas evolucionando, asegurando así que cuiden su salud y la de sus familias y así poder llevar una mejor calidad de vida y puedan progresar teniendo los conocimientos.

La investigación es importante y necesaria para nosotros como futuros enfermeros para promover los determinantes de la salud, lo que nos permitirá comprender, analizar la problemática de la salud de los comerciantes del pueblo joven Miraflores Alto y de cierta manera proponer algunas estrategias para prevenir los problemas de salud, este proyecto se hace porque todos los sistemas de salud exigen cumplimiento para prevenir y controlar problemas de salud población, como la salud de los comerciantes.

A si también aporta en la práctica esta investigación ya que, en el proceso de aprendizaje, los profesores tienden a mejorar la calidad de la enseñanza y los estudiantes conocen el mundo en el que viven y aprenden a vivir en él, esta investigación nos dice que entendamos la realidad de los comerciantes y nos enriquezcamos para comprender la utilidad de nuestra investigación esto ayudará enormemente a realizar un seguimiento y lograr los objetivos de aprendizaje.

Un aporte desde el impacto de la ciencia y la tecnología de la salud a través del comportamiento humano es informar a las autoridades del estado de salud de los comerciantes dando, conocimiento de la realidad para poder crear propuestas que van ayudar en el desarrollo de la ciencia de la enfermería.

La metodología utilizada en el presente informe de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, se utilizó la técnica de la entrevista y la observación, obteniéndose como resultados en los determinantes biosocioeconomicos la mayoría con instrucción secundaria incompleta / completo, Ingreso económico de 750.00 a 1000.00 nuevos soles, menos de la mitad adultos maduros de sexo femenino, la mayoría tiene vivienda propia. En estilos de vida la mayoría duerme de 6 a 8 horas, consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se realiza algún examen médico periódicamente. En las redes

sociales y comunitarias la totalidad no reciben ningún tipo de apoyo social organizado, casi la totalidad tiene seguro del SIS.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

A nivel internacional:

Acho A Condori M. et al (13). En su investigación titulada "Hábitos alimenticios y estilo de vida de los comerciantes del mercado Campesino" 2019 tiene como Objetivo: Describir los hábitos alimenticios y estilo de vida de los comerciantes del mercado Campesino. Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, transversal con 170 personas comprendidas entre 14 a 80 años. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta. Concluye que La mayor parte de la población encuestada es del sexo femenino, comparando el número de veces durante la semana del consumo de comida chatarra entre hombres y mujeres se encontró que con más frecuencia las mujeres consumen de 1 a 3 veces por semana la comida chatarra. Hay más jóvenes de entre 14 y 21 años que realizan actividad deportiva que el resto de las edades, hay más sujetos en la población de entre 38 a 45 años que consumen sustancias como alcohol, nicotina y tabaco.

Vera C, Telenchana J (14). En su investigación "Estilo de vida de los comerciantes de verduras del Mercado Feria Libre El Arenal, Cuenca Ecuador" 2018 su propósito fue determinar el estilo de vida de los comerciantes de verduras que laboran en el Mercado "El Arenal". Investigación cuantitativa, descriptiva y de corte transversal, donde se entrevistó a 60 comerciantes, con la encuesta Escala de Estilo de Vida. Resultando positiva ya que el 97% (58) de los comerciantes presentó un estilo de vida saludable.

Quiñonez S (15). Estudio de los "Determinantes Sociales en Adultos Mayores que asisten a los espacios activos en Gad Ambato y su relación con las enfermedades crónicas no transmisibles" Ecuador 2020. Objetivo: Identificar los determinantes sociales y su asociación con las enfermedades crónicas no transmisibles en los adultos mayores que asisten a los espacios activos en Ambato. Tipo observacional, cuantitativo de corte transversal. Concluye que la aparición de estas enfermedades se ve influenciada por los determinantes sociales de la salud lo que hace necesario que se refuercen estrategias de atención primaria para disminuir la aparición de estas patologías.

Peralta G Tonalá J (16). En su estudio titulado "Promoción de un estilo de vida saludable del club adulto, Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia" 2018, cuyo objetivo fue identificar la relación entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del club adultos mayores, la metodología fue de tipo cuantitativa. Su resultado a la valoración del estado nutrición con el IMC, no hay buen estado nutricional el 43% padece de sobrepeso, en cuanto a la higiene personal es suficiente solo el 62% realiza su higiene de manera 15 regular por falta de conocimientos en cuanto al cuidado. La conclusión es que no existe relación entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del club de adultos.

A nivel Nacional:

Vega S (17). En su investigación Titulada "Determinantes de la Salud de los trabajadores del Mercado "Santa Rosa" _ Vista Alegre," Trujillo 2018. Su tipo de investigación es descriptivo cuantitativo, de corte transversal; tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud de los trabajadores del Mercado "Santa Rosa" — Vista Alegre. Como conclusiones se logró identificar que en la totalidad no reciben ningún apoyo 100 social ni organizado, así mismo casi la totalidad no recibe apoyo de ninguna organización.

Tinoco J (18). En su investigación "Determinantes Sociales de la Salud relacionados a calidad de vida en Salud de los trabajadores comerciantes informales de dos mercados de abastos mercado central y mercado 2 de mayo del Cercado de Tacna," 2019. Como objetivo: Describir determinantes sociales de la salud relacionados a calidad de vida en salud de los trabajadores iomerciantes informales de dos mercados de abastos mercado central y mercado 2 de mayo del cercado de Tacna, 2019. Método: Tipo observacional, prospectivo de corte transversal y analítico. concluye que el 21.9% tenía entre 40 a 49 años seguido de un 19.2% con 60 años a más. El 13.9% esta con obesidad grado I. El 60.3% no cuenta con un seguro médico. El 49% tiene un tiempo laboral como ambulante informal más de 5 años seguido de un 28.5% entre 3 a 5 años. El 77.5% refiere recibir entre 500 a 1000 soles como ingreso mensual. Según las 8 dimensiones del SF-36, el mayor puntaje estuvo en la dimensión de la función física seguido de la presencia de dolor corporal y salud mental.

Flores N (19). En su investigación titulada "Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa," 2018 Objetivo: determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del Nuevo Amanecer. Tipo: cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional, Concluye que: La mayoría de los adultos del Distrito de la Joya – Arequipa presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presenta estilos de vida saludables. Respecto a los factores biosocioculturales menos de la mitad tienen secundaria completa e incompleta, con estado civil unión libre, de ocupación empleados con un ingreso económico entre 600 a 1000 nuevos soles; más de la mitad son adultos maduros de sexo femenino y la mayoría profesa la religión católica. No hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida con la edad, sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico.

Saavedra K (20). En su investigación titulada "Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Barrio Sur – Querecotillo - Sullana," 2018, la investigación es de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo de una sola casilla, tuvo como objetivo general, determinar los determinantes de salud en la persona adulta del barrio Sur Querecotillo – Sullana, teniendo como conclusión nos dice que más de la mitad son adultos maduros de sexo masculino; la minoría tienen inicial y primaria, tienen ingreso económico menor de 750 soles mensuales, más de la mitad tienen trabajo estable, la mayoría cuenta con vivienda propia, paredes de material noble, más de la

mitad tiene piso de loseta y techo de eternit y como conclusiones que no reciben ningún apoyo social de ninguna entidad.

A nivel local:

Landiu J (21). En su investigación titulada "Determinantes De La Salud En Comerciantes Adultos Maduros. Mercado Alfonso Ugarte - Chimbote, 2018. La investigación es de tipo cuantitativo y descriptivo con diseño de una sola casilla Tuvo como objetivo general describir determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado Alfonso Ugarte - Chimbote, 2018. Tiene como conclusiones y resultados que la totalidad tienen las paredes de material noble ladrillo y cemento, el abastecimiento de agua es con conexión domiciliaria, la eliminación de excreta es en baño propio, el combustible para cocinar usa gas y electricidad, la eliminación de su basura es en el carro recolector, usan energía eléctrica permanente, así mismo como conclusiones que la totalidad tienen las paredes de material noble ladrillo y cemento.

Manrique M (22). En su investigación titulada "Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector B- Huaraz-Ancash," 2018. El tipo de Investigación cuantitativa, descriptivo de una sola casilla. Objetivo: identificar los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Huamarín., tiene como conclusiones y en los determinantes biosocioeconómicos: sexo femenino, adultos maduros, perciben 750 soles. Entorno físico: desecha la basura a campo abierto; vivienda unifamiliar; cuentan con paredes de adobe, agua, letrina, leña/carbón para cocinar. Estilo de vida: no realiza actividad física, consume pescado, fruta carne, huevo, legumbres fideos, pan/ cereales, verduras y hortalizas; no fuma, duerme de 6

a 8 horas, no se realiza controles médicos. Determinantes de redes sociales y comunitarias: no recibe apoyo social organizado, tienen SIS y no hay pandillaje cerca de su casa.

Blanco S (23). En su investigación "Factores y el nivel de responsabilidad sobre automedicación en tiempos de COVID-19, en comerciantes del mercado central Candelaria Herrera de Puno" – 2021. tuvo por objetivo determinar los factores y el nivel de responsabilidad sobre automedicación en tiempos de COVID-19, en comerciantes del mercado central Candelaria Herrera de Puno – 2021. Metodologia: El estudio fue de tipo descriptivo, relacional y transversal. En el análisis estadístico a través de la prueba Chi cuadrado se obtuvo un < p=0.05 en los factores: Estado civil, afiliación a un seguro de salud, lugar donde adquiere los medicamentos y lugar inicial donde acude ante una enfermedad del factor cultural, lo cual indica que existe asociación estadísticamente significativa con el nivel de responsabilidad de la automedicación.

2.2 Bases Teóricas de la Investigación

El presente informe se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren, Whitehead y Imonege King, presentan a los principales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones (24).

Mack Lalonde propone un modelo explicativo de los determinantes de la salud, en uso en nuestros días, en que se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente incluyendo el social en el sentido más amplio – junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. En un

enfoque que planteaba explícitamente que la salud es más que un sistema de atención. Destacó la discordancia entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes (25).

Los conceptos de modo y estilo de vida comienzan a ser objeto de las ciencias médicas en la segunda mitad del Siglo XX, a partir del redimensionamiento del concepto de salud y por tanto del redimensionamiento de los determinantes de la salud.

Estilos de vida y conductas de salud (drogas, sedentarismo, alimentación, estrés, conducción peligrosa, mala utilización de los servicios sanitarios). Biología humana (constitución, carga genética, desarrollo y envejecimiento). Medio ambiente (contaminación física, química, biológica, psicosocial y sociocultural). Sistema de asistencia sanitaria (mala utilización de recursos, sucesos adversos producidos por la asistencia sanitaria, listas de espera excesivas, burocratización de la asistencia).

El reconocimiento de la determinación social de salud, desde entonces, ha significado la comprensión del proceso salud – enfermedad en el marco de condiciones concretas que sobrepasa la biología humana y que abarcan desde la sociedad como un todo hasta el individuo de forma que la determinación social de salud se produce en diferentes niveles (25).

Así mismo tenemos las interacciones entre los factores identificados por Lalonde y otros, quedan diagramadas en un modelo planteado por Dahlgren y Whitehead. Explica cómo las inequidades en salud son resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta las comunidades. Las personas se encuentran en el centro del diagrama. A nivel individual, la edad, el sexo y los factores genéticos condicionan su potencial de salud. La siguiente capa representa los comportamientos personales y los hábitos de vida. Las personas desfavorecidas tienden a presentar una prevalencia mayor de conductas de riesgo (como fumar) y también tienen mayores barreras económicas para elegir un modo de vida más sano (25).

Se dice que las inequidades son el producto de la interacción horizontal condiciones causales, ya sea en individuos o en la comunidad, donde las personas están en el centro del gráfico, es diferente según edad, sexo y factores genéticos, otros comportamientos hábitos personales y de estilo de vida. Algunas personas prevalecen mayor comportamiento de riesgo (como fumar) y mayores barreras económicas y capaces de adoptar un estilo de vida más saludable, más a no se ve afectado por la sociedad y la comunidad, en el otro piso esta busque interacción social y comportamiento, personal, de gama baja con el sistema de apoyo, que refleja la comunidad donde vive y no tiene servicios sociales (26).

Más afuera se representan las influencias sociales y de la comunidad. Las interacciones sociales y presiones de los pares influyen sobre los comportamientos personales en la capa anterior. Las personas que se encuentran en el extremo inferior de la escala social tienen menos redes y sistemas de apoyo a su disposición, lo que se ve agravado por las condiciones de privación de las comunidades que viven por lo general con menos servicios sociales y de apoyo. En el nivel siguiente, se encuentran los factores relacionados con las condiciones de vida y de trabajo, acceso a alimentos y servicios esenciales. Aquí las malas condiciones de vivienda, la exposición a

condiciones de trabajo más riesgosas y el acceso limitado a los servicios, crean riesgos diferenciales para quienes se encuentran en una situación socialmente desfavorecida (26).

Imonege King. "Teoria del logro de metas" Realizo un doctorado de la Universidad de Columbia, Nueva York. Durante su carrera profesional ha ocupado diversos cargos como docente, coordinadora y enfermera. Desarrolló su teoría mientras era profesora adjunta en la Universidad de Loyola. Uso de marcos conceptuales para obtener una maestría en enfermería (27).

Nos dice que enfermería tiene un énfasis particular en los procesos interpersonales, que puede construir teoría sobre teoría sistemas generales, ciencias del comportamiento, razonamiento inductivo. Él lo describe como un ciclo dinámico de la vida en el entorno interno y externo con medios personales para lograr la vida diaria optimo donde se considera como procesos interpersonales tales como acciones, reacciones e interacciones, transacciones; las imperfecciones cuidador-cliente afectan las relaciones el cual podría facilitar, mantener y restaurar la salud. Empleos de servicios que satisfagan las necesidades sociales planificación, aplicación y evaluación (27).

Cuidado se utiliza un enfoque orientado a objetivos en el que los individuos interactúan dentro de un sistema social. Las enfermeras aportan conocimientos y habilidades específicas al proceso. El cuidador y el usuario contribuyen a su autoconocimiento y su percepción. Donde se concluye que la enfermería es el estudio del comportamiento con el objetivo de ayudar a las personas a mantenerse saludables y seguir adelante, desempeñando un papel social (27).

Al igual que el modelo de Dahlgren y Whithead, los ámbitos presentan una gradiente que va desde la esfera personal de las prácticas en salud hasta el Estado, pasando por estructuras intermedias como la comunidad, servicios de salud, educación, territorio y trabajo. De este modo, los ámbitos derivados del enfoque de Determinantes de la Salud integran todos los ámbitos de acción más significativos en los mapas mentales de la comunidad, intentando generar una compatibilidad modélica entre el enfoque teórico de determinantes sociales de la salud y las estructuras fundamentales del mundo de la vida de las personas (28).

Bases conceptuales

Así no me importante los determinantes estructurales tuvo un impacto en la equidad de la salud y el bienestar a través de sus acciones sobre los intermediarios. En otras palabras, este último se verá afectado estructuralmente, lo que a su vez afecta el bienestar y la salud (28).

Determinantes estructurales consisten en el nivel socioeconómico, el nivel y clase social, así también, se entiende que en función del nivel educativo incide la profesión y uno de estos ingresos. Las relaciones sexuales y raciales también están en este nivel. Estos determinantes sociales están a su vez influenciados por el contexto social y político, cuyos elementos centrales son el tipo de gobierno, la macroeconomía, las políticas sociales y públicas, así como la cultura y los valores sociales. El estatus socioeconómico, a través de la educación, la ocupación y los ingresos, constituirá los determinantes sociales intermedios (29).

Determinantes intermedios es un conjunto de factores clasificados según las condiciones físicas (condiciones de vida y de trabajo, disponibilidad de alimentos, etc.), factores conductuales, biológicos y psicosociales. A su vez, el

sistema de salud será un medio social. Todos estos, que varían según el nivel socioeconómico, tendrán un impacto equitativo en el bienestar y la salud (29).

Determinantes proximales son los comportamientos y estilos de vida individuales que pueden promover o dañar la salud. El marco conceptual propuesto para los determinantes sociales de la salud es una herramienta útil para estudiar los efectos en la salud más relevantes para una población, identificar los determinantes sociales más importantes y su relación entre sí, evaluar las intervenciones actuales (30).

Un comerciante se ve a sí mismo como una persona que, como actividad económica, negocio, oficio o profesión, se dedica a negociar la compra y venta de diversas mercancías. Un comerciante es una persona que compra bienes a un precio determinado y los vende a un precio más alto, haciendo así una diferencia que representa una ganancia. Los productos pueden haber sufrido una conversión de valor agregado antes de venderse, o pueden venderse directamente de la misma manera que cuando se compraron. En este caso, su función se limita a acercar el producto al cliente de lo contrario, el cliente probablemente no podría realizar (31).

