



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS
COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN”
– TRUJILLO, 2018.

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

AUTOR

GARCIA RONCAL, NICKOLLE ANTUANUETH
ORCID: 0000-0001-8328-8529

ASESOR

COTOS ALVA RUTH MARISOL
ORCID: 0000-0001-5975-7006

TRUJILLO – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

García Roncal, Nickolle Antuanueth

ORCID: 0000-0001-8328-8529

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería,
Trujillo, Perú.

ASESOR

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad De Ciencias De
La Salud, Escuela Profesional De Enfermería, Trujillo, Perú.

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DE JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Dra. Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

PRESIDENTE

Mgr. Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

MIEMBRO

Mgr. Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

MIEMBRO

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme permitido llegar hasta donde hoy estoy, por ayudarme a seguir adelante a pesar de los momentos difíciles y haber podido continuar con este informe de investigación.

A mi asesora: Mgtr. Bielca Diaz Zapata y Dra. Ruth Cotos Alva, por haberme enseñado con mucha paciencia, dedicación sus valiosos conocimientos los cuales, me guiaron y me fueron de mucha ayuda, para la elaboración de mi informe de tesis.

A los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión”, Trujillo. Que gracias a su apoyo ha sido posible realizarse esta investigación.

NICKOLLE.

DEDICATORIA

A Dios, fuente inagotable de mis fortalezas en este camino que se llama vida y por bendecir a mi familia para que me sigan brindado su apoyo.

A mis papitos María Vásquez Palacios, y Zenón Roncal Villar, por haber formado una persona con valores y haberme dar todo su amor y apoyo incondicional en todo y siempre será el motivo para superarme y salir adelante día a día y que se sientan orgullosos de mí.

A mi mamá Marleny Roncal, que me dio su apoyo incondicional, por siempre haber creído en mí, por los consejos y por nunca haberme dejado caer y me ayudó siempre a creer que no hay imposible.

A mis hermanos y mi Tío, que siempre confiaron y creyeron en mí, por su apoyo moral y económico, para poder superarme de manera profesional.

NICKOLLE.

RESUMEN

El presente informe de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general Identificar los determinantes de la salud de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018. La muestra estuvo constituida por 167 Comerciantes, a quienes se aplicó un instrumento: cuestionario sobre los determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en 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 construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos. Obteniendo los siguientes resultados y conclusiones, en los determinantes del entorno biosocioeconómico de los comerciantes más de la mitad son de sexo femenino y tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta, la ocupación del jefe de familia la mayoría es trabajador estable. Más de la mitad tuvieron el tipo de vivienda unifamiliar; y la tenencia de su vivienda es propia. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría actualmente no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual. En los Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias, casi la totalidad no recibe algún apoyo social natural, no recibe algún apoyo social organizado, más de la mitad refiere que existe pandillaje cerca de su casa.

Palabras Claves: Comerciantes, determinantes, salud.

ABSTRAC

This research report is quantitative, descriptive, with a single box design. Its general objective was to identify the health determinants of merchants in the New Market “La Unión” - Trujillo, 2018. The sample consisted of 167 merchants, to whom an instrument was applied: a questionnaire on health determinants, using the interview and observation technique. The data was processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in PASW Statistics software version 18.0, for its respective processing. To analyze the data, absolute and relative percentage frequency distribution tables were constructed. As well as their respective statistical graphs. Obtaining the following results and conclusions, in the determinants of the bio-economic environment of the merchants more than half are female and have a complete and incomplete secondary education degree, the occupation of the head of the family is mostly a stable worker. More than half had the type of single-family home; and the ownership of your home is your own. In lifestyle determinants, most currently do not smoke or have never smoked regularly. In the Social and Community Network Determinants, almost all of them do not receive any natural social support, they do not receive any organized social support, more than half say that there is a gang near their home.

Keywords: Determinants, health, merchants.

ÍNDICE

Pg.

TÍTULO DE LA TESIS.....	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	ii
HOJA DE AGRADECIMIENTO... ..	iv
DEDICATORIA... ..	v
RESUMEN... ..	vi
ABSTRACT	vii
INDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS... ..	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas.....	11
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Diseño de investigación	15
3.2. Población y muestra.....	15
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.5. Plan de Análisis	28
3.6. Matriz de Consistencia.....	29
3.7. Principios éticos	30
IV. RESULTADOS	31
4.1. Análisis de resultados	39
V. CONCLUSIONES	62
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	63
REFEENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS.....	82

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO, 2018.....	31
--	----

Tabla 2

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO, 2018.....	32
--	----

Tabla 3

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO, 2018.....	35
---	----

Tabla 4

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO, 2018.....	37
--	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico de la tabla 1

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO
DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO,
2018.....**99**

Gráfico de la tabla 2

DETERMINANTES DE LA SALUD ENTORNO DE LOS COMERCIANTES DEL
NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO,
2018.....**101**

Gráfico de la tabla 3

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS
COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO,
2018.....**108**

Gráfico de tabla 4

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y
COMUNITARIAS DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA
UNIÓN” – TRUJILLO,
2018.....**112**

I. INTRODUCCIÓN

Se ha definido de diversas formas la salud en el pasar de los años. De manera que existen muchas definiciones, ocasionalmente se asociaba muy seguido y se continúa haciendo, la salud con la carencia de enfermedad. Sin embargo, según la Organización Mundial de la Salud en 1949, afirmó que la salud es la condición de completo bienestar físico, mental y social y que no solo la ausencia de enfermedades, por lo cual actualmente se usa más y es la asociación de los tres aspectos de la persona, no dejando de ser uno menos importante que el otro (1).

Se le considera como uno de los elementos más relevantes para el desarrollo de una vida larga y cualitativa; esto influye una calidad de vida, considerando el nivel individual, social y comunitario, no hay definición exacta para concretar cada nivel con la salud, pero se relaciona con lo que podemos realizar en una rutina diaria. De tal manera que el valor de la salud reside en permitir que el organismo de cada persona, mantenga los mejores estándares de funcionamiento y así pueda realizar sus actividades. La salud es un fenómeno que se logra a partir de un sinnúmero de acciones y que puede mantenerse por mucho tiempo o perderse debido a muchas razones (2).

Según la OMS, considera que la salud es el requisito de ser vivo que goza de un absoluto bienestar tanto nivel físico como psicológico y social; teniendo en cuenta el entorno que las rodea, las condiciones económicas que pueden influenciar de diferentes maneras, dependiendo su desarrollo. Dicho de otro modo, el concepto de salud no sólo da cuenta de la no aparición de afecciones, sino que va más allá, considerando, la cual puede resultar beneficioso para la salud o de tal manera que pueda llegar a infundir de modo negativo en ella (3).

En la actualidad la salud requiere no solo de las acciones y de hábitos de vida individual sino también las características del entorno y la comunidad de horas que

permanecen en ellas, las instituciones, escuelas, el trabajo, las reuniones con la sociedad, etc., constituyen el entorno más propicio para promover la adopción de un estilo de vida saludable que abarque y acompañe todo el ciclo de vida de la persona (4).

Las acciones que el ser humano realiza llegarían a ser el resultado de los problemas de salud que pueden existir en su vida, pueden ser reducidas siempre y cuando consideren el peligro que puedan causarles los malos estilos de vida, donde estos influyen de manera sobre ellos. Los determinantes de la salud tratan de revelar la mayor parte de las desigualdades sanitarias, con lo que muestran las diferencias injustas y corregibles que se observan entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria (5).

Según la Carta de Ottawa en lo que corresponde a la promoción de la salud, cree que los estilos de vida saludables son una serie de componentes importantes que influyen para conservarlas y promocionar la salud. “La salud se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana, en los centros de enseñanza, de trabajo y de recreo. La salud es un resultado de los cuidados que uno se dispensa a si mismo y a los demás”. Los estilos de vida saludable son un plan laboral, que hace parte de una tendencia moderna de salud, donde su inicio fue el año 2004 y se generó por una declaración de la organización mundial, para mejorar los factores de riesgo (6).

El ambiente que rodea al ser humano juega un papel muy importante en la salud, ya que este es muy amplio y genera reacciones desde el punto de vista local hasta llegar a compromisos globales. La salud y el medio ambiente están íntimamente relacionado. El aire que respiramos, el agua que se bebe, el entorno del trabajo de trabajo o el interior de los edificios tienen una gran ampliación en nuestro bienestar y nuestra salud. Por ese motivo, la calidad y la salubridad de nuestro entorno son vitales para una buena salud (7).

Según la OMS, dentro del concepto de medio ambiente y salud, se incluyen tanto los factores patológicos directos de las sustancias químicas, la radiación y algunos agentes

biológicos, así como los efectos en la salud y el bienestar derivados del medio físico, psicológico, social y estático en general; incluida la vivienda, el desarrollo urbano, el uso del terreno y el transporte. Se ha comprobado que estos factores tienen asociaciones marcadas con los riesgos para diferentes enfermedades, la esperanza de vida y la morbilidad de por vida (8,9).

En el desarrollo de las actividades de Salud en el trabajo, se hace énfasis en la educación para la salud como una acción efectiva, consistente y permanente, dirigida a generar cambios en las pautas de conducta de los individuos y canales de comunicación oportunos que permitan la irradiación de los hábitos nocivos y la adopción de prácticas y estilos de vida y de trabajo seguros y saludables. Los contenidos básicos son: alimentación, actividad física, salud sexual y enfermedades de trabajo, autocuidado de la salud, prevención de invalidez, rehabilitación y reincorporación laboral (10).

El ciclo de vida en un enfoque que comprende y ayuda a entender las oportunidades y dificultades que se van presentando durante las etapas tempranas del desarrollo del ser vivo; donde inspecciona que las experiencias se acumulan a lo largo de la vida, donde cada día aprendemos de ellas, las acciones de una generación repercutirán en las siguientes, donde su mayor beneficio será las intervenciones que un grupo mayor pueda brindarle, donde permita mejorar el uso de recursos escasos, facilitando la identificación de riesgos y la priorización de intervenciones claves, ayudando a disminuir los riesgos que puedan presentarse (11).

En esta investigación se toma en cuenta desde el adulto joven hasta el adulto mayor, por lo cual las consideraciones de cada etapa, donde se presentan diferentes intereses y se obtienen nuevos logros y experiencias las cuales lleva a tomar decisiones cada vez más importantes. Durante los años de juventud, se presentan retos importantes y la manera de lograrlos está en la fuerza de voluntad entre algunos tenemos la forma de

cómo elegir que estudiar y alcanzar las metas vocacionales. Las personas adultas comienzan a enfrentar a otras decisiones, un poco más complejas como lograr la intimidad, la elección de la formar una familia., etc. En la etapa del adulto maduro muchos empiezan a sentir que el tiempo pasa muy rápido, es un periodo donde muchas personas alcanzan su máxima responsabilidad personal, social y el éxito profesional, donde sin embargo muchos pueden estar estancados por no haber alcanzado sus propósitos (12).

La edad en este estudio se considera importante, teniendo en cuenta los logros que se realiza en cada una de etapas y verificando cuanto de ellas han cumplido y verificando su situación actual. El mercado de trabajo, es aquel sitio donde se intercambian fuerzas de trabajo que se ofrecen a cambio del dinero que están dispuestos a ofrecer por el mismo, los empleadores, pueden ser personas físicas o jurídicas, públicas o privadas. El término mercado es usado para hacer una referencia entere la venta del esfuerzo humano y el resto de las mercancías, porque, en ambos casos, su precio depende de la ley de la oferta y demanda. Cuanto mayor sea la demanda de empleo y menor la oferta, los salarios tienden a aumentar; y cuanto mayor es la oferta de mano de obra y menos la debanda de empleos, lo salarios ofrecidos son menores. Sin embargo, en la actualidad, el trabajo humano se encuentra protegido por las leyes laborales, que aseguran al trabajador un salario mínimo, vital y móvil, que muchas veces no se alcanza en la práctica, especialmente por la imposibilidad de erradicar el trabajo informal (13).