La edad adulta es el período de la vida durante el cual un individuo, ya sea humano, animal o vegetal, se desarrolla completamente o alcanza la edad adulta. En el caso de la vida humana, tal riqueza corresponde no sólo al máximo desarrollo de las capacidades físicas u orgánicas de la persona, sino también a una cierta madurez psicológica, por lo que convertirse en adulto significa específicamente superar las etapas de la niñez, la adolescencia y la edad adulta. Al mismo tiempo, también es la etapa que precede al envejecimiento, ahora denominada tercera Edad. (32).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de Investigación

Diseño de una sola casilla: porque solo se utilizó una variable de estudio y se relacionó con una sola variable que es los determinantes de la salud (33).

Es descriptivo porque se puntualizó las características de la población estudiada. Se aplicó para deducir un bien o circunstancia que se esté presentando y todas sus dimensiones (33).

Es cuantitativo porque es aquella que utiliza métodos cuantitativos e inferencia estadística con el objetivo de extrapolar los resultados de una muestra a una población. Se contó números y porcentajes de los comerciantes del mercado "Señor de los Milagros" del pueblo joven Miraflores Alto-Chimbote (33).

Población y Muestra

Población Muestral

La población muestral estuvo constituido por todos comerciantes del mercado "señor de los milagros" del pueblo joven Miraflores Alto-Chimbote. Para fines de estudio se utilizó a todos los comerciantes que aceptaron participar en el estudio y que cumplieron con los criterios, se realizó con todos ellos por lo que se consideró población muestral con 95 comerciantes.

Unidad de análisis: Cada comerciante del mercado "Señor de los Milagros" del pueblo joven Miraflores Alto – Chimbote.

Criterio de inclusión:

• Comerciante del mercado "Señor de los Milagros" del pueblo joven Miraflores Alto- Chimbote, sanos o enfermos, los que aceptaron participar en el estudio y tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar su condición socioeconómica y ni nivel de escolarización

Criterios de exclusión:

• Comerciante del mercado "Señor de los Milagros" del P.J Miraflores Alto- Chimbote. Que presenten algún trastorno mental y /o problemas de comunicación.

3.2 Definición y Operacionalización de Variables

Determinantes biosocioeconomico

Edad

Definición Conceptual.

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (36).

Definición Operacional

Escala nominal

- Adulto joven
- Adulto maduro
- Adulto mayor

Sexo

Definición Conceptual.

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (37).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (38).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria completa e incompleta
- Superior no universitaria completa e incompleta

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (39).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia. (40)

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Determinantes de la Salud relacionados con la vivienda

Vivienda

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (41).

Definición operacional

Escala nominal

Tipo:

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos

- Láminas asfálticas
- Parquet

Material del techo:

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y 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

- a más miembros
- 2 a 3 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
- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- 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 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas

Eliminación de basura

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

Determinantes de los Estilos de Vida

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (42).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

- Si fumo diariamente
- Si fumo, pero no diariamente
- No fumo actualmente, pero he fumado antes
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Número de horas que duermen

- A 8 horas
- 08 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente
- 4 veces a la semana
- No se baña

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasia () No realiza ()

Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos

Escala nominal

Si() No()

Tipo de actividad:

Caminar () Gimnasia suave () Juegos con poco esfuerzo () Correr ()
Deporte () ninguno ()

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (43).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- Más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición Conceptual Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad. (44).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala ordinal

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañero espiritual
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

Escala ordinal

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de acogida
- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

Apoyo de organizaciones del estado

- Pensión 65
- Comedores populares
- Vaso de leche
- Otros
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (45).

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida:

- Hospital
- Centro de Salud
- Puesto de Salud
- Particular
- Otros

Lugar de atención que fue atendido:

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos
- Muy lejos de su casa

• No sabe

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espero en la atención:

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto
- Muy corto
- No sabe

La calidad de atención recibida:

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy mala
- No sabe

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.2. Técnica de Instrumento de recolección de datos

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N°01

El instrumento fue elaborado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación. en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en los comerciantes mercado señor de los milagros del pueblo joven Miraflores Alto. está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo 01)

Datos de Identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

Los determinantes del entorno Biosocioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).

Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.

Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud (46).

Control de Calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en los comerciantes en el Perú desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó 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, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en los comerciantes.

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido: En los estudios cuantitativos no experimentales, la confiabilidad del instrumento se ha centrado específicamente en los criterios que

guían el refinamiento del instrumento, y su relación de consistencia en el diseño del estudio y las preguntas de investigación es fundamental (47)

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador:

Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 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 (47). (Anexo 3)

3.3.Plan de Análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

- Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:
- Se informó y pedio el consentimiento al secretario general del mercado señor de los milagros del pueblo joven Miraflores Alto haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con el secretario general del mercado señor de los milagros del pueblo joven Miraflores Alto para indicar una hora prudente en la que se pueda aplicar el instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada uno de los comerciantes del mercado señor de los milagros del pueblo joven Miraflores Alto.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada uno de los comerciantes mercado señor de los milagros del pueblo joven Miraflores Alto.

Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron 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 construirá

tablas de distribución de frecuencias absolutas y Relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos (47)

3.4. Matriz de Consistencia

Titulo	Enunciado Del Objetivo General y Específicos		Variable	Metodología
	Problema			
DETERMINATES	¿Cuáles son los	Identificar los Determinantes de salud de los comerciantes	Determinantes de la	Tipo y nivel:
DE LA SALUD EN	determinantes de la	del mercado Señor de los Milagros" del P.J Miraflores	Salud.	Descriptivo
LOS	salud de los	Alto – Chimbote, 2022.	Determinantes del	Cuantitativo
COMERCIANTES	comerciantes del		entorno	Diseño de la
DEL MERCADO	mercado "señor de	-Identificar los determinantes del entorno	biosocioeconómicos:	investigación:
"SEÑOR DE LOS	los milagros" del	biosocioeconómico; entorno físico, de los comerciantes	edad, sexo, grado de	Diseño de una sola
MILAGROS" DEL	P.J. Miraflores Alto	del P.J Miraflores Alto - Chimbote, 2022.	instrucción, ingreso	casilla
P.J MIRAFLORES	– Chimbote 2022?		económico,	Técnicas:
ALTO -		-Identificar los determinantes de los estilos de vida	ocupación.	Entrevista y
CHIMBOTE, 2022		:Alimentos que consumen las personas, hábitos	Determinantes de loa	observación.

personales, morbilidad En Comerciantes Del Mercado	estilos de vida	Población
"Señor De Los Milagros" Del P.J Miraflores Alto -	Determinantes de las	La población estuvo
Chimbote, 2022	redes sociales y	constituida por
	comunitarias.	todos los
-Identificar los determinantes de las redes sociales y		comerciantes
comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las		Muestra
personas y su impacto en la salud, apoyo social, los		El tamaño de la
comerciantes del P.J Miraflores Alto - Chimbote, 2022.		muestra estuvo
		constituido por
		totalidad de
		comerciantes

3.5. Principios Éticos

En toda investigación que se llevó a cabo, el investigador previamente deberá valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles (47).

Toda actividad de investigación que se realiza en la Universidad se guía por los siguientes principios:

Protección a las personas. Se aplicó el cuestionario indicándoles a los comerciantes, que la investigación es anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación. Este principio donde los comerciantes que fueron sujetos de investigación participaron voluntariamente y tuvieron disposición de información adecuada, sino también involucró el pleno respeto de sus derechos fundamentales, si se encuentran en situación de vulnerabilidad (47).

Libre participación y derecho a estar informado. – Los comerciantes que desarrollaron actividades de investigación estuvieron informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollaron, o en la que participaron; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (anexo 5).

Beneficencia no maleficencia. - Se aseguró el bienestar de los comerciantes que participaron en la investigación. En ese sentido, la conducta del

investigador respondió a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (47).

Justicia. - El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y tomo las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoció que la equidad y la justicia otorgan a todos los que participaron en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador estuvo también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación (47).

Integridad científica. - La integridad o rectitud se rigió no sólo la actividad científica de un investigador, también se extendió a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evaluaron y declararon daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados (47)

IV. RESULTADOS

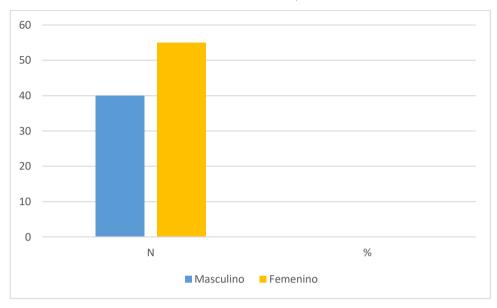
4.1 Resultados

TABLA 1: Determinantes biosocioeconómicos en los comerciantes del mercado señor de los milagros. pueblo joven Miraflores alto _Chimbote, 2022.

SEXO	N	%
Masculino	40	42,0
Femenino	55	58,0
Total	95	100,0
Edad	N	%
Adulto Joven	37	39,0
Adulto Maduro	50	53,0
Adulto Mayor	8	8,4
Total	95	100,0
Grado De Instrucción	N	%
Sin Instrucción	1	1.1
Inicial/Primaria	26	27,4
Secundaria Incompleta / Completa	60	63,2
Superior: Incompleta/Completa	8	8,4
Total	95	100
Ingreso Económico (Soles)	N	%
Menor De S/. 750.00	11	12,2
De S/. 750.00 A S/. 1000.00	75	77,78
De S/. 1001.00 A S/. 1400.00	9	10,0
De S/. 1401.00 A S/. 1800.00	0	0,0
De S/. 1801.00 A Más	0	0,0
Total	95	100,0
Ocupación	N	%
	·	0,0
Trabajador Estable	0	
Eventual	95	100,0
Sin Ocupación	0	0,0
Ama De Casa	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	95	100,00

GRAFICOS DE LA TABLA 1:

GRÁFICO 1.1: Sexo de los comerciantes del mercado Señor de los Milagros del Pueblo Joven Miraflores Alto – Chimbote, 2022.



Fuente Cuestionario sobre determinantes de la salud de los comerciantes del mercado Señor De Los Milagros, del pueblo joven. Miraflores Alto—Chimbote, 2022. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO 1.2: Edad de los comerciantes del mercado Señor de los Milagros del Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

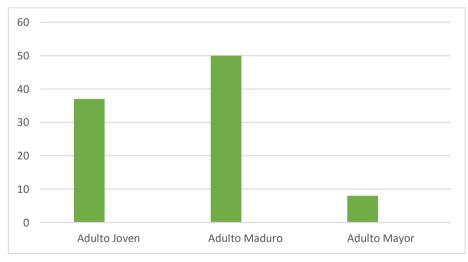


GRÁFICO 1. 3: Grado de instrucción de los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

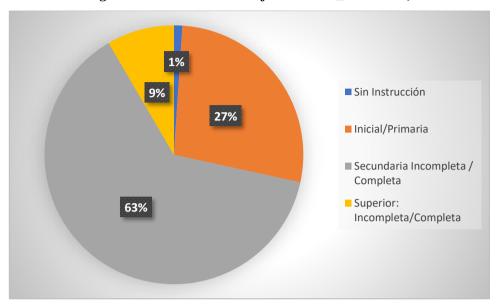


GRÁFICO 1. 4: Ingreso económico de los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

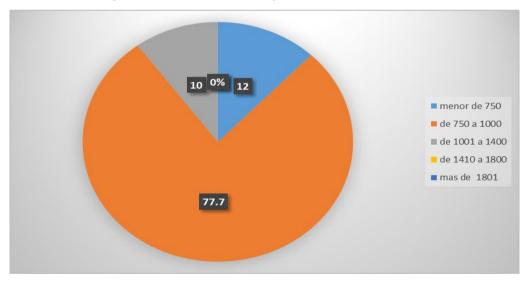


GRÁFICO 1. 5: Ocupación jefe de familia de los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022

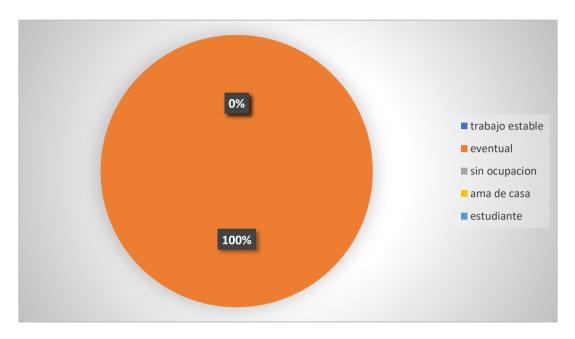


TABLA 2: Determinantes del entorno físico en los comerciantes del mercado señor de los milagros, pueblo joven Miraflores alto - Chimbote, 2022.

de los milagros. pueblo joven Miraflores alto - Chimbote, 2022.					
Tipo	n	%			
Vivienda Unifamiliar	40	42,1			
Vivienda Multifamiliar	55	57,9			
Vecindad, Quinta, Choza, Cabaña	0	0,0			
Local No Destinada Para Habitación Humana	0	0,0			
Otros	0	0,0			
Total	95	100,0			
Tenencia	n	%			
Alquiler	13	13,7			
Cuidador/Alojado	10	10,5			
Plan Social (Dan Casa Para Vivir)	0	0,0			
Alquiler Venta	0	0,0			
Propia	72	75,8			
Total	95	100,00			
Material Del Piso	n	%			
Tierra	30	31,6			
Entablado	0	0,0			
Loseta, Vinílicos O Sin Vinílico	60	63,2			
Láminas Asfálticas	2	2,1			
Parquet	3	3,2			
Total	95	100,0			
Material Del Techo	n	%			
Madera, Esfera	13	14,0			
Adobe	0	0,0			
Estera Y Adobe	0	0,0			
Material Noble, Ladrillo Y Cemento	35	37.0			
Eternit	47	49,0			
Total	95	100,00			
Material De Las Paredes	n	%			
Madera, Estera	11	12,0			
Adobe	0	0,00			
Estera Y Adobe	0	0.00			
Material Noble Ladrillo Y Cemento	84	88.00			
Total	95	100,00			
N° De Personas Que Duermen En Una Habitación	n	%			
4 A Más Miembros	4	4.0			
2 A 3 Miembros	38	40			
Independiente	53	56.0			
Total	95	100,00			
Abastecimiento De Agua	n	%			
Acequia	0	0,0			
Cisterna	0	0,0			
Pozo	0	0,0			
Red Pública	0	0,0			
Conexión Domiciliaria	95 0.7	100,0			
Total	95	100,0			
		Continúa			

41

TABLA 2: Determinantes del entorno físico en los comerciantes del mercado señor de los milagros. pueblo joven Miraflores alto - Chimbote, 2022.

Eliminación De Excretas	n	%
Aire Libre	0	0,0
Acequia, Canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño Público	0	0,0
Baño Propio	95	100,0
Otros	0	0,0
Total	95	100,0
Combustible Para Cocinar	n	%
Gas, Electricidad	95	100,0
Leña, Carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (Coronta De Maíz)	0	0,0
Carca De Vaca	0	0,0
Total	95	100,0
Energía Eléctrica	n	%
Sin Energía	0	0,0
Lámpara (No Eléctrica)	0	0,0
Grupo Electrógeno	0	0,0
Energía Eléctrica Temporal	0	0,0
Energía Eléctrica Permanente	95	100,0
Vela	0	0,0
Total	95	100,0
Disposición De Basura	n	%
A Campo Abierto	0	0,0
Al Río	0	0,0
En Un Pozo	0	0,0
Se Entierra, Quema, Carro Recolector	95	100,0
Total	95	100,0
Frecuencia Con Qué Pasan Recogiendo La Basura por	n	%
su casa		
Diariamente	4	4,0
Todas Las Semana Pero No Diariamente	20	21,0
Al Menos 2 Veces Por Semana	71	75,0
Al Menos 1 Vez Al Mes Pero No Todas Las Semanas	0	0,0
Total	95	100,0
Suele Eliminar Su Basura En Alguno De Los	n	%
Siguientes Lugares:		
Carro Recolector	95	100,0
Montículo O Campo Limpio	0	0,0
Contenedor Específico De Recogida	0	0,0
Vertido Por El Fregadero O Desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	95	100,0

GRAFICOS DE LA TABLA 2:

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO

GRÁFICO 2.1: Tipo de vivienda los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.



Fuente Cuestionario sobre determinantes de la salud de los comerciantes del mercado Señor De Los Milagros, del pueblo joven Miraflores Alto – Chimbote, 2022. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO 2.2: Tenencia los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

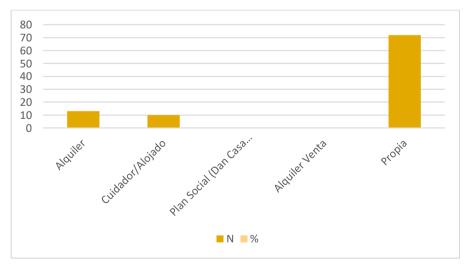


GRÁFICO 2.3: Material de piso los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

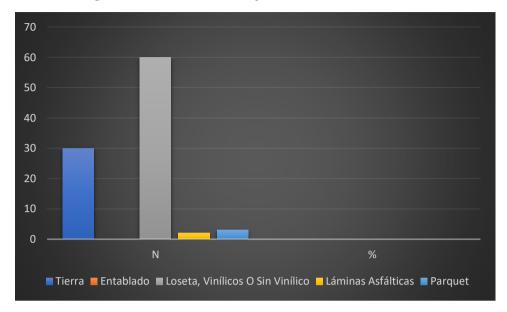


GRÁFICO 2.4: Material de techo los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

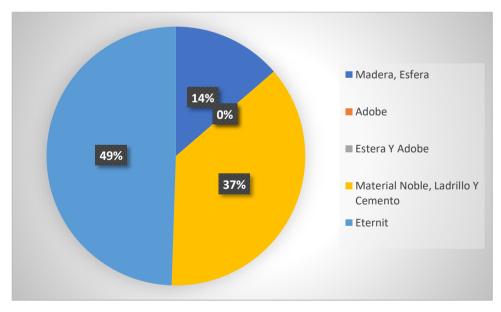


GRÁFICO 2.5: Material de paredes los Comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

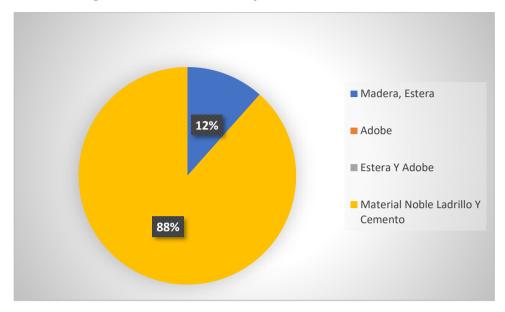


GRÁFICO 2.6: N° de personas que duermen en una habitación los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

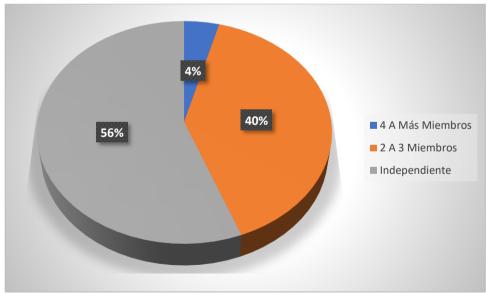


GRÁFICO 2.7: Abastecimiento de agua los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

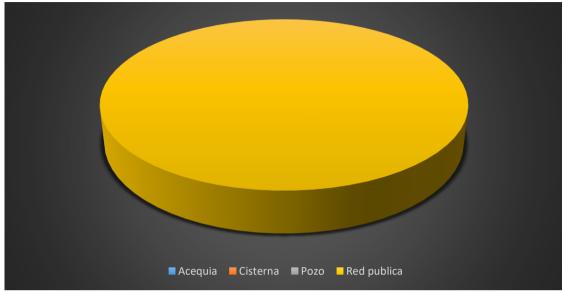


GRÁFICO 2.8: Eliminación de excretas los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

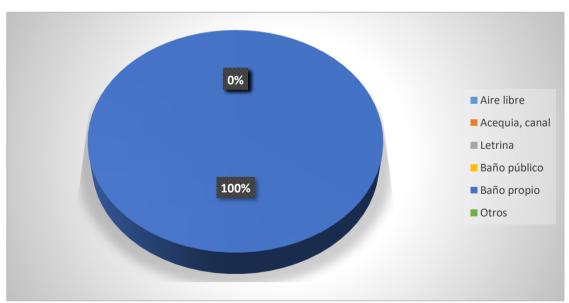


GRÁFICO 2.9: Combustible para cocinar los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

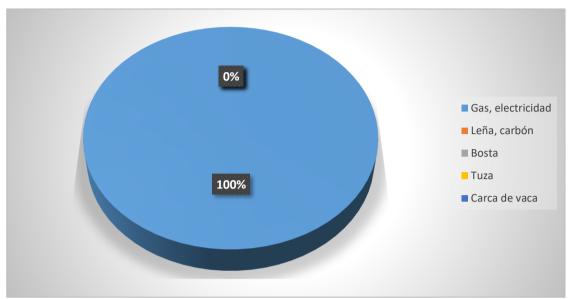


GRÁFICO 2.10: Energía eléctrica los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

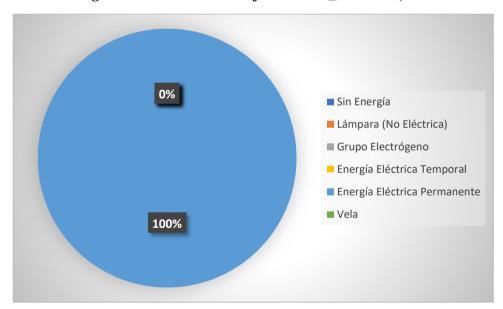


GRÁFICO 2.11: Disposición de basura los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

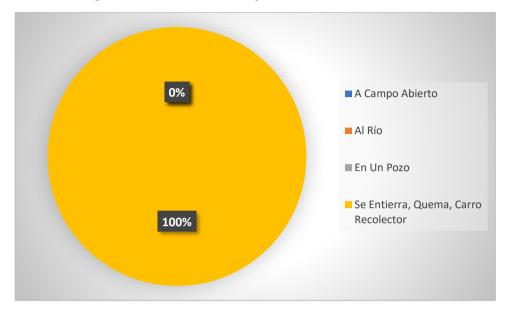


GRÁFICO 2.12: Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

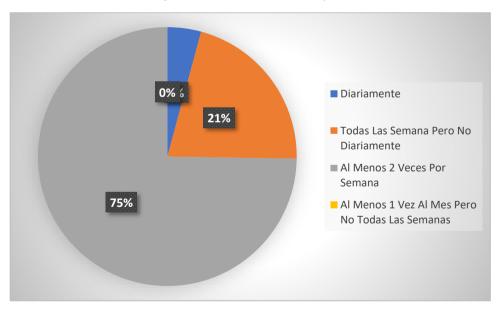


GRÁFICO 2.13: Donde suelen eliminar su basura los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.



TABLA 03: Determinantes de los estilos de vida en comerciantes del mercado señor de los milagros. pueblo joven Miraflores alto - Chimbote, 2022.

Fuma Actualmente:	n	%
Si Fumo, Diariamente	0	0,0
Si Fumo, Pero No Diariamente	7	7,0
No Fumo, Actualmente, Pero He Fumado Antes	52	55,0
No Fumo, Ni He Fumado Nunca De Manera Habitual	36	38,0
Total	95	100,0
Frecuencia De Consumo De Bebidas Alcohólicas	n	%
Diario	0	0,0
Dos A Tres Veces Por Semana	0	0,0
Una Vez A La Semana	0	0,0
Una Vez Al Mes	6	6,0
Ocasionalmente	60	63,0
No Consumo	29	31,0
Total	95	100,0
N° De Horas Que Duerme	n	%
[06 A 08]	90	94,7
[08 A 10]	5	5,3
[10 A 12]	0	0,0
Total	95	100,0
Frecuencia Con Que Se Baña	n	%
Diariamente	58	61,1
4 Veces A La Semana	37	38,9
No Se Baña	0	0,0
Total	95	100,0
Se Realiza Algún Examen Médico Periódico, En Un	n	%
Establecimiento De Salud		
Si	35	37,0
No	60	63,0
Total	95	100,0
Actividad Física Que Realiza En Su Tiempo Libre	n	%
Caminar	11	12,0
Deporte	9	9,0
Gimnasia	2	2,0
No Realizo	73	77,
Total	95	100,0
En Las Dos Últimas Semanas Que Actividad Física Realizó	n	%
Durante Más De 20 Minutos		
Caminar	13	14,0
Gimnasia Suave	2	2,0
Juegos Con Poco Esfuerzo	1	1,0
Correr	4	4,0
Deporte	69	73,0
Ninguna	6	6,0
Total	95	100,0
		Continua

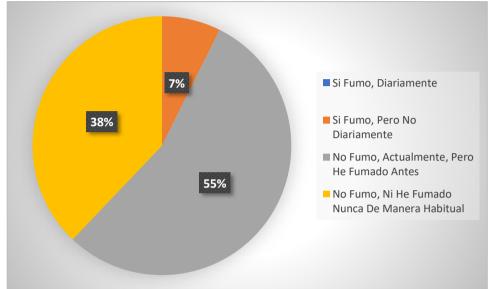
50

TABLA 03: Determinantes de los estilos de vida en comerciantes del mercado señor de los milagros. pueblo joven Miraflores alto -Chimbote, 2022.

Alimentos que	D	iario	3 o más		1 o 2 veces a		Menos de		Nunca o	
consume			veces a la		la semana		1 vez a la		casi	
			semana				semana		nunca	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	64	67.4	23	24.20	6	6.3	1	1.1	1	1.11
Carne	74	78	16	17.00	5	5.00	0	0.00	0	0.00
Huevos	19	20	41	43	35	37	0	0.00	0	0,00
Pescado	11	12,0	27	28,0	43	45,0	12	13,0	2	2,0
Fideos	84	88.42	8	8.42	3	3.16	0	0.00	0	0,00
Pan, cereales	81	85.26	12	12.63	2	2.10	0	0,00	0	0,00
Verduras,hortalizas	44	46.31	40	42.10	11	11.6	0	0.00	0	0,00
Legumbres	17	17.89	46	48.42	32	33.68	0	0.00	0	0.00
Embutidos, en latados	13	13.68	28	29.47	44	46.32	8	8.42	2	2.10
Lácteos	9	9.47	30	31.57	47	49.47	9	9.47	0	0.00
Dulces,gaseosas	21	22.11	25	26.32	30	31.58	14	14.74	5	5.26
Refrescos con azúcar	60	63.16	15	15.79	13	13.68	6	6.32	1	1.1
Frituras	5	5.26	40	42.11	32	33.68	18	19	0	0,00

GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

GRÁFICO 3.1: Fuma actualmente los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.



Fuente Cuestionario sobre determinantes de la salud de los comerciantes del mercado Señor De Los Milagros, del pueblo joven Miraflores Alto – Chimbote, 2022. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO 3.2: Frecuencia de bebidas alcohólicas los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

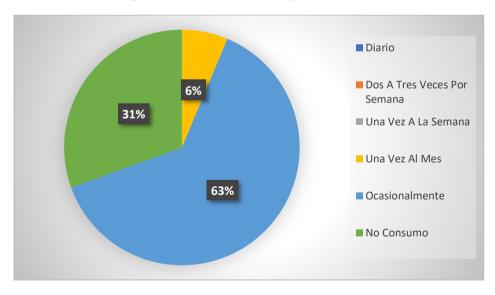


GRÁFICO 3.3: N° de horas que duerme los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

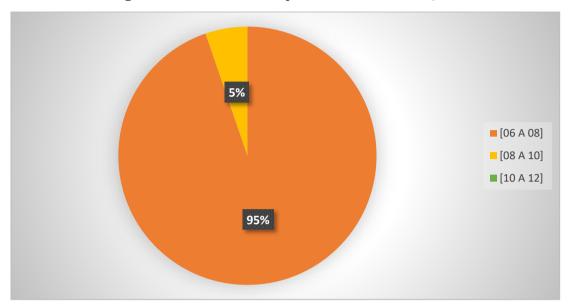


GRÁFICO 3.4: Frecuencia con la que se bañan los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

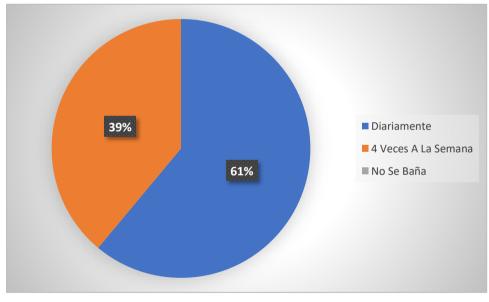


GRÁFICO 3.5: Se realiza algún examen médico periódico los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

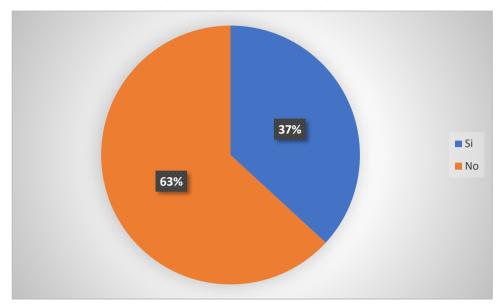


GRÁFICO 3.6: Actividad física que realiza en su tiempo libre los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

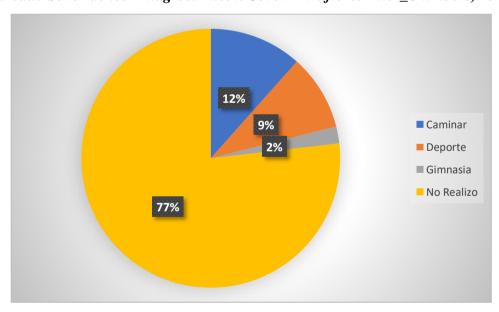


GRÁFICO 3.7: En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

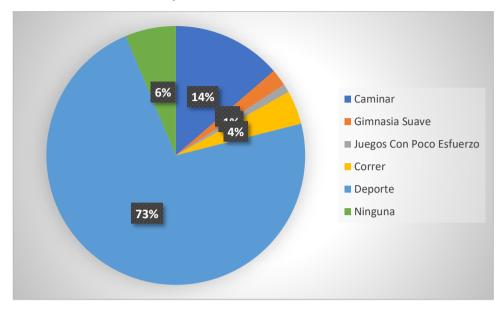


GRÁFICO 3.8: Alimentos que consumen los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto _Chimbote, 2022.

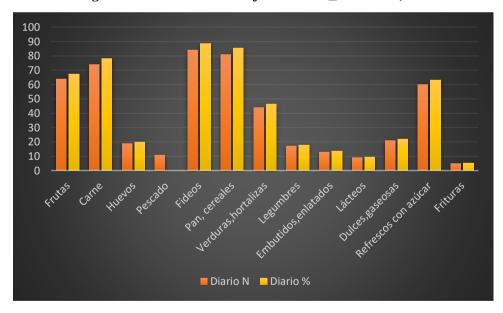


TABLA 04: Determinantes de redes sociales y comunitarias en comerciantes del mercado señor de los milagros. pueblo joven Miraflores alto - Chimbote, 2022.

Institución De Salud En La Que Se Atendió En Estos 12 Últimos Meses	n	%
Hospital	24	25,3
Centro De Salud	39	41,1
Puesto De Salud	17	17,89
Clínicas Particulares	6	6,3
Otras	9	9,5
Total	95	100,0
Considera Usted Que El Lugar Donde Lo (La) Atendieron Está:	n	%
Muy Cerca De Su Casa	10	10,5
Regular	72	75,8
Lejos	5	5,3
Muy Lejos De Su Casa	6	6,3
No Sabe	2	2,1
Total	95	100,0
Tipo De Seguro	n	%
Essalud	8	8.4
Sis – Minsa	76	80
Sanidad	0	0,0
Otros	11	11,6
Total	95	100,0
El Tiempo Que Esperó Para Que Lo (La) Atendieran ¿Le Pareció?	n	%
Muy Largo	7	7,4
Largo	46	48,4
Regular	36	38
Corto	2	2
Muy Corto	4	4,2
No Sabe	0	0,0
Total	95	100,0
Calidad De Atención Que Recibió En El Establecimiento De Salud Fue:	n	%
Muy Buena	3	3
Buena	13	14
Regular	72	76
Mala	6	6
Muy Mala	0	0,0
No Sabe	1	1
No Sabe Total	1 95	1 100,0
	_	
Total	95	100,0
Total Pandillaje O Delincuencia Cerca De Su Casa:	95 n	100,0

TABLA 05: Determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en comerciantes del mercado señor de los milagros. pueblo joven Miraflores alto - Chimbote, 2022.

Recibe Algún Apoyo Social Natural:	n	%
Familiares	1	1
Amigos	0	0,00
Vecinos	0	0,00
Compañeros Espirituales	0	0,00
Compañeros De Trabajo	0	0,00
No Recibo	94	99
Total	95	100,0
Recibe Algún Apoyo Social Organizado:	n	%
Organizaciones De Ayuda Al Enfermo	0	0,0
Seguridad Social	0	0,0
Empresa Para La Que Trabaja	0	0,0
Instituciones De Acogida	0	0,0
Organizaciones De Voluntariado	0	0,0
No Recibo	95	100,0
Total	95	100,0

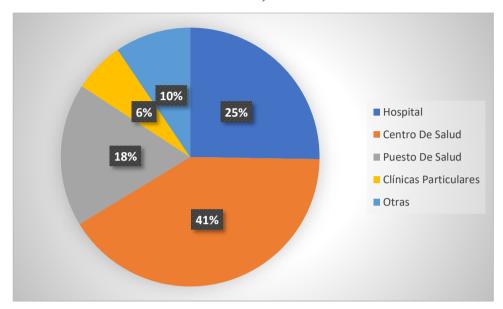
TABLA 06: Determinantes de redes sociales según la organización de quién recibe apoyo en comerciantes del mercado señor de los milagros. pueblo joven Miraflores alto - Chimbote, 2022.

	S	N	O	
RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL	n	%	n	%
ORGANIZADO:				
PENSIÓN 65	5	5,3	90	94,7
COMEDOR POPULAR	6	6,3	89	93,7
VASO DE LECHE	20	21	75	79
OTROS	0	0,00	95	100,0

GRÁFICOS DE LA TABLA 4, 5, 6:

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS:

GRÁFICO 4.1: Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto-Chimbote, 2022.