El Nuevo Mercado La Unión, donde se realizará el presente estudio se encuentra ubicado entre las Av Perú, Ca. Rímac y los pasajes: Aguaytia y Callao. Fue fundado en el año 1943 contando con un área total de 9553.74m² y su perímetro de 389.44 m, donde se establecen 159 puestos de trabajo. En sus inicios este mercado tenía una infraestructura rustica formada por paredes de esteras y techo de plástico. Al transcurrir los años e incrementar el número de socios, decidieron construir puestos estables de material noble,

delimitando el terreno en espacios equitativos para cada comerciante según el rubro o producto que vendían cada uno de ellos (14).

Un punto de importancia dentro de este mercado es la higiene donde sobre esto desconocen mucho, no utilizan medidas de salubridad, poniendo en riesgo no solo su salud sino de los compradores también, mucho de los comerciantes se dedican al rubro de las carnes, utilizan los servicios higiénicos para lavar sus productos dejándolos completamente sucios y pestilentes para el próximo uso. Además, la persona encargada del mantenimiento de los baños no cuenta con un equipo de bioseguridad necesario, por lo que no realiza un trabajo eficaz, considerando que sin estas medidas su vida como la de todos los que conviven diariamente están en riesgo por lo antes ya mencionado (14).

Se enuncia el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la Salud de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018?

De esta manera, para dar respuesta al enunciado del problema se planteó el siguiente objetivo general:

- Describir los determinantes de la salud de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018.

Para responder al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del Entorno Biosocio-económico, (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018.
- Identificar los Determinantes de la salud de estilos de Vida: Alimentos que consumen los comerciantes del Mercado y sus hábitos personales (tabaquismo,

alcoholismo, actividad física), de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018.

- Identificar los Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias: Acceso a los servicios de Salud y su impacto en la salud, y apoyo social de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018.

En la presente investigación tiene como finalidad conocer los determinantes de la salud de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” de la Provincia de Trujillo, debido a los diferentes riesgos que están sometidos siendo la salud el más importante, pero no descartando también los problemas ambientales, económicos y sociales, por lo que estos también son afectados bruscamente en diferentes situaciones, teniendo en cuenta que estos juegan un rol muy importante en su vida cotidiana. Se profundizará el tema de la salud como primer punto, de cómo influyen los determinantes en ella, donde se podrán identificar las necesidades alteradas, abriendo caminos nuevos en la investigación.

La importancia del presente estudio en el campo de enfermería es generar y comprender lo primordial que es cuidar la salud, no solo en la presencia de la enfermedad, sino también en la ausencia de esta. Considerando que mucho de los comerciantes optaron en algún momento por este trabajo en el mercado, ya que por diferentes situaciones no pudieron tener algún grado de instrucción, como muchos pudieron dejar su educación estancada por el tema económico u otras situaciones; por lo tanto no se considera un trabajo estable, el trabajo en el mercado de abastos ya que a pesar de trabajar más de 8 horas diarias no pueden obtener un ingreso económico fijo estable, de tal manera que, debido a ocupar la mayor parte de su tiempo en sus actividades no acuden a los establecimientos de salud y optan por auto medicarse con lo que consiguen en las farmacias.

Dicho estudio podrá insistir en muchos estudiantes a seguir investigando y conocer más sobre los determinantes de la salud en relación con los comerciantes, esperando que los problemas encontrados también puedan ser tomados en cuenta por las autoridades del distrito y así contribuir a un mejoramiento de dicha organización.

La investigación es de tipo cuantitativo y descriptivo son diseño de una sola casilla, la cual fue desarrollada con una muestra de 167 comerciantes de Nuevo Mercado “La Unión” dando como resultado y conclusión que la mayoría son de sexo femenino, y más de la mitad tiene grado de instrucción secundaria completa e incompleta, la ocupación del jefe de familia es trabajador estable. Más de la mitad tuvieron el tipo de vivienda unifamiliar; y la tenencia de su vivienda es propia. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría actualmente no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual. En los Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias, casi la totalidad no recibe algún apoyo social natural, no recibe algún apoyo social organizado.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la Investigación

Nivel Internacional

Vélez, C; Escobar, M; Pico, M. (15). En su investigación titulada “Determinantes Sociales de la Salud y calidad de vida en trabajadores informales. Manizales, Colombia – 2013”. Se efectuó un estudio descriptivo y correlacional durante el periodo 2012-2013. La población estuvo constituida por 1300 trabajadores del área urbana de Manizales, identificados a través de la base de datos de Secretaria de Salud Pública de la Alcaldía de Manizales, Colombia. Del total de trabajadores informales participantes, 54.1% son mujeres y el resto hombres; 54.7% pertenecen a los estratos 1 y 2, 45% a los estratos 3,4 y 5, con relación a la edad 57.2% del total son personas mayores y la tercera. Con relación al nivel educativo, 49,4% no tiene estudios o sólo ha realizado estudios primarios, 9,7% tiene estudios de educación superior; 91,0% se encuentra aliado a la seguridad social.

Marimón, N; Martínez, E. (16). En su estudio de investigación “Enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud”, 2013. Teniendo como objetivos importantes el análisis de dicho sujeto de estudio: Se analizó el papel de la salud en la toma de decisiones, sus diferentes momentos y la situación actual del abordaje de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) a nivel internacional. Utilizando el método de estudio descriptivo longitudinal de corte transversal. En los resultados: Se evidenció la importancia del abordaje de los DSS mediante políticas públicas concretas e inclusivas, con la salud en el centro de las mismas, se expusieron los avances alcanzados en la esfera social en Cuba y en más específico en la salud. Conclusiones, se profundizó en la importancia sobre los

DSS, así como la asignación de la Declaración de Río para progresar en este sentido.