Fuente Cuestionario sobre determinantes de la salud de los comerciantes del mercado Señor De Los Milagros, del pueblo joven Miraflores Alto – Chimbote, 2022. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO 4.2: Considera usted que el lugar donde lo (La) atendieron está los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto-Chimbote, 2022.

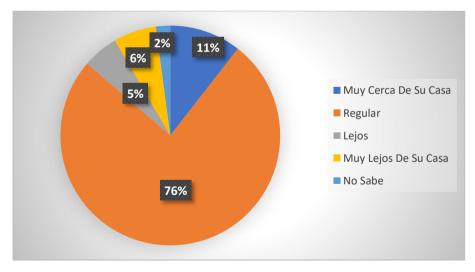


GRÁFICO 4.3: Tipo de seguro de los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto - Chimbote, 2022.

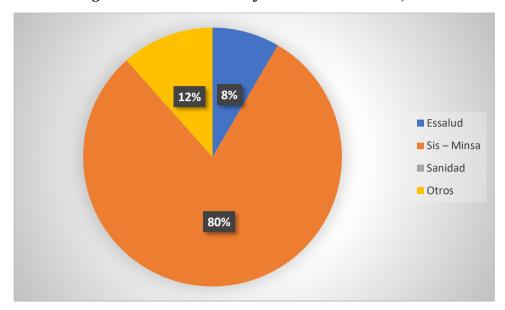


GRÁFICO 4.4: El tiempo que espero para que lo (La) atendieran ¿Le pareció? a los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto - Chimbote, 2022.

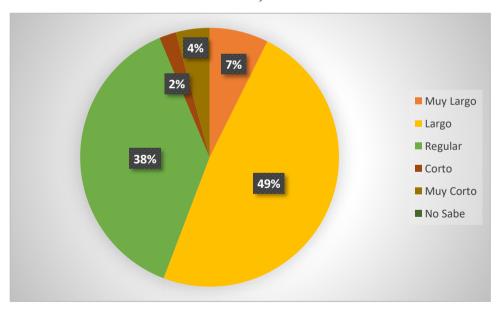


GRÁFICO 4.5: Calidad de atención que recibió en el establecimiento de Salud los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto - Chimbote, 2022.

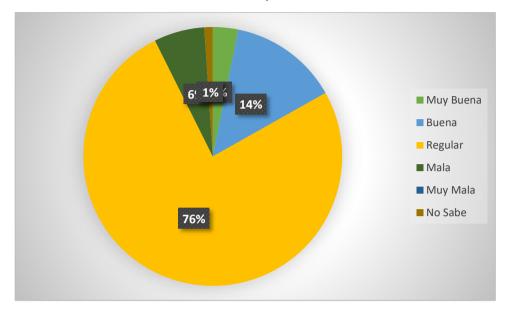


GRÁFICO 4.6: Pandillaje o delincuencia cerca de su casa de comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto - Chimbote, 2022.

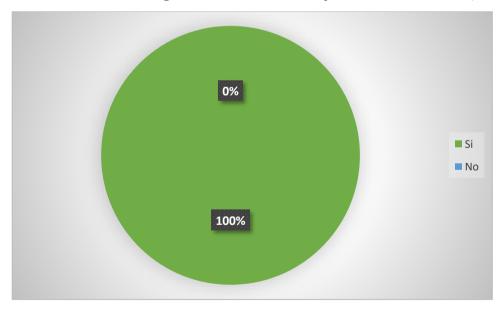


GRÁFICO 5.1: Recibe algún apoyo social natural de comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto - Chimbote, 2022.

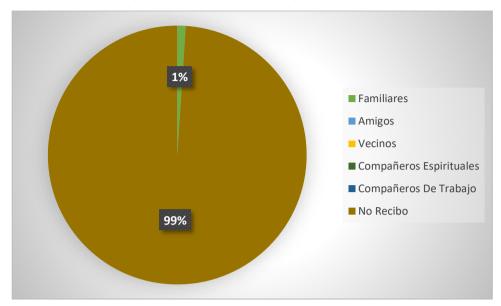


GRÁFICO 5.2: Recibe algún apoyo social organizado los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto - Chimbote, 2022.

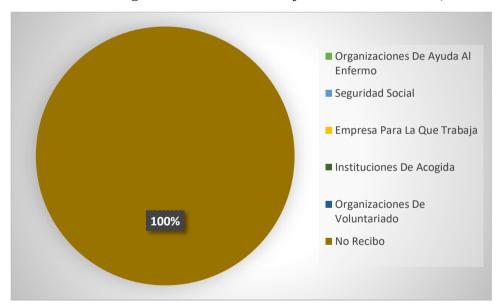
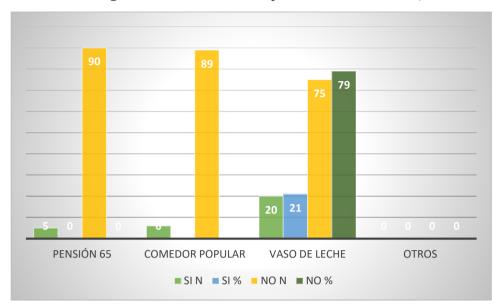


GRÁFICO 6: Recibe apoyo social organizado los comerciantes del mercado Señor de los Milagros. Pueblo Joven Miraflores Alto - Chimbote, 2022.



4.2 Análisis de resultados:

TABLA 1:

En los determinantes biosocioeconomicos del 100% de comerciantes del pueblo joven Miraflores Alto, el 58,0% son de sexo femenino, el 53,0% son adultos maduros, el 63,2% tienen grado de instrucción secundaria incompleta/ completa, el 77,78% tienen un ingreso económico e 750,00 a 1000.00 soles, el 100 % tienen una ocupación eventual.

Estudio que se asemeja que se realizó Tiwwi B, Yabar J (48). "Determinantes sociales de la salud en pacientes diabéticos. Centro de Salud Santa Lucía de Moche" 2020. En la que concluye que el 52,9% son de sexo femenino, así mismo en la mismo difieren con la edad de adultos maduros con un 98,8 %, el 48,2% tienen secundaria completa e incompleta, y el 41,2% tienen un trabajo eventual, el 55,3% tienen un ingreso económico familiar de 750 a 1000 nuevos soles. Otra investigación que también se asemeja es de García N, (49) "Determinantes de la salud de los comerciantes del nuevo mercado "la unión"— Trujillo" 2018, Concluye que el 53,9% son de sexo femenino, el 53,3% es adulto maduro, así mismo en la misma investigación difieren con estos ítems el 44,9 % tiene grado de instrucción secundaria completa e incompleta, un 52,1% tienen un ingreso de 750 a 1000 soles.

Estudio que asemeja es de Vílchez M, Zavaleta E, Palacios J (50). "Determinantes de la salud en adultos de la jurisdicción de la Red de Salud Pacifico Norte y Sur de la ciudad de Chimbote" 2019. Concluye que el 62,2% son mujeres; 53,3% son adultos mayores; 52,2% tienen como grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, así mismo en la misma investigación

difieren con estos ítems el 38,8% tiene un ingreso económico menor a 750 soles. Otro estudio que difiere es de Ávila M (51). "Determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Miraflores-La Huaca-Paita" 2018. concluye que el 79% son de sexo femenino, el 61,3% son adultos maduros, el 91% un ingreso menor de 750 soles y el 74,8% son trabajadores eventuales así mismo en la misma investigación se asemeja con este ítem el 63,2% tienen un grado de instrucción de secundaria incompleta.

En la investigación realizada a los comerciantes del pueblo joven Miraflores Alto, se encontró que más de la mitad son de sexo femenino refiriéndonos muchas de ellas ser madres solteras por lo que tienen que salir a trabajar para solventar diariamente su hogar, alimentar a sus hijos que están estudiando, como también hay mujeres que tienen una pareja pero no tienen un buen ingreso económico y ellas apoyan para que tengan mayor ingreso y así solventar los gastos que genera un hogar, fuera de ello también vemos que lo manejan como estrategia ya que la mayoría de veces las mujeres son las que atraen a la venta porque trasmiten mayor seguridad y confianza a la hora de realizar alguna compra o el hecho de consultar por algún producto.

Así también es un factor perjudicial ya que como nos mencionan trabajan casi todo el día y descansan una o dos veces a la semana, todo eso causa que las madres que son solteras descuiden a sus hijos en la educación, formación, son pocas las personas que realmente se enfocan en apoyar y pues muchas veces los hijos se crían solos es ahí donde viene la falta de comunicación pero hacen un sacrificio al trabaja para un solvento y así no les falte una buena canasta familiar en el hogar, pero muchas veces se descuida lo importante por la necesidad y se da

esto por falta de estudios completos, otro factor perjudicial es que como son adultas maduras pueden tener problemas de salud ya que estar en todo el trajín puede ocasionar problemas de la columna, riñones, el mal movimiento puede causar caídas, el cargar peso, la exposición al sol, todo ello daña la salud y deteriora más rápido a la persona.

Aparte por ser mujeres pueden estar expuestas al peligro, como que les roben, las maten por quitarles sus cosas, dinero y eso genera que les pase algo malo, a todo eso se exponen muchas mujeres por llevar un solvento a su hogar a sus hijos, familia, y queda resaltar que también existe mucha falta de seguridad y más ahora ya no respetan si son mujeres o hombres, si son personas mayores es por eso que deben de cuidarse tanto la salud como del peligro (52).

Así mismo el autor Chant y Pedwell argumenta respecto al comercio informal en las mujeres dada la diversidad de la economía informal, las mujeres están en desventaja en comparación con los hombres, este análisis se refiere a los tipos de actividades informales que realizan las mujeres, como los servicios domésticos, el trabajo independiente, medianas empresas, trabajo no remunerado y así mismo no gozan de un salario constante y suficiente (53).

La mayoría de comerciantes tiene un grado de instrucción secundaria incompleta/ completa y menos de la mitad primaria, se define como el desarrollo y la capacidad de una persona, la técnica de completar un estudio, estimular su potencial para participar en el proceso y también promover la responsabilidad de la familia en el cuidado de su propia salud.

La orientación es un tipo de enseñanza que incluye el conocimiento. En este caso el grado de instrucción de ellos que es primaria y secundaria incompleta, algunos refirieron que fue porque se dedicaron a trabajar desde jóvenes y les gusto generar y generar, otros porque salieron embarazadas a una corta edad, por falta de dinero y no continuaron sus estudios la cual esto viene a ser un factor perjudicial ya que no van a tener conocimientos suficientes para poder sobresalir (54).

Así también en algunos casos el no poder conseguir un trabajo mejor remunerado, conlleva a tener una calidad de vida no tan buena y más adelante puede jugar en contra tanto para la salud ya que mencione el no tener un grado de instrucción técnico o superior puede que no se den cuenta o no tomen atención a algún signo o síntoma que puedan presentar por falta de la información, es más como son comerciantes no tienen tanto el tiempo de informarse como debería de ser quizás por el mismo hecho que trabajan la mayor parte del día.

Así también no menos importante tenemos el ingreso económico que tienen la mayoría que es de 750 a 1000 soles el cual también viene a ser otro factor perjudicial para la persona siendo así que no podría solventar o llevar una buena canasta familiar básica, necesaria y saludable. Ante ello se preocupan mucho, es ahí donde vienen los problemas para esos comerciantes porque sufren de estrés, frustraciones, tienen que trabajar más horas para ganar algo más, todo ello perjudica a la salud porque tanto el estrés te conlleva hasta la muerte, el tener problemas estar pensando si ira bien, mal o si ni siquiera le compraran nada entonces esa sobrecarga de generar más dinero hace que la persona vaya degenerando su salud día a día y más si ya no tienen la fuerza de una persona

joven porque son comerciantes adultos maduros factor perjudicial que muchas personas sufren en el Perú.

Según los autores Marina J. Gerónimo M, Pérez M, explica que tanto el ingreso económico y un grado de instrucción bajo puede conllevar a la pobreza la cual es un fenómeno multidimensional, que incluye la incapacidad para satisfacer determinadas necesidades básicas como la alimentación y el vestido. También toma en cuenta la falta de control sobre los recursos naturales y económicos, la falta de educación y desarrollo de habilidades, mala salud, desnutrición, falta de vivienda, acceso limitado al agua y saneamiento, vulnerabilidad a la violencia y el crimen, falta de libertad política y libertad de discurso. El Banco Mundial cree que la pobreza debe entenderse desde una perspectiva multifacética. Sin embargo, el método de la línea de pobreza utilizado para medir la pobreza de la población ignora la medición de otros factores que deben ser considerados porque estos factores están en su definición (55).

Se define comerciantes como aquel que realiza, de manera habitual o permanente, actividades mercantiles e dedica principalmente a comprar y vender productos en el mercado con el fin de obtener ganancias por esta intermediación Para poder ser considerados como tales, los comerciantes deben cumplir con una serie de requisitos que específica la ley y cumplir requisitos para poder tener libre competencia (56).

Se obtuvo que la totalidad de comerciantes tienen trabajo eventual lo cual viene a ser otro factor perjudicial para los comerciantes ya que como su mismo nombre lo dice son personas que tienen un puesto o un lugar estable se podría

decir donde genere a diario de manera propia muchos trabajan para otros, el cual es un problema porque quizá en algún momento los boten si ningún beneficio alguno otra que por ser eventuales no les dan facilidades como el seguro, escolaridad por sus hijos y es lamentable porque toda persona que trabaja debería tener esos beneficios para no quedar en la nada después que sean despedidos de su trabajo y todo eso conlleva a que vivan inseguros ah que puedan sufrir accidenten en el trabajo y no tener un respaldo ni seguridad de nada.

Del mismo modo el autor Torresano J, nos da un aporte científico relacionado a la nómina informal y los ingresos en comerciantes la cual considera que el comercio informal es el resultado de la desigualdad de ingresos y las oportunidades que brinda Introducir el desarrollo económico y económico de los países subdesarrollados en términos de producción y suministro de productos básicos (57).

Ante todo, esto quisiera brindar un aporte como propuesta de mejora la cual primeramente se debe dar beneficios a todos los comerciantes que laboran día a día como un seguro adecuado en el lugar de trabajo a si sean estables, eventuales deben tener sus beneficios, así también implementar la seguridad con el apoyo da de la municipalidad provincial del Santa para que aquellos comerciantes estén seguros de robos. También no menos importante que con ayuda de las entidades como el ministerio de educación (MINEDU) ayude a esos comerciantes a que tengan la facilidad de acabar sus estudios de manera gratuita.

Tabla 2:

Del 100% (90) de comerciantes del Pueblo Joven Miraflores Alto; el 57,9% tipo de vivienda multifamiliar; el 75,8% tiene casa propia; el 63,2% material del piso es de loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 49,0% el material de techo es de eternit; el 88,0% el material de paredes es noble ladrillo y cemento; 56,0% duermen en habitaciones propias.

Estudios encontrados que se asemejan; Ortecho M, (58). En su Tesis denominado "Determinantes de la salud en adultos maduros del mercado nuevo amanecer, Bellamar" 2019. El 73,91% cuentan con vivienda propia, el 76,52% tiene tipo de piso de loseta, el 77,39% el material de sus paredes es de material noble. Así mismo estos resultados difieren, con el 3.47% tiene vivienda multifamiliar, 13,04% duermen en habitaciones propias.

Otro estudio similar; Montejo A, (59) "Determinantes de la salud del mercado zonal santa rosa veintiséis de octubre, Piura 2020", donde se destacó que el, 87,15% cuenta con casa propia, el 63.25% tiene de material de piso loseta, vinílico, el 43,11% tiene techo de eternit, el 91% cuenta con material de las paredes de material noble, ladrillo y cemento. Así mismo difiere con la variable de vivienda multifamiliar con un 41.28%, el número de personas que duermen en habitaciones propias es de un 24,7%.

También el estudio difiere por Alarcón K, (60) en su investigación titulada "Determinantes de la salud en las personas adultas del caserío de tangarara Marcavelica, Sullana 2021", donde se ve que el 54% tiene casa propia; el 64% el

material de piso es tierra, el 66% tiene su techo de madera y estera, el 57% las paredes son de material noble, el 76% duermen en una sola habitación de 2 a 3 miembros.

De igual forma un estudio realizado por Cardona D (61) se tituló "Condiciones socioeconómicas de hombres y mujeres adultos en Medellín" 2018. Como resultado se encontró que el 56,3% de hombres y mujeres son propietarios de vivienda propia, y el 95,6% de los materiales de las viviendas son bloques y ladrillos para paredes. El piso está compuesto por un 22,7% de cemento. Los techos de las casas están hechos de cemento en un 66,5%

Una vivienda es un espacio, generalmente separado por paredes y techos de cualquier material, con una entrada independiente, que se utiliza para vivir: dormir, preparar alimentos, comer y protegerse del medio ambiente. Una vivienda es una entidad que le permite realizar muchas funciones propias de individuos y/o familias. La vivienda se centra en el hogar, pero es más que una estructura física, ya que incorpora al concepto el uso que el ocupante le da a este hogar (62).

Según el Ministerio de Salud, en un estudio titulado "Programa de Familias y Hogares Saludables", señaló que la estructura familiar del Perú está dominada por los núcleos familiares en un 61,5%. Un hogar compuesto por un cabeza de familia y un cónyuge, con o sin hijos, o con hijos únicos. Le siguen los hogares extensos con un 25,3%, que se caracterizan por la presencia de otros familiares viviendo en el núcleo familiar. Los hogares compuestos con la característica de dar la

bienvenida a extraños son el 3,0%. El tamaño promedio del hogar es de 4.7 personas (63).

Los comerciantes del mercado señor de los milagros del pueblo joven Miraflores alto, refieren que en su vivienda los miembros de su familia se sienten cómodos, tanto en su forma de vivir diariamente, respecto a los comerciantes pues solo están en su casa cuando salen del mercado que es de noche y lo único que hacen es dormir ya que están cansados de haber estado durante el día vendiendo, sea el caso contrario el no contar con una vivienda los miembros de una familia estarán desprotegidos ya que la vivienda es el espacio delimitado normalmente por paredes y techos y el no contar con ello hace que se expongan de todo tipo de riesgo que existe por ejemplo; la contaminación ambiental, los días lluviosos y el frio, a quien más afectaría es las personas vulnerables(niños y adultos mayores).

Así también los comerciantes paran la mayoría de tiempo fuera de casa y más conviven en el mercado también corren riesgos respecto al lugar donde trabajan ya que no todos cuentan con una infraestructura adecuada no tienen las condiciones de tener agua, luz o si las tienen pues es prestado, como algunos son comerciantes que trabajan en la calle y pues tienen su espacio pero no es igual como un lugar donde tenga todo la cual esas personas corren mayores riesgos ya que a veces la gente bota basura cuando pasa entonces la aglomeración de basura produce que los roedores y otros tipo de animales pues estén entre todo ello, la cual es perjudicial para el comerciante ya que puede contagiarse de alguna enfermedad, así como también en los locales que no tienen buenas condiciones están de polvo, sucio todo ello también produce alergias a esos comerciantes ya

que paran la mayoría de tiempo trabajando y pues es más fácil contraer enfermedades que pueden a la larga conllevar a la muerte.

Según el Ministerio de Salud, el tipo de vivienda en la que vive una o varias familias es la base para que una persona aprenda a convivir en paz con los demás. Las relaciones familiares deben ser estrechas y unidas. Este tipo de relación ayuda a las familias a conocer sus personalidades. También puede aprender a interactuar y comunicarse con los demás. Los tipos de vivienda y familia incluyen familias pequeñas, familias extendidas, abuelos, tíos, primos, padres solteros, familias de retazos y familias extendidas. En la actualidad, este tipo de familia tiene personalidades diferentes según el número de personas, por lo que cada vez son más los conjuntos habitacionales multifamiliares donde se suele ver la violencia. Vivienda unifamiliar / vivienda colectiva (64).

Los comerciantes refirieron que sus viviendas tienen todas las comodidades que ellos creen que es lo necesario, también refieren que en su vivienda todos se sienten cómodos ya que tiene su espacio así sea en un lugar pequeño. Una vivienda saludable es aquel espacio físico en donde en donde se propicia condiciones satisfactorias para la familia donde reduce al máximo los diferentes tipos de riesgos, en conclusión; una vivienda saludable es un espacio de residencia que promueve la salud y se caracteriza porque tiene una estructura muy organizada, sus espacios son los adecuados y sobre todo que cuenten con los servicios básicos.

El autor Bangkok, nos da su aporte científico acerca de la vivienda y nos dice que una vivienda precaria es un espacio de cohabitación con determinantes socio ambientales de salud que operan como factores de distrés. Una inadecuada vivienda provoca diferentes problemas de salud pública en las personas como el dengue, IRAS, las chagas, los accidentes domésticos las alergias, adicciones y hasta la violencia. (65).

Continuando con los determinantes de la salud relacionada con la vivienda, encontramos que, en relación a los hogares con mayor número de dormitorios, en relación a enfermedades específicas que puede ocasionar el hacinamiento, como infecciones respiratorias, alergias y enfermedades gastrointestinales, se puede mencionar que Sobre todo, cuentan con un espacio donde poder descansar y tener privacidad para realizar otras actividades, mientras que un porcentaje importante de viviendas de uno o dos dormitorios no pueden dormir expuestos a enfermedades específicas que puede ser causado por el hacinamiento.

TABLA 2: 100,0% (90) tienen conexión de agua domiciliaria; 100,0% tienen baño propio; 100% combustible para cocinar utilizan gas; 100,0% utilizan energía eléctrica permanente; el 100,0% la disposición de la basura lo botan en el carro recolector; el 75,0% la frecuencia que pasa el carro recolector de basura por su casa es dos veces por semana; y el 100,0% de adultos eliminan su basura en carro recolector.

Así mismo Montejo, A. (66) "Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de santa rosa veintiséis de octubre-Piura" 2020. sus resultados que se asemejan con el 100% tienen baño propio, el 97.24% utiliza gas para que puedan cocinar, el 100% tiene energía eléctrica permanente, el 88,9% la disposición de la basura es en carro recolector.

También vemos que Ruiz, A (67) en su investigación "Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos – Amazonas" 2021. Difiere en el 54,9% tiene baño propio, el 15,7% utiliza gas para cocinar, el 74,5% disposición de basura es en el carro recolector. Otra investigación de Cadillo, A. (68) en su investigación "Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del caserío de Cajamarquilla, Carhuaz" 2018. Difiere con el 60,5% tienen baño propio, el 44,7% utiliza gas para cocinar, el 59,2% la disposición de basura es en el carro recolector.

En segundo lugar, en cuanto a los servicios básicos que brinda la vivienda, se puede decir que estas personas tienen una mejor calidad de vida y sus necesidades básicas están cubiertas. No expuesto a ciertas transmisiones de enfermedades como diarrea o parásitos. Se puede llamar cuando los servicios básicos como alergias y enfermedades de la piel no están disponibles. (69).

La eliminación adecuada e higiénica de los desechos sólidos domésticos puede reducir los riesgos para la salud y crear un entorno más agradable a la vista y más fácil para vivir. El uso de métodos adecuados de almacenamiento, recolección y eliminación es perjudicial para la propagación de insectos y roedores que causan enfermedades. Por otro lado, el almacenamiento, recolección y disposición final inadecuados de los residuos sólidos pueden generar muchos riesgos para la salud, especialmente enfermedades gastrointestinales y parasitarias.

También los comerciantes refieren que en su vivienda cuentan con todos los servicios necesarios (luz, agua, desagüe), para que sus familiares no tengan ningún

problema, ni ningún tipo de necesidades, para así poder evitar que sus familiares puedan contraer algún tipo de enfermedad como se sabe la diarrea sigue siendo una de las principales causas de muerte ya que por la falta de agua no se puede realizar un adecuado lavado de manos lo que conlleva a que más niños contraigan dicha enfermedad, es por ello la importancia de que una vivienda pueda contar con los servicios básicos, es con los que gozan las familias para poder vivir con un estándar de calidad de vida en sus hogares.

La propiedad de la vivienda y el acceso a los servicios y comodidades del hogar son particularmente importantes en el proceso de reasentamiento de las personas retornadas, según un estudio del Instituto Nacional de Estadística. Ser propietario de una vivienda suele ser una de las razones por las que las personas desplazadas regresan a su lugar de origen. Esto se debe a que es el elemento que posibilita la eventual reintegración de los Retornados. Según los datos de la encuesta, el 81,9% de los retornados tiene vivienda propia en su zona de origen, y el 12,7% de los hogares retornados vive con familiares. (70).

Según el Ministerio de Salud establece que la eliminación de excrementos es una tarea importante para mantener agua, saneamiento e higiene adecuados. Los excrementos son desechos sólidos y pueden causar serios problemas de salud si no se tratan adecuadamente. La eliminación inadecuada de las heces contamina el suelo y las fuentes de agua. A menudo proporcionan caldo de cultivo para ciertas especies de moscas y mosquitos, dándoles la oportunidad de poner huevos, reproducirse, alimentarse y propagar infecciones. Atrae mascotas y roedores. Además, esta situación suele provocar una desagradable molestia, tanto olfativa como visual. (71).

Según la Organización Mundial de la Salud una vivienda debe contar con todos los servicios básicos como electricidad, agua corriente y alcantarillado. Estos son muy importantes para el entorno en el que las personas interactúan y se desarrollan. Los cuidados básicos mejoran la salud y la calidad de vida de las personas. Una vivienda digna tiene mejor higiene y mejores condiciones físicas y sociales para el desarrollo de las diversas actividades de la familia. (72).

Los comerciantes del mercado señor de los milagros del pueblo joven Miraflores Alto cuentan con sus puestos de material noble, los puestos que venden jugos y comida son los únicos que cuentan con agua y luz, mientras que los demás puestos no cuentan con el servicio de agua, pero sí de luz, también cuentan con un solo baño que es tanto para los comerciantes como para el público el cual carece de agua y como se sabe que hay ciertas bacterias y virus cuya presencia es más habitual en los baños públicos, pues son trasmitidas a través de las heces por ello es muy importante que los baños cuenten con agua para así puedan lavarse las manos y evitar trasmitir ciertas enfermedades, también manifiestan y a la vez se observa que el carro recolector de basura pasa recogiendo la basura o desperdicios del mercado dejando un día, esto hace que los comerciantes no puedan tener una mejor calidad de vida y a la vez los productos que ofrecen puedan estar contaminados contaminación lo cual aumenta el riesgo a enfermedades gastrointestinales.

Un aporte importante sería que busquen la manera de conectar el agua a sus puestos, quizás no tengan el dinero necesario para hacerlo, pero nada es imposible quizás buscando ayuda de las autoridades o realizando actividades como polladas etc. Y así conseguir el dinero para que puedan hacer y evitar contagiarse o contraer enfermedades trasmisibles.

TABLA 3:

Con respecto a los determinantes de los estilos de vida, podemos mencionar que el 55,0% refiere que no fuma actualmente, pero ha fumado antes, el 63,0% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 94,7% duermen de 6 a 8 horas diarias, el 61,1% refieren que se bañan diariamente , el 63,0% no se realizan ningún examen médico periódicamente, el 77,0% no realizan ninguna actividad física en su tiempo libre, el 67,4% consumen frutas diario, el 78,0% consumen carne diario, el 88,42% consume fideos diario, el 85,26% consume pan, el 8,42% consumen embutidos menos de 1 vez a la semana.

Asimismo, se asemejan a los resultados encontrados por Ruiz, A. (73) en su investigación titulada "Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos – Amazonas" 2021; destacando que el 52,9% no fuma actualmente, pero si han fumado, así mismo difiere, el 35,3% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 23,5% duermes de 6 a 8 horas, el 9,8% refiere que se baña diariamente, el 100% si se realiza exámenes médicos periódicos, el 49,0% no realiza actividad física, el 33,3% consume fruta diariamente, el 41,2% consume diario carnes, el 54,9% manifiesta comer fideos diariamente, el 33,3% consume pan menos de 1 vez por semana.

Otra investigación que se asemeja es la de Cadillo, A. (74), "Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del caserío

de Cajamarquilla, Carhuaz" 2018. El 59,9% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 86,2% duermen de 6 a 8 horas diarias, el 78,3% consume fideos diariamente, el 83,6% consume pan a diario. Así mismo difiere con el 61,8% si se realiza un examen médico periódico, el 71,1% camina como actividad física, el 32,2% consume fruta diariamente, el 22,4% consume carne 3 veces por semana.

De igual forma, estos resultados difieren del autor Castro, Y. (75) estudio "Promoción de estilos de vida saludables en la Secretaría de Salud de Esparza, Costa Rica, abril" 2018. Según esto, el 32,2% se baña 2-3 veces por semana, el 43,2% realiza actividad física en su tiempo libre, el 37,4% come pescado 1-2 veces por semana y el 54% come verduras 1-2 veces por semana. comer con menos frecuencia.

El modelo de promoción de la salud de la teórica de enfermería Nora J. Pender se basa en educar a las personas sobre cómo cuidarse a sí mismas y llevar una vida saludable. Esta teoría identifica los factores individuales de cognición-percepción que pueden ser modificados por las características situacionales personales e interpersonales que conducen a la participación en un comportamiento que promueve la salud cuando hay patrones de comportamiento presentes. (76).

Así mismo los comerciantes del mercado señor de los milagros del pueblo joven Miraflores Alto, no pueden llevar un estilo de vida saludable ya que el mayor tiempo pasan en el mercado y allí no tienen comodidades y cuando tienen hambre comen lo que tienen a la mano que es galletas, dulces, gaseosas. Estos alimentos son carentes de vitaminas y nutrientes necesarios para el cuerpo, favoreciendo al desarrollo de enfermedades, las cuales ponen en riesgo la vida de

las personas que la consumen, el consumir este tipo de comida de manera habitual es perjudicial para la salud, además del aumento de peso existen otras posibles consecuencias sumir este tipo de comida de manera habitual es perjudicial para la salud, además del aumento de peso existen otras posibles consecuencias como; el padecimiento de enfermedades cardiovasculares, puede provocar problemas digestivos, puede causar diabetes, puede dañar el hígado y el envejecimiento prematuro.

El consumo de tabaco y alcohol son temas de creciente preocupación pública. La salud y la calidad de vida de muchas personas se han visto afectadas negativamente por este tipo de hábitos. A menudo, estos se adquieren a una edad temprana y luego se conservan como hábitos distintivos de estilo de vida. Las enfermedades asociadas con el consumo de tabaco y alcohol son crónicas, irreversibles, incapacitantes y fatales. Como resultado, este consumo constante lo hace dependiente. En otras palabras, nos obligamos a encontrarlo y consumirlo, aunque conocemos sus efectos negativos para la salud. (77).

Los comerciantes del mercado señor de los milagros el pueblo joven Miraflores Alto, refieren que las únicas veces que consumen bebidas alcohólicas es cuando es su cumpleaños o cuando tienen una reunión familiar, después durante el año es raro que consuman bebidas alcohólicas, de la misma forma respecto al fumar, y no toman demasiado ya que al día siguiente tienen que trabajar. Sin embargo, las consecuencias a largo plazo del consumo de alcohol, aunque sea reducido aumenta el riesgo de algunas enfermedades y ciertos tipos de cáncer, como el colorrectal, de mama, faringe, esófago, boca e hígado, también incrementa el peligro de experimentar eventos coronarios en todos los

consumidores, incluso en los que lo hacen en menor medida. Además de producir miles de muertes en el mundo, está probado que su bajo consumo no genera beneficios netos en la mortalidad si se compara con la abstinencia o su ingesta ocasional.

La falta de actividad física conduce al debilitamiento de los huesos. Esto significa que se pierde la fuerza de los huesos, allanando el camino para enfermedades como la osteoporosis. Otra consecuencia de la falta de actividad física es que el cuerpo pierde la condición para realizar actividad. La fatiga es, por tanto, la primera respuesta a cualquier movimiento que requiera un esfuerzo físico, como subir escaleras, caminar, levantar objetos o correr. De manera invisible, la grasa no utilizada se acumula en las arterias y las venas, lo que provoca un menor flujo sanguíneo, un corazón con doble funcionamiento y problemas a largo plazo. para esa persona (78).

Los comerciantes del mercado Señor de los milagros del pueblo joven Miraflores Alto, refieren que no realizan ningún tipo de actividad física ya que no cuentan con el tiempo para realizarlo porque le dan más prioridad ir al mercado a trabajar, ya que de allí es de donde obtienen el dinero para que al día siguiente sus familias tengan que comer. La falta de actividad física se asocia a un mayor riesgo de ciertas patologías. Una de las consecuencias más claras que produce la falta de actividad física es una tendencia al sobrepeso y la obesidad. El practicar ejercicio físico y llevar una vida activa ayuda a mantener el peso, mejora la salud ósea y reduce el riesgo de hipertensión, cardiopatías y diabetes, entre otras dolencias.

La Organización Mundial de la Salud define un estilo de vida sedentario como la falta de actividad física regular. Se define como "menos de 30 minutos de actividad física regular por día y menos de 3 días por semana". Cómo vivir, consumir y trabajar en una sociedad avanzada. Pero la inactividad física no es solo el resultado de elecciones de estilo de vida. Falta de acceso a espacios exteriores seguros, instalaciones deportivas y terrenos escolares. El escaso conocimiento sobre los beneficios de la actividad física combinado con la falta de financiación para promover la actividad física y educar al público puede hacer que sea difícil, si no imposible, comenzar. (79).

El hecho de no hacer ejercicio de forma regular y moderada tiene graves consecuencias para la salud, como el aumento de la obesidad y la incidencia de hipertensión arterial, diabetes, lesiones articulares, colesterol y otras graves dolencias atribuidas al sedentarismo sobre la salud de la mujer. más propensos a sufrir aumento del ritmo cardíaco, atrofia ósea y muscular, disminución de la resistencia corporal y del volumen sanguíneo. Está claro que el sedentarismo es perjudicial y necesitas moverte, pero debes moverte regularmente (80).