NIVEL NACIONAL

Lopez, R. (17). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud de los adultos Maduros. Mercado de los Cedros-Nuevo Chimbote, 2013” en el presente trabajo de investigación tuvo como objetivo identificar los determinantes de la salud en comerciantes adultos maduras. Mercado de los Cedros-Nuevo Chimbote. La investigación fue tipo cuantitativo de corte transversal, con una muestra de 105 adultos maduros, a quienes se les aplicó un instrumento sobre determinantes de la Salud de la Persona. Obteniendo las siguientes conclusiones; en los determinantes de la salud biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo femenino, más de la mitad tiene un ingreso económico de 750 a 1000 nuevos soles, la mayoría tiene casa propia con piso de tierra, mayoría no se realiza exámenes médicos periódicamente y la totalidad no reciben apoyo social y natura.

Zamudio, M. (18). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en los comerciantes Adultos mayores del mercado Dos de Mayo – Chimbote, 2013”. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en los comerciantes Adultos mayores del mercado Dos de Mayo – Chimbote. Fue de tipo cuantitativo de corte transversal, con diseño descriptivo de una sola casilla. Las conclusiones en los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría tiene secundaria completa e incompleta, ingreso económico menor de 750 soles mensuales y es trabajador estable; más de la mitad es de sexo masculino, casi el total cuentan con los servicios básicos y cocinan con gas, eliminan su basura en el carro recolector. En los estilos de vida, la mayoría duerme de 6 a 8 horas

diarias y la actividad que realizan es caminar. En las redes sociales y comunitarias, casi el total no recibe apoyo social organizado; la mayoría se atendieron en un puesto de salud, la mitad tienen seguro integral del MINSA.

NIVEL LOCAL

Román, S. (19). La presente investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adultos. Mercado José Faustino de la Urbanización Sánchez Carrión – Trujillo, 2015”. Tuvo como objetivo general identificar los Determinantes de la Salud. Mercado José Faustino de la Urbanización Sánchez Carrión. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Las conclusiones: Dentro de los Determinantes socioeconómicos, la mayoría son adultos jóvenes, sexo femenino, más de la mitad con grado de instrucción secundaria. En los estilos de vida; su baño es de 4 veces por semana, poco más de la mitad no se realiza un examen médico periódico, y en relación a los alimentos la mayoría consume cereales, gaseosa y dulces a diario, en relación a las redes sociales y comunitarias más de la mitad no recibe apoyo social natural; pero si organizado; tienen SIS-MINSA. Existe el pandillaje.

Hoyos, V. (20). El estudio de investigación “Determinantes de la salud en el Trabajador adulto del Mercado Zonal Autogestionado La Merced de Wichanza – La Esperanza, 2013” fue tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general identificar los determinantes de la salud en el trabajador adulto de Mercado Zonal Autogestionado La Merced de Wichanza – La Esperanza, 2013. La muestra fue de 120, concluyendo que los determinantes biosocioeconómicos: la mayoría eran mujeres con grado de instrucción secundaria completa, más de la mitad con viviendas son de material noble; en estilos de vida, la mayoría no fuma actualmente y consumen bebidas

alcohólicas ocasionalmente, no realizan actividad física. Según los determinantes de redes sociales y comunitarias, se obtuvo un poco más de la mitad no se atendieron en una institución de salud, cuentan con seguro particular.

2.2.BASES TEÓRICAS Y CONCEPTUALES

El presente estudio de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entradas de las intervenciones (21).

El modelo de Lalonde o conocido como Campo de la Salud, en donde Marc Lalonde, ministro canadiense de Salud, creó el modelo de salud pública explicativos de los determinantes de la salud, aún vigente y que sido de base para otros modelos, en donde se reconoce un estilo de vida de manera particular, así como el ambiente, junto a la biología y la organización de los servicios de salud (22).

En 1974 salió a la luz uno de los informes más revolucionarios de los que a la salud Pública se conoce. El informe elaborado en Canadá y que lleva el nombre del entonces ministro de sanidad (Lalonde), según Marck la salud o la enfermedad no están relacionadas simplemente con factores biológicos o agentes infecciosos de hecho remarcaba que la mayoría de enfermedades tenían una base u origen marcadamente socio-económico (23).

El modelo Lalonde mostro un modelo explicativo, el cual se sigue utilizando y estando vigente en la actualidad, en que se confirma el estilo de vida, así como el ambiente incluyendo al social, en el sentido completo incluido

a la biología humana y la organización de los servicios de la salud. Caracterizando el tipo de vida de cada determinante en la salud (24).

Según Dalhgren y Whitehead en 1991 proponen el modelo socioeconómico o multinivel de los determinantes de la salud. Este prototipo detalla como las diferencias sociales en la salud, son el producto de relaciones entre diferentes categorías de condiciones causales, desde el individuo a las comunidades, y al nivel de políticas de salud nacionales (23,24).

Dicho modelo presenta los principales determinantes de la salud como capas de influencia. Al centro se encuentran la persona y los elementos constitucionales que afectan a su salud, pero que no son móviles. A su alrededor se encuentran los niveles que refieren a determinantes posibles a modificar, comenzando por los estilos de vida individuales, objeto desde hace décadas de los esfuerzos de promoción en salud. Los determinantes de la salud pública son los mecanismos específicos que diferentes miembros de grupos socio-económicos influyen en varios grados de salud y enfermedad. El Informe Lalonde fue uno de los primeros estudios que propuso un marco comprensivo para los determinantes de la salud (25).

Este modelo infiere, las diferencias en salud que son el resultado de las relaciones entre distintas categorías de condiciones casuales, desde el ser humano individual 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 la salud. La siguiente categoría representa las costumbres personales y de vida. Las personas desfavorecidas tienden a presentar una superioridad mayor de conductas de riesgo y también mayores obstáculos económicos para optar un tipo de vida más saludable (26).