Un estilo de vida sedentario provoca inevitables trastornos metabólicos. Las condiciones que pueden desarrollarse como resultado de la falta de ejercicio incluyen niveles anormales de lípidos y triglicéridos, colesterol malo elevado o síndrome de fatiga crónica y presión arterial alta. La salud del corazón se ve especialmente comprometida cuando se está sentado durante más de 6 horas al día porque el flujo sanguíneo y la presión arterial se ven comprometidos, lo que aumenta la probabilidad de ataque cardíaco, trombosis, trombosis arterial y aumento de la presión arterial. (80).

Los comerciantes del mercado señor de los milagros del pueblo joven Miraflores Alto, refieren que ellos en sus puestos la mayor parte del día lo pasan sentados y que solo se paran para atender o para ir al baño, después ellos permanecen sentados ya que no tienen otra cosa que realizar. Un estilo de vida inactivo puede ser una causa de muchas enfermedades crónicas. Al no hacer ejercicio en forma regular, aumenta el riesgo de obesidad, enfermedades cardiovasculares, colesterol alto, diabetes mellitus tipo 2, osteoporosis, etc. También puede aumentar su riesgo de muerte prematura y cuanto más sedentario sea, mayor es el riesgo para su salud.

Una dieta rica en carbohidratos aumenta el riesgo de obesidad porque los carbohidratos contienen calorías. Alrededor de 4 calorías por gramo. Así que comer muchos carbohidratos todos los días quemará más calorías. Y si consume más calorías de las que puede quemar cada día, aumentará de peso. Este es un problema porque la obesidad está relacionada con varios problemas de salud como la diabetes y las enfermedades del corazón. (80)

Según el Ministerio de Salud, nos dice que una dieta balanceada ofrece como ventajas como son la mejora del estado general de la salud, el cual se ve reflejado en un buen aspecto físico, así mismo aumenta las defensas o anticuerpos del organismo, contribuyendo a evitar el contagio de enfermedades, favorece el crecimiento y la ejecución de los órganos, nos previene enfermedades relacionadas con el exceso o deficiente consumo de nutrientes. Cada comida debe procurar ser variada en cuanto a los alimentos que la componen, no sólo porque la variación proporcionará todos los nutrientes necesarios, además resultará más agradable (81).

Respecto a los hábitos alimenticios, los comerciantes del mercado señor de los milagros del pueblo joven Miraflores Alto, refieren que por el motivo que todo el día lo pasan en el mercado, ellos piden menú y si en caso quisieran comer otras cosas, compran o cogen de su negocio gaseosas y comida chatarra ya que no se pueden dar el lujo de estar gastando a cada rato. El consumo de carbohidratos es muy importante ya que son la principal fuente de energía del cerebro ya que cuando reduces mucho su consumo el cerebro funciona con menos "combustible" al tener pocas reservas de glucógeno tu cuerpo descompone la grasa y libera pequeños fragmentos de carbono llamados cetonas, que producen mal aliento, sequedad en la boca, cansancio, debilidad, mareos, insomnio, náuseas y confusión mental.

Un aporte aquí seria que busquen la manera de preparar sus alimentos en sus hogares y llevarlos para que puedan comer saludable o buscar un familiar quien les prepare, también realizar ejercicio organizándose entre todos los comerciantes una vez o dos veces por semana, ejercicios no tan pesados como para que no se cansen mucho ya que al día siguiente tienen que volver a trabajar y así eliminar los excesos consumidos durante el día previniendo muchas enfermedades.

Tabla 4, 5,6:

Con respecto a la tabla de determinantes de las redes sociales y comunitarias en los comerciantes tenemos el 41,1% se atendieron en estos últimos 12 meses en el centro de salud, el 75,8% consideran que el lugar donde se atendieron esta regular, un 80,0% tienen tipo de seguro SIS, el 48,4% les pareció que el tiempo de espera es largo, el 76,0% tuvieron una calidad de atención regular, el 100,0% si tienen

pandillaje cerca de su casa, el 99,0% no reciben apoyo social natural, el 100% no reciben apoyo organizado y el 94,7% no reciben pensión 65.

Tenemos un Estudio que se asemeja Juarez, E. (82) en su tesis titulada "Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Jose Carlos Mariategui, Tambogrande, Piura" 2019. Se obtuvo que el 51,4% se atendieron los últimos 12 meses en un centro de salud, el 64,5,6% mencionan que el lugar donde se atendieron está a una distancia regular de casa, así mismo el 80,5% no recibe ayuda natural, el 99,2% no recibe apoyo organizado, el 94% no recibe el apoyo de pensión 65. Al mismo tiempo esta investigación difiere, el 53% cuenta con tipo de seguro SIS, el 70% refiere que la calidad de atención que recibió fue regular, el 62,9% refiere que no existe pandillaje por donde vive.

Otra investigación que se asemeja es de Cornelio S (83). "Determinantes de la salud en adultos maduros pueblo joven San Isidro, Chimbote" 2020. Nos dice que el 68% refiere que el lugar donde le atendieron está a una distancia regular, el 40% refiere que el tiempo de espera para que lo atiendan fue largo, el 92% no recibe apoyo social natural, el 100% no recibe ayuda organizada, el 100% no recibe pensión 65. Al mismo tiempo difiere. 44% se atendió en un puesto de salud, el 54% tiene SIS como tipo de seguro, el 72% refiere que la calidad de atención que recibió fue buena, el 52% refiere que no existe pandillaje por donde vive.

Así también tenemos otra investigación que difiere realizado por Tinoco J, (84) titulada "Determinantes sociales de la salud relacionados a calidad de vida en salud de los trabajadores comerciantes informales de dos mercados de abastos

(Mercado Central Y Mercado 2 De mayo) del cercado de Tacna" 2019. la cual se trabajó con 100 comerciantes y se obtuvo que el 60,3% no cuenta con un seguro médico, el 40,0% que se atendieron en un hospital hace 5 meses, el 60% No cuentan con un sistema de seguro social y el 7,5% se encuentra en una condición mala/regular de calidad de vida y un 22,5% no tienen apoyo de ninguna entidad.

Otro estudio que se asemeja es de Gonzales, E. (85). El 63,2% refiere que el lugar donde le atendieron se encuentra a una distancia regular, el 73,7% cuanta con seguro del SIS, el 100% no recibe pensión 65. Y también difiere, el 68,4% se atendieron en un hospital, el 57,9% el tiempo que se tardaron en atenderlo fue regular, el 57,9% la calidad de atención que le brindaron fue regular.

En las variables de calidad de la atención en el Perú, se define como exploración de los residentes urbanos sobre la calidad de vida, y ciertos aspectos relacionados con la vida diaria y ellos, cuidado de la salud, la calidad de la atención depende fundamentalmente de los profesionales de la salud la cual deben dedicarse a este debería tener el debido impacto en la salud de los pacientes. Evidencia sobre factores que afectan la satisfacción del cliente. Algunos pacientes van a instituciones médicas para recibir tratamiento, esto no cabe duda de que los trabajadores sanitarios están dispuestos a contribuir a mejorar la atención también. Solo necesitas trabajar duro (86).

De esta manera considerando que el seguro integral de salud (SIS) tiene como propósito proteger la salud de los peruanos, dando prioridad a los más vulnerables y personas en estado de pobreza o pobreza extrema. Para él seguro médico universal (SIS) es IAFAS, lo que significa administrar fondos designados para las

siguientes sucursales: SIS gratis: la afiliación cubrirá a más población dfrágil (pobreza y pobreza extrema). SIS independiente: sí Atribución a quienes trabajan de determinada manera independiente. En este caso, el país es cobertura. microempresa SIS: trabajadores en microempresas. Bajo cualquier condición, Quieren unirse al SIS, deben cumplir sistema de posicionamiento en casa (87).

Así mismo los comerciantes cuentan con SIS la cual es un factor importante y beneficioso ya que podrán acudir a atenderse cuando tengan malestares o accidentes laborales muy aparte de ello van a poder contar con medicina sin gastar dinero, así como tratamientos gratuitamente, cuando necesiten ser operados de emergencia también contaran con todo gratuitamente, así mismo quisiera también mencionar que tenemos comerciantes que tienen otros tipos de seguro la cual se desconoce pero algunos no cuentan con ningún tipo de sistema de seguro la cual si es un factor perjudicial para ellos ya que al momento de tener un accidente o algún malestar no tendrán esos beneficios de poder atenderse sin gastar al contrario tendrán que usar quizá el poco dinero que tienen para poder cubrir sus necesidades del hospital por tanto eso hace que la canasta básica mensual de esos comerciantes disminuya.

En la variable pandillaje en Perú decimos que son el principal problema que provoca el caos social; el problema, lo que tenemos que afrontar luchamos contra ella todos los días, para que no sigamos existiendo. Víctimas de la realidad peruana. Para mucha gente, las pandillas son violencia y miedo en la sociedad, esta es, por supuesto, la idea correcta; Pero para detener las pandillas, los bares valientes y muchos grupos que amenazan la paz social Porque fue establecido, quien lo hizo (88).

Así también tenemos comerciantes que cuentan con pandillaje cerca de casa la cual es perjudicial y riesgoso tener que vivir en una comunidad tan insegura ya que puede ocasionar que les puedan robar sus objetos personales, hasta poder herirlos por no dejarse quitar y en la actualidad hasta matarlos, es por ello que se debe pedir a las autoridades de seguridad ciudadana que manden personal de seguridad, policías a que ronden las zonas inseguras para que esos comerciantes y las personas de ese entorno se encuentren seguras de no ser violentados.

Así mismo llamamos apoyo social a la información de un entorno donde una persona se siente amada respetado y apoyado por los demás. Importancia de la investigación actual, el apoyo social radica en su impacto en las personas a reducir el riesgo de enfermedad y la gravedad de los síntomas. Y velocidad de recuperación. Debemos enfatizar que el apoyo social no es recién "recibido", pero también puede buscar y crear construye vínculos saludables (89).

Seguidamente tenemos que los comerciantes no reciben apoyos de familiares, amigos y de otras organizaciones, el cual viene hacer un factor perjudicial ya que al no tener apoyo están a la deriva y en algún momento cuando tengan algún problema de trabajo o accidente, ellos no van a contar con un respaldo que los ayude a cubrir sus gastos, así mismo también el que no tengan el apoyo de la familia pues conlleva a que el comerciante que es un ser humano se deprima se sienta solo, no querido lo que conlleva a problemas de salud ya que la depresión es un factor de riesgo para las personas pero muy aparte de ello todas las personas merecemos una apoyo ya que siempre se necesita y no debe ser exigida es simplemente voluntaria pero con respecto a estos comerciantes la totalidad no

reciben ese apoyo que necesitan es por eso que se ven en la necesidad de trabajar todo el día para poder solventar sus gastos, etc.

Un aporte aquí seria que las autoridades hagan mayor difusión de los programas sociales que existen por parte de gobierno central para el beneficio de las madres con hijos en edad escolar que es el programa "Juntos" como a los adultos mayores "Pensión 65" y así tengan un ingreso más quizás no sea mucho, pero de algo les costeara.

V. CONCLUSIONES

En relación a los determinantes biosocioeconómicos, La totalidad tienen trabajo eventual. La mayoría tiene grado de instrucción secundaria incompleta / completo, tienen un ingreso económico de 750.00 a 1000.00 nuevos soles. Más de la mitad son de sexo femenino y menos de la mitad son adultos maduros. Por lo que se puede ver que el ingreso económico es muy poco para que los comerciantes puedan solventar sus gastos. También tenemos que la totalidad utilizan abastecimiento de agua conexión domiciliaria, tienen baño propio, el combustible que utilizan para cocinar es gas, electricidad, tienen energía eléctrica permanente, eliminan su basura en carro recolector que pasa 2 veces a la semana. La mayoría tiene casa propia, su material de piso es loseta, su material de paredes es de material noble ladrillo y cemento, más de la mitad tienen vivienda multifamiliar, el número de personas por habitación es independiente. Menos de la mitad tienen material de techo de eternit. Aquí podemos concluir que los comerciantes buscan tener mayor comodidad y seguridad arreglando sus casas para que los integrantes de su familia estén cómodos en sus domicilios. Un aporte aquí seria que los comerciantes tengan mayor apoyo de las autoridades en conjunto con el ministerio de educación (MINEDU) para que puedan terminar sus estudios y tener mayor accesibilidad a trabajos mayor remunerados, también para que puedan hacer sus conexiones de agua a todos sus puestos, compras de tanques y así puedan tener agua todo el día evitando así contraer enfermedades trasmisibles.

- En los determinantes de estilos de vida, casi la totalidad duerme de 6 a 8 horas. La mayoría consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, la frecuencia con la que se bañan es diariamente, no se realiza algún examen médico periódicamente, no realizan actividad física, el alimento que consumen diario es fruta, pan y cereales. Más de la mitad no fuma actualmente, pero ha fumado antes y menos de la mitad consumen verduras, hortalizas diariamente, huevos de 3 a más veces a la semana, pescado de 1 a 2 veces a la semana y embutidos, enlatados de 1 a 2 veces a la semana. Aquí se concluye que los comerciantes están expuestos a que adquieran enfermedades no trasmisibles como la diabetes, ya que consumen pan diariamente y no se realizan chequeo médico periódicamente por lo que tienen mayor riesgo. Un aporte seria que lleven su almuerzo hechos en casa para que consuman alimentos saludables evitando las chatarras, también deben de organizarse entre todos y buscar uno o dos días menos ajetreado y realizar actividad física no tan pesados como para que no se cansen mucho hasta que se acostumbren y se vuelva un habito.
- En los determinantes de las redes sociales y comunitarias tenemos que la totalidad no reciben apoyo social organizado, la totalidad nos dice que existe pandillaje y delincuencia cerca de casa, no reciben apoyo social natural. La mayoría considera que el lugar donde lo atendieron es regular, el tipo de seguro que utilizan es SIS, la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud fue regular y menos de la mitad se

atendieron en los últimos 12 meses en un centro de salud, el tiempo de espera para que se atendieran fue largo. Aquí concluimos que el pandillaje es un problema para los comerciantes ya que los afecta mentalmente, provocando ansiedad, miedo, ya que el pandillaje los pone en peligro a ellos y a toda la población en general. Un aporte sería un llamado a las autoridades para que hagan mayor difusión de los programas sociales que hay por parte del gobierno y así los comerciantes puedan acceder a dichos programas.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Sensibilizar al personal de salud en cuanto a la intervención comunitaria para puedan intervenir en la comunidad que cuida la salud de la población encuestada para fortalecer a las familias vulnerables y aplica estrategias educativas a los familiares y a toda la población.
- Realizar nuevas investigaciones en cuanto al determinante de la salud, incentivar a las autoridades a realizar campañas de salud dirigidas al adulto la cual va permita mejorar la calidad de atención a la población, garantizando una mejor calidad de vida y disminuyendo la probabilidad de enfermar.
- Se sugiere que los servicios de salud apoyen a todo el personal de la salud para que pueda ampliar e implementar estrategias de mejora continua con el fin de fomentar los estilos de vida saludable teniendo en cuenta los determinantes de la salud para crear estilos de vida saludables en los adultos maduros, para prevenir complicaciones y problemas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Estrada G, Begoña M. Epidemiologia de las enfermedades crónicas no transmisibles en comerciantes de la Huyustus en la ciudad de La Paz. 2018.
 [citado 2022 Agosto 26]. Disponible en : https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/18607/TMT056.pdf?s equence=1&isAllowed=y
- Argandoña N, Tesis presentada para optar al título de Especialista en Nutrición
 Clínica 2019 [Internet]. Umsa.bo. [citado 2022 Agosto 26]. Available from:
 https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24071/TE-1576.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 3. Cano S, Trabajadores informal, los más afectados por crisis del coronavirus.
 [Periódico digital [fecha de acceso 22 de agosto del 2022]. Colombia 2020.
 Disponible en : https://www.eltiempo.com/economia/sectores/coronavirus-asi-afecta-a-los-trabajadores-informales-la-crisis-por-economica-481878
- 4. Costa L,Murano A, Tonaco F, Mesquita J. La salud de trabajadores inmigrantes haitianos en Mato Grosso, Brasil: vulnerabilidades y riesgos Brasil 2018 [Articulo].[fecha de acceso 22 de agosto del 2022]. Disponible en : http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci arttext&pid=S1851-82652018000400779
- 5. Congreso Perú. Resaltan Importancia De Incorporar A Comerciantes Ambulatorios En Seguridad Social. Perú 2015 [revista]. [fecha de acceso 22 de agosto del 2022]. Disponible en : https://www2.congreso.gob.pe/Sicr/Prensa/heraldo.nsf/CNtitulares2/B07C7F9D9AE
 E2CCE05257F6800643431/?OpenDocument

- Perú Retail. Canal tradicional en el Perú: Un sector que se mantiene en la cima.
 [página en internet], 2018. [citado el 22 de Julio del 2022]. Disponible en:
 https://www.peru-retail.com/canal-tradicional-en-el-peru-un-sector-que-semantiene-en-la-cima/
- 7. Ticona E, Determinantes Sociales y participación comunitarias en el estado actual de la pandemia Covid-19. Lima 2020. [citado 2022 Agosto 28].

 Disponible en :

 https://www3.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4100:determinantes-sociales-de-la-salud&Itemid=0
- 8. Ministerio de salud. nuestro mercado seguro. 25 de junio de 2020, Perú. [citado 2022 Agosto 28]. disponible en : http://www.digesa.minsa.gob.pe/noticias/Junio2020/nota24.asp
- Ministerio S. Análisis De Situación De Salud Nacional [Internet]. Gob.pe. 2019
 [citado el 13 de agosto de 2022]. Disponible en:
 https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf
- 10. Qué es un comerciante [Internet]. Guía de inicio de IONOS. [citado el 23 de Agosto de 2022]. Disponible en: https://www.ionos.es/startupguide/creacion/que-es-un-comerciante/
- 11. Canal N. Chimbote: Comerciantes informales se enfrentaron a fiscalizadores municipales. 2021 Perú. [citado 23 Agosto 2022]. disponible en : https://canaln.pe/actualidad/chimbote-vendedores-informales-pescado-se-enfrentaron-fiscalizadores-municipales-n430883

- 12. Defensoría del Pueblo: en promedio, el 72 % de mercados de Áncash no cuenta con medidas para identificar y atender casos sospechosos de COVID-19 [Internet]. Defensoría del Pueblo Perú. [citado el 23 de Agosto de 2022]. Disponible en: https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-en-promedio-el-72-de-mercados-de-ancash-no-cuenta-con-medidas-para-identificar-y-atender-casos-sospechosos-de-covid-19/
- 13. Acho A, Condori M, Coro V, Gonzales A, Martínez. C, Orellana A, Tardío J. Hábitos Alimenticios En Comerciantes Del Mercado Campesino. Sucre, Bolivia. 2019 [Internet]. Usfx.bo. [cited 2022 Aug 26]. Available from: http://revistas.usfx.bo/index.php/bs/article/view/277/298
- 14. Vera C, Telenchana J. Estilo de Vida de los Comerciantes de Verduras del Mercado Feria Libre "EL Arenal", Cuenca, 2018. Licenciada de Enfermería. Ecuador: Universidad de Cuenca, Cuenca; 2018. [citado 2022 Agosto 26. URL: https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31337/1/PROYECTO%20 DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf
- 15. Quiñonez S. Estudio De Los Determinantes Sociales En Adultos Mayores Que Asisten A Los Espacios Activos En Gad Ambato Y Su Relación Con Las Enfermedades Crónicas No Transmisibles [Internet]. Edu.ec. [cited 2022 Aug 26].

 Available from:

 https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31537/1/QUI%C3%91ONE

 Z%20VIVAS%20%2C%20STEFANIA%20MARGARITA.pdf
- 16. Peralta G, Tomala J. Promoción de un estilo de vida saludable del Club de Adultos mayores. Centro de Salud Tipo C Venus Valdivia,2018. Trabajo de

investigación previo a la obtención del título de licenciada en enfermería. [Internet]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2018.; 2018 [citado 23 Agosto 2022]. Available from: https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/4349

- 17. Vega S. Determinantes De La Salud De Los Trabajadores Del Mercado "Santa Rosa" _ Vista Alegre, [TESIS PARA OBTAR EL TITULO PROFESIONAL DE ENFERMERIA]. Trujillo 2018. [citado 23 Agosto 2022]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25654/DETE
 RMINANTES_SALUD_SAUNA_VEGA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllow ed=y
- 18. Tinoco J, Determinantes Sociales de la Salud Relacionados a Calidad de Vida en Salud de los Trabajadores Comerciantes Informales de Dos Mercados de Abastos Mercado Central Y Mercado 2 De Mayo del Cercado de Tacna. 2019. [Tesis para Optar el Título de Licenciado en Enfermería]. [Universidad Privada de Tacna. [citado 25 Agosto 2022]. URL. Disponible en https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/657
- 19. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya Arequipa, 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [cited 2022 Aug 26]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/3077

- 20. Saavedra, K. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta Del Barrio Sur Querecotillo [Tesis para Optar el Título de Licenciado en Enfermería] Sullana, 2018. [citado 27 Agosto 2022]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19029/DETE
 RMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_SAAVEDRA_MORALES_K
 ARIANETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 21. Landiu J ."Determinantes De La Salud En Comerciantes Adultos Maduros. Mercado Alfonso Ugarte Chimbote" 2018. Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciado En Enfermería. Universidad Los ángeles de Chimbote, Chimbote _Perú, 2018. [citado 27 Agosto 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/6004/ADULT
 http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/6004/ADULT
 http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/6004/ADULT
 https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/6004/ADULT
 <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/6004/ADULT
 <a href="https://
- 22. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector B- Huaraz- Ancash, 2018. (Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz; 2018. [citado 28 Agosto 2022]. URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/3106?show=full
- 23. Blanco S. Factores y nivel de responsabilidad en automedicación en tiempos de COVID-19 en comerciantes del mercado central Candelaria Herrera Puno - 2021

- [Internet]. Edu.pe. [citado 28 Agosto 2022]. Disponible en : http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/18397
- 24. Vega J, Orielle A. Equipo de equidad en salud de la organización Mundial de la Salud. Perú: edición, editorial; 2018. [citado 30 Agosto 2022]. Disponible en URL: https://www.paho.org/es/temas/equidad-salud
- 25. Selig, J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud.

 OPS: Washington; 2018. [citado 30 Agosto 2022]. Disponible en URL:

 <a href="https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14687:commission-on-equity-and-health-inequalities-presents-12-recommendations-to-reduce-inequities-in-the-americas&Itemid=135&lang=es#gsc.tab=0
- 26. Chia S. Hedmont M. Ruiz O.Velez C. Vidarte Determinantes sociales en salud.[Internet]2018[Citado el 22 de agosto del 2022]Disponible en: https://docplayer.es/17439886-Sandra-liliana-chia-neira-marcela-hormazahedmont-oscar-javier-ruiz-vargas-directores-consuelo-velez-alvarez-josearmando-vidarte-claros.html
- 27. Gadvay I, Gonzales C, Melo G. Enfermería UNACH King pensamiento lógico y lectura comprensiva [Internet]. Blogspot.com. 2018 [citado el 13 de agosto de 2022].Disponible en:

http://enfermeriaunachkingpllc.blogspot.com/2018/03/universidad-nacional-dechimborazo.html

- 28. Dalhigren, G. Whitehead, M. Leveling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling soci al inequities in health. University of Liverpool: Denmark; 2021. [citado 25 Agosto 2022]. Disponible en URL: https://apps.who.int/iris/handle/10665/107791
- 29. Alames. Taller latinoamericano de Determinantes sociales de la salud. Asociación Latinoamericana de medicina social México Dc[Internet] 2017[Citado el 22 de Agosto del 2022]Disponible en: https://elagoraasociacioncivil.files.wordpress.com/2013/10/determinantessocial es-de-la-salud.pdf
- 30. Enfermeriacelayane P. Unidad didáctica 2: Factores determinantes a la salud del individuo, familia y comunidad [Internet]. Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. Sistema Universitario de Multimodalidad Educativa Universidad de Guanajuato; 2018 [citado el 21 de julio de 2022]. Disponible en: https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-2-factores-determinantes-a-la-salud-del-individuo-familia-y-comunidad/
- 31. Comerciante [Internet]. Concepto. 2021 [citado el 13 de agosto de 2022].

 Disponible en: https://concepto.de/comerciante/
- 32. Significado de Adultez [Internet]. Significados. 2018 [citado el 25 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.significados.com/adultez/

- 33. Arias J. Diseño y Metodologia de la Investigacion [Internet]. 2021 [citado el 25 de agosto de 2022]. Disponible en: http://file:///C:/Users/Mattos/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf
- 34. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2018.
 [Citado 2021 Ago. 18]. [44 páginas]. Disponible en
 <u>URL:http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos</u>
 <u>.pdf</u>
- 35. Ucha F. Definción de edad . 2019. [citado 23 Agosto 2022]. Disponible en: https://www.definicionabc.com/?s=Grado
- 36. Conceptodefinicion.de, Redacción. (Última edición:22 de agosto del 2019).
 Definición de Sexo. [citado 25 Agosto 2022]. Disponible en:
 https://conceptodefinicion.de/sexo/
- 37. Ucha F. Definción de Grado. 2020. [citado 25 Agosto 2022]. Disponible en : https://www.definicionabc.com/?s=Grado
- 38. Ballares M; Estudio de investigación "Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares". Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM). Mexico.2019. [citado 13 Agosto 2022]. URL: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45032/4/S1900723_es.pdf

- 39. Definición de. [Base de datos on line]. Definición de ocupación. [Portada en internet]. 2017[Citado 2022 Aug 23]. Disponible desde el URL: http://definicion.de/ocupacion/
- 40. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2018. Marco conceptual del censo de población y Vivienda. México. 2018. [citado 23 agosto 2022]. Disponible en http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_c onceptual cpv2010.pdf
- 41. Salazar, M. Estilos de vida en pacientes de hospitales de ESSALUD de la región de Huánuco 2018. Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Psicología de la Clínica y de la Salud. Unidad de Posgrado, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. [citado 23 Agosto 2022]. URL disponible en : http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11595/Salazarsm.pdf?sequence=3
- 42. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. (Base de datos en línea). España: convenio entre los Ministerios del Interior, de Educación y Cultura y de Sanidad y Consumo; 2018. [citado 30 Agosto 2022]. URL disponible en: http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf

- 43. Juarez B. Análisis de la cultura virtual en las redes sociales como organización digital 2020. Fundación iS+D. para la Investigación Social Avanzada; [citado 30 Agosto 2022]. Disponible en: https://isdfundacion.org/2020/11/09/analisis-de-la-cultura-virtual-en-las-redes-sociales-como-organizacion-digital/
- 44. Febres R, Mercado M. Patient satisfaction and quality of care of the internal medicine service of Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo Perú. Rev Fac Med Humana 2020 ;20(3):397–403. [citado 30 Agosto 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300397
- 45. Arias J. Diseño y Metodologia de la Investigacion [Internet]. 2021 [citado el 25 de agosto de 2022]. Disponible en: http://file:///C:/Users/Mattos/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf
- 46. Mata L. Confiabilidad y validez en la investigación cuantitativa [Internet].

 Investigalia. 2020 [citado el 25 de agosto de 2022]. Disponible en:

 https://investigaliacr.com/investigacion/confiabilidad-de-instrumentos-y-validez-de-resultados-en-la-investigacion-cuantitativa/
- 47. Martínez N, Cabrero J, Martínez M, Diseño de la investigación. [Apuntes en internet]. 2019. [citado 15 Agosto 2022]. Disponible en URL: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm

- 48. Tiwi B, Determinantes de la salud en pacientes diabéticos. Centro de Salud Santa Lucía de Moche. Universidad Nacional De Trujillo Facultad De Enfermería. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Trujillo, Perú 2020. [citado 30 Agosto 2022]. Disponible en: https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15901/1910.pdf?seque nce=1&isAllowed=y
- 49. Garcia N, Determinantes de la salud de los comerciantes del nuevo mercado "la unión" Tujillo 2018, Facultad Ciencias de la Salud ULADECH. [Citado 16 de Septiembre 2022] Disponible: URL http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28543/DETE
 RMINANTES SALUD GARCIA RONCAL NICKOLLE.pdf?sequence=1
- 50. Vílchez M , Zavaleta E, Palacios J. determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo. Medwave 2019;19(4):7637 doi: 10.5867/medwave.2019.04.7637. Perú 2019. [citado 30 Agosto 2022]. disponible en : https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/7637.act
- 51. Avila M. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta En El Caserío Miraflores-La Huacapaita, 2018. Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería. Tesis Para Optar El Título De Licenciada De Enfermería. Piura 2018. [citado 15 septiembre 2022]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1198/DETERMI

NANTES DE LA SALUD AVILA MOGOLLON MERCEDES JULEYDI .pdf?sequence=1

- 52. Organización mundial de la salud Genero y salud. [Página de internet]. [Fecha de publicación 23 de agosto de 2018]. [Fecha de acceso 15 de septiembre del 2022]. URL DISPONIBLE EN: https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/gender
- 53. Calderon M, Revisión de la literatura sobre economía informal y trabajo informal de mujeres. [Internet]. [Fecha de acceso 16 de septiembre del 2022]
 2018. Disponible en : https://www.redalyc.org/jatsRepo/1053/105358033005/html/index.html
- 54. Terraza C. Enfermería virtual. Adultez. Grado de instrucción. Evolución biofisiológica en la adultez, Perú 2020. [citado 15 Septiembre 2022]. Disponible en: https://www.infermeravirtual.com/esp/situaciones_de_vida/adultez#:~:text=El_w20adulto%20maduro%20(de%2026,el%20principio%20de%20la%20senectu_d.
- 55. Marina J. Geronimo M, Pérez M, Efectos de la pobreza y de los factores sociodemográficos en la educación superior. Vol. 10 (1), [Internet]. [citado 15 Septiembre 2022]. 2018.disponible en : http://www.scielo.org.mx/pdf/ns/v10n20/2007-0705-ns-10-20-539.pdf
- 56. Comerciante [Internet]. Concepto. 2021 [citado el 13 de Agosto de 2022].

 Disponible en: https://concepto.de/comerciante/
- 57. Torresano J. El fenómeno de la informalidad y su contribución al crecimiento económico. vol.19 no.37 Internet]. [citado 15 Septiembre 2022]. Lima dic.

- 2017. Disponible en

 http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-18862014000200004
- 58. Ortecho M, Determinantes de la salud en los adultos maduros del mercado nuevo amanecer Bellamar, 2019. [citado 15 Septiembre 2022]. URL: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18239/ADU
 https://reposi
- 59. Montejo A, Determinantes de la salud del Mercado zonal Santa Rosa ventiseis de octubre, Piura 2020. [citado 15 Septiembre 2022]. URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20188/DETE
 RMINANTES_ADULTOS_MONTEJO_OLAYA_ANA_LUCIA.pdf?sequenc
 e=1&isAllowed=y
- 60. Alarcón K, Determinantes de la salud en las personas adultas del caserío de Tangarara Marcavelica, Sullana 2021. [citado 15 Septiembre 2022]. URL: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26747/ESTI LO DE VIDA ALARCON %20RIOFRIO %20KARIM%20 GERALDINE. pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 61. Cardona D, Condiciones socioeconomicas de hombre y mujeres adultos de Medellin-2018. [citado 15 Septiembre 2022]. URL: https://www.medellincomovamos.org/sites/default/files/2020-02/documentos/Documento%20-
 %20Informe%20de%20Calidad%20de%20Vida%20de%20Medell%C3%ADn%2C%202018.pdf

- 62. Decreto Supremo que aprueba la modificación del Reglamento Especial de Habilitación Urbana y Edificación, aprobado por Decreto Supremo N° 010-2018-VIVIENDA modificado por Decreto Supremo N° 012-2019-VIVIENDA-DECRETO SUPREMO-N° 002-2020-VIVIENDA. [citado 15 Septiembre 2022]. URL: https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-n-002-2020-vivienda-1848002-4/
- 63. Ministerio de Vivienda implementa "Viviendas Saludables" en nueve regiones para mejorar la calidad de vida de familias rurales. Gob.pe. [citado 15 septiembre 2022]. Disponible en:

 https://www.gob.pe/institucion/vivienda/noticias/547965-ministerio-de-vivienda-implementa-viviendas-saludables-en-nueve-regiones-para-mejorar-calidad-de-vida-de-familias-rurales
- 64. Decreto Supremo que aprueba la Política Nacional de Vivienda y Urbanismo, con horizonte temporal al 2030-DECRETO SUPREMO-N° 012-2021-VIVIENDA [Internet]. [citado 15 Septiembre 2022]. Elperuano.pe. Disponible en: https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-la-politica-nacional-de-vivienda-decreto-supremo-n-012-2021-vivienda-1972990-13/
- 65. Una casa de diseño en el centro de Bangkok que ha sido rehabilitada con materiales prefabricados [Internet]. [citado 15 Septiembre 2022]. idealista/noticias. Disponible en:

 https://www.idealista.com/news/inmobiliario/vivienda/2021/08/06/791727-una-casa-de-diseno-en-el-centro-de-bangkok-que-ha-sido-rehabilitada-con-materiales
- 66. Montejo, A. Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de santa rosa veintiseis de octubre- piura, 2020. [citado 20 Septiembre 2022]. URL:
 - http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20188/DETE

- RMINANTES_ADULTOS_MONTEJO_OLAYA_ANA_LUCIA.pdf?sequenc e=1&isAllowed=y
- 67. Ruiz, A. Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos Amazonas, 2021. [citado 20 septiembre 2022]. URL: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79775/Ruiz_MAG-SD.pdf?sequence=1
- 68. Cadillo, A. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Cajamarquilla-Carhuaz, 2018. [citado 15 septiembre 2022]. URL:

 https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19235/CUIDADOS_ADULTOS_CADILLO_PENARANDA_ANGELA_YARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 69. Ministerio de Vivienda CYS. REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PESEM 2016-2024 Año 2020 [Internet]. Gob.pe. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

 https://ww3.vivienda.gob.pe/documentos/reporte_seguimiento_pesem_2016-2024.pdf
- 70. INEI. ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES 2020. Gob.pe. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

 https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
- 71. INEI. Anuario de Estadísticas Ambientales 2020. Gob.pe. [citado 15 septiembre 2022]. Disponible en : https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1760/libro.pdf
- 72. OMS. Directrices de la OMS sobre vivienda y salud. 2018. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

 https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/279743/WHO-CED-PHE-18.10-spa.pdf
- 73. Ruiz, A. Determinantes de la salud de los adultos mayores en el centro de salud Candungos Amazonas 2021. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