La relación social también afecta directamente en lo social, a nivel personal. Los individuos se encuentran ubicados al extremo inferior de la escala donde obtienen menor sistemas de apoyo, donde puedan acudir. En la siguiente categoría se encuentra los recursos vinculados a la forma de vida y trabajo, siendo buenas o malas las condiciones de estas, dependiendo la exposición de los individuos a los riesgos. Por lo tanto, en las condiciones que desfavorezcan a la persona y esta pueda incluir a su sociedad. El grado de vida que se logra en comunidad, puede intervenir en la persona a la selección de la vivienda, trabajo, su círculo social, así como también en sus hábitos alimenticios. De manera parecida, las creencias, culturas sociales y la posición económica (26).

Los modelos son representativos y flexibles a la realidad, comportándose como sub-clases o categorías y pueden por tanto conceder la acción de abrir de modo simple posibilidades para llevar a cabo intervenciones prácticas para la revisión de nuevas ideas, viejas nociones, tradicionales definiciones y reconocidos conceptos o paradigmas (25,26).

Según el modelo de Lalonde, se consideran los siguientes determinantes de la salud, donde influyen en la salud de la persona.

- **Estilos de Vida:** Este es el que más influye en la salud y el más transformable mediante actividades de promoción de la salud o prevención primaria. Los comportamientos de los individuos y los colectivos ejercen una influencia sobre la salud. Los hábitos de la vida nocivos (consumo de drogas, nutrición inadecuada-sedentarismo y otros) tienen efectos nocivos para la salud (25).
- **Biología Humana:** Este determinante incluye todos aquellos aspectos físicos, mentales y sociales que rodean al ser vivo, tales como la herencia

genética, la maduración y envejecimiento, las características de los diferentes sistemas del cuerpo (nervioso, endocrino, digestivo) (23,25).

- **Sistema Sanitario:** Es el que menos influye en la salud y sin embargo es el determinante que más recursos económicos recibe para cuidar de la salud de la población, al menos en los países desarrollados. Entendemos por tales a la cantidad y calidad de recursos utilizados para satisfacer las demandas y necesidades de la población, así como las estructuras, organizaciones y políticas relativas al sector (25,26).
- **Medio Ambiente:** Este determinante se refiere a cualquier contaminación producida en el aire, suelo o agua que afecta a la salud de los individuos, tanto si la contaminación es biológica, física, química o llamada contaminación sociocultural y sicosocial, en la que incluiríamos a la dependencia, violencia, estrés, competitividad, entre otros. Incluye aquellos aspectos ajenos al cuerpo propio, sobre los cuales el individuo tiene una limitada capacidad de control y que influyen sobre la salud. Medio ambiente físico, medio ambiente social (26,27).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la Investigación

Descriptivo: Es la representación de algo o alguien a través de la palabra y que incluye una explicación y detallada de distintas cualidades y circunstancias. Comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o proceso de los fenómenos (28).

Cuantitativo: Es un adjetivo que está vinculado a la cantidad, por su parte, hace referencia a una cuantía, una magnitud, una porción o número de cosas. Se emplea con frecuencias para referirse a la propiedad numérica de los datos, investigaciones, métodos o resultados. Se encuentra asociado de manera directa con la “cantidad”, por lo que sus variables siempre pueden medirse (29,30).

Diseño de investigación de una sola casilla: Usa uno solo con carácter de “experimental”, el investigador observa y describe el comportamiento del grupo para luego informar. Es de carácter retrospectivo y es el diseño apropiado para los problemas de identificación y descripción; sus resultados son válidos para formular, a partir de ellos, nuevos problemas de tipo explicativo (31).

3.2. Población y Muestra:

Población: La población estuvo constituida por 296 comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018.

Muestra: La muestra se logró obtener mediante un método estadístico, aplicando una fórmula dando como resultado 167 comerciantes de Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018. (**Anexo 7**)

Habiendo aplicado el muestreo de tipo probabilístico estratificado y al fórmula de Hernández, R. se obtuvo la muestra de la población.

Unidad de Análisis:

Cada uno de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión:

- Comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, que deseen y acepten participar de la investigación.
- Comerciantes que trabajen más de 3 años en el Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.
- Comerciantes con puesto propio y/o alquilado del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.

Criterios de Exclusión:

- Comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, que no deseen participar de la investigación.
- Comerciantes que trabajen menos de 3 años en el Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.
- Comerciantes que sean contratados por el dueño del puesto del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.

3.3. Definición y Operacionalización de variables:

A) Variables Independientes: Determinantes de la Salud de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018.

Definición conceptual: Son las que condicionan, explican o determinan la presencia de otro fenómeno. Es la que puede ser manipulada por el investigador (32).

Definición Operacional: Se divide en:

a) Determinantes del Entorno Biosocioeconómico y físico:

Definición Conceptual: Son las condiciones mínimas de seguridad, accesibilidad y funcionalidad conforme a las necesidades y limitaciones de la persona (33).

- **Definición Operacional:**

Sexo

Escala Nominal:

- Masculino
 - Femenino

Definición Operacional:

Edad

Escala Nominal:

- Adulto Joven
 - Adulto Maduro
 - Adulto Mayor

Ingreso Económico:

Escala de Razón

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

Ocupación:

Escala Nominal

- Trabajador estable.
- Eventual.

- Sin ocupación.
- Jubilado.
- Estudiante.

Vivienda:

Escala Nominal

- Tipo de Vivienda
- Vivienda Unifamiliar.
- Vivienda Multifamiliar.
- Vecindad, quizá choza, cabaña.
- Local no destinado para habitación humana.
- Otros.

Tendencia de la vivienda:

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

Material del piso de la vivienda:

- Tierra.
- Entablado.
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos.
- Láminas asfálticas.
- Parquet.

Material del techo de la vivienda:

- Madera

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones:

- 4 a más miembros.
- 2 a 3 miembros.
- Individual.

Abastecimiento de agua de la vivienda:

- 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:

- Eléctrico.
- Kerosene.
- Vela.
- Otros.

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 semanas.
- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas.

Eliminación de basura:

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

b) Determinantes de Estilos de Vida:

Definición conceptual: Es un conjunto de patrones de conductas relacionadas a la salud, determinado por las elecciones que hacen las personas de opciones de acciones disponibles acordes con las oportunidades que les ofrece su propia vida (34).

Definición Operacional:

Hábito de fumar:

Escala Nominal

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

Consumo de bebidas alcohólicas

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 duerme

- De 6 a 8 horas.
- De 08 a 10 horas.
- De 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan:

- Diariamente.

- 4 veces a la semana.
- No se baña.

Tipo de actividad física que realiza:

- Caminar
- Deporte.
- Gimnasia.
- No realiza.

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

- Caminar
- Gimnasia suave.
- Juegos con poco esfuerzo.
- Correr.
- Deporte.
- Ninguno.

Tiempo que acude a un establecimiento de salud:

- Una vez en el año.
- Dos veces en el año.
- Varias veces en el año.
- No acudo.

Frecuencia de consumo de alimentos:

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

c) **Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias**

Definición conceptual: Conjunto de individuos que se encuentran relacionados entre sí. La formulación de las redes sociales está dirigida al análisis y comprensión que implica la red social como lo colectivo (35,36).

Definición Operacional:

Apoyo Social Natural: Escala Ordinal:

- Familia.
- Amigo
- Vecino.
- Compañeros espirituales.
- 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:

- Programa Juntos.
- Comedores populares.
- Club de Madres.
- No recibo.

Acceso a los servicios de Salud:

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

- Hospital.
- Centro de salud.
- Puesto de salud.
- Particular.
- Otros.

Distancia del lugar donde fue atendido:

- Muy cerca de su casa.
- Regular.
- Lejos.
- Muy lejos de su casa.
- No sabe.

Tipos de seguro:

- EsSalud.
- SIS-MINSA.
- Sanidad.
- Otros.

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo.
- Largo.
- Regular.
- Corto.
- Muy corto.

- No precisa.

La calidad de atención recibida:

- Muy buena.
- Buena.
- Regular.
- Mala.
- Muy mala.
- No precisa.

Existe pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda.

- Si.
- No

3.4. Técnicas e Instrumentos de la recolección de datos:

- **Técnicas:** Se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.
- **Instrumento:** Se utilizó como instrumento para la recolección de datos, un cuestionario sobre los Determinantes de la Salud de los Comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018; el mismo que ha sido elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vílchez. Está constituido por 34 interrogantes repartidos en cuatro partes de la siguiente manera. (**Anexo 1**)
- Datos de identificación, donde se escribirán las iniciales o seudónimo del comerciante entrevistado.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos y entorno físico de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.
- Los determinantes de los Estilos de Vida de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.

- Los determinantes de las redes Sociales y Comunitarias el acceso a los servicios de salud comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.

Control de Calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

La evaluación cualitativa fue concreta en sus reuniones de trabajo a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces, con el objetivo de evaluar la propuesta de cuestionario sobre Determinantes de la Salud desarrollado por Dra. Enf. Vélchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes que actuaron como jueces, información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta de 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 enunciado y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud.

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación 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).

$$x = \frac{x-i}{k}$$

Dónde:

x: Es la media de las clasificaciones de los jueces es la muestra.

i: Es la calificación más bajo posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken es de 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de los comerciantes. (**Anexo 2**)

Confiabilidad:

Confiabilidad de inter evaluador: Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistados diferentes en un mismo día. Se realizó a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se utiliza el porcentaje de concordancia entre los entrevistados, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (37). (**Anexo 3**)

3.5. Plan de Análisis:

3.5.1. Procedimientos de recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se considera los siguientes aspectos.

- Se realizó las coordinaciones con los Representantes de la Junta Directiva del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.
- Se aplicó y solicitó el permiso para aplicar el cuestionario y luego pedir el consentimiento a los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, haciendo hincapié que los datos recolectados y datos obtenidos serán estrictamente confidenciales.

- Se aplicó el instrumento a cada comerciante del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada comerciante del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 25 minutos, las respuestas fueron marcadas, de manera personal y directa por los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.

3.5.2. Análisis y Procedimiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportado a una base del software PASW Statistics versión 18.0 para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron las tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Determinantes de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018.	¿Cuáles son los determinantes de la Salud de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018?	Identificar los determinantes de la salud de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018.	<ul style="list-style-type: none"> • Enunciar los determinantes del Entorno Biosocio-económico, (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) y entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018. • Describir los estilos de Vida: Alimentos que consumen los comerciantes del Mercado y sus hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018. • Reconocer los Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias: Acceso a los servicios de Salud y su impacto en la salud, y apoyo social de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018. 	<p>Tipo: Cuantitativo Descriptivo</p> <p>Diseño: Una sola casilla</p>

3.7. Principios Éticos: Los principios éticos pueden ser entendidos como los criterios de decisión fundamentales de la persona, han de considerar en sus liberaciones sobre lo que sí o no deber hacer una de las situaciones que enfrenta en su quehacer profesional (38).

- **Anonimato:**

Se aplicó el cuestionario a los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, indicándoles que es anónima y la información obtenida será solo para fines de la investigación.

- **Privacidad:**

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.

- **Honestidad:**

Se informó a los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio.

- **Consentimiento:**

Solo se trabajó con los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, que acepten voluntariamente participar en la presente investigación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO "LA UNIÓN" - TRUJILLO, 2018.

SEXO	n°	%
Femenino	90	53,9
Masculino	77	46,1
TOTAL	167	100,0
EDAD	n°	%
Adulto Joven	50	29,9
Adulto Maduro	89	53,3
Adulto Mayor	28	16,8
TOTAL	167	100,0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	n°	%
Sin instrucción	10	6,0
Inicial / Primaria	62	37,1
Secundaria completa/Secundaria incompleta	75	44,9
Superior completa / Superior incompleta	20	12,0
TOTAL	167	100,0
INGRESO FAMILIAR EN SOLES	n°	%
Menor de 750 soles	71	42,5
De 751 a 1000 soles	87	52,1
De 1001 a 1400 soles	9	5,4
De 1401 a 1800 soles	0	0,0
De 1801 soles a más	0	0,0
TOTAL	167	100,0
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	n°	%
Trabajador estable	108	64,3
Eventual	37	22,6
Sin Ocupación	0	0,0
Jubilado	22	13,1
Estudiante	0	0,0
TOTAL	167	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes en la salud de las personas, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO "LA UNIÓN" - TRUJILLO, 2018.

TIPO	n°	%
Vivienda unifamiliar	98	58,7
Vivienda multifamiliar	44	26,3
Vecindad, quinta Choza, cabaña	25	15,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
TOTAL	167	100,0
TENENCIA	n°	%
Alquiler	43	25,7
Cuidador / alojado	8	4,8
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	116	69,5
TOTAL	167	100,0
MATERIAL DEL PISO	n°	%
Tierra	28	16,8
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	132	79,0
Láminas asfálticas	7	4,2
Parquet	0	0,0
TOTAL	167	100,0
MATERIAL DEL TECHO	n°	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	10	6,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	99	59,3
Eternit	58	34,7
TOTAL	167	100,0
MATERIAL DE LAS PAREDES	n°	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	58	34,7
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	109	65,3
TOTAL	167	100,0

Continua...

CUANTOS DUERMEN EN UNA HABITACIÓN	nº	%
4 a más miembros	22	13,2
2 a 3 miembros	42	25,1
Independiente	103	61,7
TOTAL	167	100,0
ABASTECIMIENTO DE AGUA	nº	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	27	16,2
Pozo	0	0,0
Red publica	38	22,8
Conexión domiciliaria	102	61,0
TOTAL	167	100,0
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	nº	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	33	19,8
Baño propio	134	80,2
Otros	0	0,0
TOTAL	167	100,0
COMBUSTIBLE PARA COCINAR	nº	%
Gas, electricidad	152	91,0
Leña, carbón	15	9,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
TOTAL	167	100,0
TIPO DE ENERGÍA	nº	%
Sin energía	0	0,0
Lampara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo eléctrico	9	5,4
Energía eléctrica	158	94,6
Vela	0	0,0
TOTAL	167	100,0

Continua...

DISPOSICIÓN DE LA BASURA	nº	%
A campo abierto	5	3,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	162	97,0
TOTAL	167	100,0
¿CON QUÉ FRECUENCIA PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA?	nº	%
Diariamente	142	85,0
Todas las semanas, pero no diariamente	20	12,0
Al menos 2 veces por semana	4	2,4
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	1	0,6
TOTAL	167	100,0
¿SUELEN ELIMINAR SU BASURA EN LOS SIGUIENTES LUGARES?	nº	%
Carro recolector	167	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedores específicos de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
TOTAL	167	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes en la salud de las personas, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

**TABLA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA:
HÁBITO DE FUMAR DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO "LA
UNIÓN" - TRUJILLO, 2018.**

¿ACTUALMENTE FUMA?	n°	%
Si fumo diariamente	9	5,4
Si fumo, pero no diariamente	4	2,4
No fumo actualmente, pero he fumado antes	65	38,9
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	89	53,3
TOTAL	167	100,0
¿CON QUÉ FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS?	n°	%
Diario	0	0,0
Dos o tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	34	20,4
Ocasionalmente	50	29,9
No consumo	83	49,7
TOTAL	167	100,0
¿CUÁNTAS HORAS DUERME USTED?	n°	%
5 a 8 horas	145	86,8
8 a 10 horas	22	13,2
10 a 12 horas	0	0,0
TOTAL	167	100,0
¿CON QUÉ FRECUENCIA SE BAÑA?	n°	%
Diariamente	149	89,2
4 veces a la semana	18	10,8
No se baña	0	0,0
TOTAL	167	100,0
¿EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD?	n°	%
Caminar	50	29,9
Deporte	28	16,8
Gimnasia	36	21,6
No realizo	53	31,7
TOTAL	167	100,0
¿EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS REALIZÓ ACTIVIDAD FÍSICA MÁS DE 20 MINUTOS?	n°	%
Caminar	57	34,1
Gimnasia suave	20	12,0
Juegos con poco esfuerzo	12	7,2
Correr	28	16,8
Ninguno	50	29,9
TOTA	167	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes en la salud de las personas, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

**TABLA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA:
HÁBITO DE FUMAR DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO "LA
UNIÓN" - TRUJILLO, 2018.**

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		TOTAL	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Fruta	164	98,2	3	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	167	100,0
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	70	41,9	79	47,3	16	9,6	2	1,2	0	0,0	167	100,0
Huevos	48	28,7	89	53,3	23	13,8	7	4,2	0	0,0	167	100,0
Pescado	20	12,0	45	26,9	95	56,9	7	4,2	0	0,0	167	100,0
Fideos, arroz, papas...	112	67,1	45	26,9	10	6,0	0	0,0	0	0,0	167	100,0
Pan, cereales	146	87,4	12	7,2	9	5,4	0	0,0	0	0,0	167	100,0
Verduras y hortalizas	49	29,3	99	59,3	19	11,4	0	0,0	0	0,0	167	100,0
Legumbres	7	4,2	58	34,7	40	24,0	58	34,7	4	2,4	167	100,0
Embutidos, enlatados	9	5,4	17	10,2	31	18,6	26	15,6	84	50,2	167	100,0
Lácteos	45	26,9	8	4,8	34	20,4	43	25,7	37	22,2	167	100,0
Dulces, gaseosas	4	2,4	17	10,2	43	25,7	29	17,4	74	44,3	167	100,0
Refrescos con azúcar	117	70,1	12	7,1	0	0,0	10	6,0	28	16,8	167	100,0
Frituras	37	22,2	44	26,3	23	13,8	25	15,0	38	22,7	167	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes en la salud de las personas, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018

TABLA 4: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO, 2018.

¿RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL?	nº	%
Familiares	20	12,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	10	6,0
Compañeros espirituales	7	4,2
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	130	77,8
TOTAL	167	100,0
¿RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO?	nº	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	3	1,8
Empresa para la que trabajo	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	164	98,2
TOTAL	167	100,0
¿RECIBE APOYO DE ESTAS ORGANIZACIONES?	nº	%
Programa juntos	0	0,0
Club de madres	43	25,7
Comedores populares	32	19,2
No recibo	92	55,1
TOTAL	167	100,0
¿EN QUÉ INSTITUCIÓN DE SALUD SE HA ATENDIDO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	nº	%
Hospital	72	43,1
Centro de salud	0	0,0
Puesto de salud	95	56,9
Clínicas particulares	0	0,0
Otros	0	0,0
TOTAL	167	100,0
¿EL LUGAR DONDE LO ATENDIERON ESTÁ?	nº	%
Muy cerca de su casa	36	21,6
Regular	63	37,7
Lejos	39	23,3
Muy lejos de su casa	19	11,4
No precisa	10	6,0
TOTAL	167	100,0

Continúa...

TIPO DE SEGURO	n°	%
ESSALUD	12	7,2
SIS – MINSA	129	77,2
Sanidad	0	0,0
Otros	26	15,6
TOTAL	167	100,0

El tiempo que espera para que lo(la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?	n°	%
Muy largo	126	75,4
Largo	10	6,0
Regular	24	14,4
Corto	7	4,2
Muy corto	0	0,0
No precisa	0	0,0
TOTAL	167	100,0

En general ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	n°	%
Muy buena	5	3,0
Buena	55	32,9
Regular	99	59,3
Mala	8	4,8
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
TOTAL	167	100,0

¿Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa?	n°	%
Si	88	52,7
No	79	47,3
TOTAL	167	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes en la salud de las personas, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

4.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS

En la tabla 1: Relacionado a los Determinantes de la Salud Determinantes de la Salud En el Entorno Biosocioeconómicos se observó que el 100% (167) de los Comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión”, Trujillo – 2018, se encontró que el 53,9% (90) son de sexo femenino; 53,3% (89) son adultas maduras; el 44,9% (75) con grado de instrucción secundaria completa/Secundaria Incompleta; el 52,1% (87) tiene un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles y el 64,3% (108) en ocupación del jefe de familia es trabajador estable.

En relación a los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como similar la investigación De la Cruz, D (39). Donde tiene 77,3% (61) son de sexo femenino; el 48,1% (38) tienen un ingreso familiar de 751 a 1000 soles; el 54,4% (43) son trabajador estable.

Los resultados de la presente investigación son similares de la investigación. Se encontró como similar la investigación de López R (17). Donde se encontró que el 78,0% (82) son de sexo femenino; el 74,0% (78) tienen grado de instrucción Secundaria Completa/Secundaria Incompleta; el 56,0% (59) tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como similar la investigación de Alburqueque, E (40). Donde se encontró el 64% (159) son de sexo femenino; el 43,3% (106) tienen grado de instrucción Secundaria Completa/Secundaria Incompleta; el 62,5% (153) en ocupación del jefe de familia tiene trabajador estable.

En la presente investigación, según los resultados obtenidos, se encontró como diferente la investigación de Zamudio. M (18). Donde se encontró el 100% (218) son

adultos mayores, el 57% (125) son de sexo masculino; el 88,0% (194) tienen ingreso familiar económico menor de 750 nuevos soles.

Los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como diferente la investigación de Chávez. H (41). Donde se encontró el 61,3% (108) son de sexo masculino; el 43,75% tienen grado de instrucción secundaria: Incompleta/Completa, el 89,7% (158) tienen ingreso familiar económico menor de 750 nuevos soles, el 94,88% tiene ocupación eventual.

En los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como diferente la investigación de Rivera. K (42). Donde se encontró el 55,0% (55) son de sexo masculino; el 48,0% (48) tienen grado de instrucción secundaria: Incompleta/Completa, el 41,0% (41) tienen ingreso familiar económico de 1001 a 18000 nuevos soles, el 57,0% tiene ocupación eventual.

Según a la biología humana del sexo, son un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer. El sexo no se elige ya que es una construcción determinada por la naturaleza, que viene dada desde el nacimiento. Una de las diferencias biológicas entre ambos sexos, que provoca de hecho la distinción entre hembra y macho, se encuentra en los cromosomas sexuales. Mientras que la mujer tiene dos cromosomas X (siendo XX), en el hombre existe un cromosoma X y un cromosoma Y (XY) que generará entre otras cosas una síntesis diferenciada de proteínas y hormonas (43,44).

La mujer es el sexo femenino en la especie humana, implican categorías como la niñez, la pubertad, adolescencia y adultez; aunque culturalmente es más específico el uso del término mujer cuando la niña ya ha pasado la pubertad y experimentó su primera menstruación. En la actualidad las mujeres, son buenas madres, buenas trabajadoras, buenas amas de casa, pero también y por encima de todo, sueñan con un mundo donde se

reconozcan nuestros derechos y donde reine la igualdad de género. Hablamos de la mujer que realiza un trabajo, bien sea por cuenta propia o ajena, sea una profesional liberal, tenga una empresa, sea funcionaria, o trabaje a tiempo completo o a tiempo parcial, de forma fija o eventual (45,46).

Siendo mujeres en etapa adulto maduro y se encuentra aproximadamente dentro de los 30 a 60 años de edad. Durante esta etapa