- https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79775/Ruiz_MA G-SD.pdf?sequence=1
- 74. Cadillo, A. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de cajamarquilla-carhuaz, 2018. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

 https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19235/CUIDADOS_ADULTOS_CADILLO_PENARANDA_ANGELA_YARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 75. Calpa A, Santacruz G, Álvarez M. Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios 2019. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/3091/309162719011/309162719011.pdf
- 76. Nola Pender: modelo de promoción de la salud 2022. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en: https://dixemi.ngontinh24.com/article/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud
- 77. INEI. Enfermedades no trasmisibles y trasmisibles 2018. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

 https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1657/libro.pdf
- 78. Instituto "Tomas Pascual Sanz". Como afecta la falta de actividad física. 2020. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

 https://www.institutotomaspascualsanz.com/como-afecta-a-tu-cuerpo-la-falta-actividad-fisica/
- Organización Mundial de la Salud (OMS) 2020 en relación con la práctica de actividad física y los comportamientos sedentarios. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en: https://www.finut.org/recomendaciones-de-la-organizacion-mundial-de-la-salud-para-2020-sobre-actividad-fisica-y-comportamientos-sedentarios/
- 80. MedliePlus. Riesgos de una vida sedentaria, 2021. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/healthrisksofaninactivelifestyle.html

- 81. Ministerio de laSalud Guias Alimentarias para la población Peruana Lima, 2019. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf
- 82. Juárez, E. Determinantes de salud en la persona adulta del asentamiento humano José Carlos Mariátegui, Tambogrande, Piura 2019. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

 http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16486?show=full
- 83. Cornelio, S. Determinantes de la salud en adultos maduros pueblo joven San Isidro Chimbote,2020. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

 http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19956/ADULTO_MADURO_CORNELIO_GONZALEZ_SUSAN_EVELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 84. Tinoco, J. determinantes de la salud relacionados a calidad de vida en salud de los trabajadores comerciales informales de dos mercados (Mercado central y 2 de mayo) cercado de Tacna 2019. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en: http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/657/1/Tinoco-Salazar-Jesusa.pdf
- 85. Gonzales, E. Determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado Miramar. Moche_trujillo, 2020. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27444/ADULTOS %20MADUROS GONZALES %20GALLOSO %20ESTHER %20LASTENIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 86. Organización Panamericana de Salud. Estrategia para mejorar la calidad de atención medica en las Américas octubre 2019. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

 https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15490:new-plan-to-improve-quality-of-health-care-endorsed-by-ministers-of-health&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0
- 87. Planes del Seguro Integral de Salud (SIS) Gob.pe. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en: https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis

88. Ministerio del Interior, Estrategia "Barrio Seguro", 2020. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

https://www.gob.pe/institucion/mininter/noticias/306868-barrio-seguro-es-

89. Midis: programas sociales atenderán a 7.4 millones de peruanos el 2022

[Internet]. Andina.pe. [citado 20 septiembre 2022]. Disponible en:

https://andina.pe/agencia/noticia-midis-programas-sociales-atenderan-a-74-millones-peruanos-2022-885080.aspx

estrategia-crucial-para-prevenir-el-pandillaje-juvenil

Anexo N 1



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS EN LAS REGIONES DEL PERU

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE I	DENTIFICACION	:			
Iniciales o seu	dónimo del nombro	e de la			
persona	••••••	•••••	•••••		
Dirección	•••••	•••••	•••••	••••••	•••••
• DETER	RMINANTES BIOS	OCIO	ECONOMICO)	
• Sex	xo: Masculino ()	Femenino ()	

	•	Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses	s 29 día	as)	()
	•	Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 r	neses 2	29 días)	()
	•	Adulto Mayor (60 a más años)			()
	•G	rado de instrucción:			
		• Sin instrucción	()	
		Inicial/Primaria	()	
		Secundaria Completa / Secundaria Inco	ompleta	ι ()
		Superior completa / Superior incomple	ta	()
•	Ingreso e	económico familiar en nuevos soles			
	•	Menor de 750	()	
	•	De 750 a 1000	()	
	•	De 1000 a 1400	()	
	•	De 1400 a 1800	()	
	•	De 1800 a más	()	
•	Ocupacio	ón del jefe de familia:			
	•	Trabajador estable	()	

• Edad:

	•	Eventual		()	
	•	Sin ocupación			()
	• Jub	oilado	()		
	•	Estudiante		()	
•	Vivienda					
	6.1. Ti	po:				
	•	Vivienda Unifamiliar			()
	•	Vivienda multifamiliar			()
	•	Vecindada, quinta choza	, cabaña		()
	•	Local no destinada para	habitación h	umana	()
	•	Otros			()
	6.2. T	enencia:				
	•	Alquiler			()
	•	Cuidador/alojado			()
	•	Plan social (dan casa par	a vivir)	()	
	•	Alquiler venta			()
	•	Propia			()

•	Tierra	()	
•	Entablado	()	
•	Loseta, vinílicos o sin vinílicos	()	
•	Láminas asfálticas	()	
10).Parquet	()	
6.4.	Material del techo:			
•	Madera, estera	()	
•	Adobe	()	
			,	
•	Estera y adobe	()	
•	Material noble ladrillo y cemento	()	
•	Eternit	()	
			,	
6.5.	Material de las paredes:			
•	Madera, estera		()
•	Adobe		()
			`	,
•	Estera y adobe	()	

6.3.

Material del piso:

Material noble ladrillo y cemento			()	
6.0	6 Cuantos personas duermen en una	habita	ción		
	• 4 a más miembros	()		
	• 2 a 3 miembros	()		
	• Independiente	()		
Abast	tecimiento de agua:				
•	Acequia	()		
•	Cisterna	()		
•	Pozo		()	
•	Red pública		()	
•	Conexión domiciliaria		()	
Elimi	nación de excretas:				
•	Aire libre		()	
•	Acequia, canal		()	
•	Letrina		()	
•	Baño público			()
•	Baño propio			()
•	Otros			()
	Abast	6.6 Cuantos personas duermen en una	6.6 Cuantos personas duermen en una habita • 4 a más miembros (• 2 a 3 miembros (• Independiente (Abastecimiento de agua: • Acequia (• Cisterna (• Pozo • Red pública • Conexión domiciliaria Eliminación de excretas: • Aire libre • Acequia , canal • Letrina • Baño público • Baño propio	6.6 Cuantos personas duermen en una habitación • 4 a más miembros • 2 a 3 miembros • Independiente () Abastecimiento de agua: • Acequia • Cisterna • Pozo • Red pública • Conexión domiciliaria () Eliminación de excretas: • Acequia, canal • Letrina • Baño público • Baño propio	6.6 Cuantos personas duermen en una habitación • 4 a más miembros () • 2 a 3 miembros () • Independiente () Abastecimiento de agua: • Acequia () • Cisterna () • Red pública () • Conexión domiciliaria () Eliminación de excretas: • Aire libre () • Acequia , canal () • Letrina () • Baño público ((

	• Gas, Electricidad			()	
	• Leña, Carbón				()
	• Bosta				()
	• Tuza (coronta de maíz)				()
	• Carca de vaca			()	
	10. Energía eléctrica:					
•	Sin energía		()		
•	Lámpara (no eléctrica)		()		
•	Grupo electrógeno		()		
•	Energía eléctrica temporal		()		
•	Energía eléctrica permanente	()	,		
•	Vela	`	()		
	11. Disposición de basura:					
•	A campo abierto		()		
•	Al río		()		
•	En un pozo		()		
•	Se entierra, quema, carro recolector		()		
	12. ¿Con qué frecuencia pasan recog	iendo la	basura	a por su	ı casa?	
	 Diariamente 				()

9. Combustible para cocinar:

•	Todas las semana pero no diariamente	()	
•	Al menos 2 veces por semana		()
•	Al menos 1 vez al mes pero no todas las se	manas	()
13. ¿Sue	len eliminar su basura en alguno de los sigu	iientes lu	ıgares	?
.5.1	Carro recolector			(
)			
.5.2	Montículo o campo limpio		()
.5.3	Contenedor específicos de recogida		()
.5.4	Vertido por el fregadero o desagüe		()
.5.5	()		
DETERN	MINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA			
14 . A a4	trus languages france 2			
14. ¿AC	tualmente fuma?			
•	Si fumo, diariamente		()
•	Si fumo, pero no diariamente	()	
•	No fumo actualmente, pero he fumado ante	s ()	
•	No fumo, ni he fumado nunca de manera ha	abitual	()
15. ¿Con	n qué frecuencia ingiere bebidas alcohólica	s?		
•	Diario	()	
•	Dos a tres veces por semana ()		
•	Una vez a la semana ()		

• Una vez al mes ()	
• Ocasionalmente ()	
• No consumo ()	
16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?	
6 a 8 horas () 08 a 10 horas () 10 a 12 horas () 17. Con que frecuencia se baña?	
Diariamente () 4 veces a la semana () No se baña ()	
18. ¿Se realiza Ud. Algún examen médico periódico, en un establecimiento d	е
salud?	
Si () NO ()	
19. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?	
Camina () Deporte () Gimnasia () No realizo ()	
20. ¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de	e 20
minutos?	
Caminar () Gimnasia suave () Juegos con poco esfuerzo () Correr () ninguna () Deporte ())
DIETA:	

21. ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo,					
etc.)					
• Huevos					
Pescado					
• Fideos, arroz, papas					
• Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
Refrescos con azúcar					
• Frituras					

• DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

• Familiares	()		
• Amigos	()		
 Vecinos 	()		
 Compañeros espirituales 	()		
 Compañeros de trabajo 	()		
 No recibo 	()		
23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?				
• Organizaciones de ayuda al enfermo ()			
 Seguridad social 	()		
• Empresa para la que trabaja	()		
Instituciones de acogida	()		
Organizaciones de voluntariado	()		
 No recibo 	()		
24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaci	ones:			
Pensión 65	si()	no	()
 Comedor popular 	si ()	no	()
■ Vaso de leche si ()	no	()		
Otros	si ()	no	()

25. ¿ En qué institución de sal	ud se at	tendió en (estos 12 últin	nos meses:
 Hospital 		()	
• Centro de salud		()	
• Puesto de salud		()	
Clínicas particulares		()	
• Otros		()	
26. Considera usted que el luga	ar dond	e lo (la) at	tendieron est	á:
Muy cerca de su casa	()		
• Regular	()		
• Lejos	()		
• Muy lejos de su casa	()		
 No sabe 	()		
27. Qué tipo de seguro tiene Us	sted:			
• ESSALUD ()				
• SIS-MINSA ()				
• SANIDAD ()				
• Otros ()				
28. El tiempo que espero para	que lo	(la) atend	ieran en el e	stablecimiento
de salud ¿le pareció?				
• Muy largo ()				

	•]	Largo	()
	• <u>I</u>	Regular	()
	• (Corto	()
	• 1	Muy corto	()
	•]	No sabe	()
29.	Eı	n general, ¿la	calidad	de atención que recibió en el establecimiento de
	sa	lud fue?		
	•	Muy buena	()
	•	Buena	()
	•	Regular	()
	•	Mala	()
	•	Muy mala	()
	•	No sabe	()
30.		Existe pandil	laje o d	lelincuencia cerca a su casa?
	Si	() No()		

Muchas gracias, por su colaboración

Anexo 2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en el Perú desarrollado por Ms. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó 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, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en los comerciantes.

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).

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

Donde:

 \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.
- 2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la "FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS.
- 3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
 ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
- **4.** Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

- 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)
 - 6. 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 los comerciantes del mercado señor de los milagros, Chimbote. 2013.

Nº	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

(2	1 000	25	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		
	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 los comerciantes en el Perú.

Anexo 3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 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 interevaluador.

TABLA 2

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

				Ex				Número							
N°	Expert o 1	Expert o 2	Expert o 3	Expert o 4	Expert o 5	Expert o 6	Expert o 7	Expert o 8	Expert o 9	Expert o 10	Sumator	Promed io	n (n° de juece s)	de valores de la escala de valoraci ón	V de Aike n
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00

3.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
1															0
3.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
2															0
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
6.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
1															0
6.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
2															0

6.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
3															0
6.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
4															0
6.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
5															0
6.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
6															0
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0

9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0

15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95

21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95
															0
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00

27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00

33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
															0

0,99 Coeficiente de validez del instrumento 8 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS **COMERCIANTES, CHIMBOTE. 2022.** NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una "X" dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

	PERTINENCIA	ADECUACIÓN
		(*)
	¿La habilidad o conocimiento	
DETERMINANTES DE LA SALUD	medido por este reactivo es?	¿Está
		adecuadamente
		formulada para los
		destinatarios a
		encuestar?

	Esencial	Útil pero no esencial	No necesa ria	1	2	3	4	5
DETERMINANTES								
BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								•

P3				
Comentario:				
P3.1				
Comentario:				

P3.2					
F3.2					l
Comentario:					l
					1
					1
					1
					1
					1
					
P4					1
					l
					<u> </u>
Comentario:					1
					1
					1
					-
P5					l
Comentario					
P6					
P6.1					
					ı l
	1	l			

Comentario:				
Comentario.				
				ı
P6.2				
F 0.2				
				ı
Comentario:				
P6.3				
10.5				
Comentario:				
P6.4				

Comentario:				
P6.5				
Comentario				
P6.6				
10.0				
DZ.				
P7				
Comentario:				

P8				
Comentario:				
DO				
P9				
Comentario:				
P10				
Comentario:				
Contentario.				
P11				

Comentario:				
P12				
Comentario:				
P13				
Comentario:				

■ Ø DETERMINANTES DE				
ESTILOS DE VIDA				
74				
P14				
Comentario:				
P15				
Comentario:				
P16				
Comentario:				

P17				
Comentario:				
P18				
Comentario:				
Comentario.				
D10				
P19				
Comentario:				
P20				

Comentario:				
P21				
Comentario:				
P22				
Comentario:				
P23				

Comentario	Comentario:				
Comentario					
Comentario					
Comentario					
P25	P24				
P25					
Comentario	Comentario				
Comentario					
P26 Comentario P27 Comentario	P25				
P26 Comentario P27 Comentario	Comentario				
Comentario P27 Comentario	Comentario				
P27 Comentario	P26				
P27 Comentario					
Comentario	Comentario				
Comentario					
	P27				
	Computario				
P28	Comentario				
	P28				

Comentario				
DETERMINANTES DE LAS				
REDES SOCIALES Y				
COMUNITARIA				
P29				
Comentario				
P30				
Comentario				
P31				
Comentario				
P32				
Comentario				

D22				
P33				l
Comentario				l
				1
				1
P34				
1 54				1
				l
Commentant				
Comentario				1
				l
				\vdash
P35				
				1
				1
Comentario				
				1
P36				
1 30				l
				1
G				
Comentario				1
				1
				ļ
P37				
				l
				1
Comentario				
÷				
P38				-
T 30				

Comentario							
VALORACIÓN GLO	OBAL:	ı					
¿El cuestionario está adecuadamente form	ulado para l	os destinatari	os 1	2	3	4	5
a encuestar?							
Comentario:							

Gracias por su colaboración



ANEXO N°4

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS MIRAFLORES ALTO CHIMBOTE 2022 y es dirigido por Cerna Rupay Nury Madai investigador de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Identificar los Determinantes De La Salud De Los Comerciantes Del Mercado Señor De Los Milagros Miraflores Alto Chimbote 2022. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un informe que se le hará llegar al Secretario General del Mercado. Si desea, también podrá escribir al correo maysel3002@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si esta de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación.
Nombre:
Fecha:
Correo electrónico:
Firma del participante:
Firma del investigador (o encargado de recoger información)

ANEXO 5

"Año del Fortalecimiento de la Soberania Nacional"

Srta.: Cerna Rupay Nury

Egresada de la universidad católica los ángeles de Chimbore.

Es grato dirigirme a usted para saludarle en nombre propio y de la institución a la que pertenezco que es el mercado "señor de los milagros" Miraflores Alto Chimbote.

Autorizo: que se realice la aplicación de un instrumento de recolección datos para la ejecución de su trabajo de investigación titulado "DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS DE MIRAFLORES ALTO CHIMBOTE 2022".

Secretaria General

Sin otro particular

Atentamente

Chimbote, 27 de Julio del 2022

Anexo Nº 6



DECLARACION DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO



Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS DEL PUEBLO JOVEN MRAFLORES ALTO - CHIMBOTE, 2022. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma claray exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales - RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado "Determinantes de la salud de las personas" dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres,apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios dela buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizarlas fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se haincorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previstoen la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

#.

CERNA RUPAY NURY MADAI

CERNA RUPAY, NURY MADAI

INFORME DE ORIGINALIDAD

INDICE DE SIMILITUD

FUENTES DE INTERNET

PUBLICACIONES

17% TRABAJOS DEL **ESTUDIANTE**

FUENTES PRIMARIAS

fedmercados.blogspot.com

Fuente de Internet

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo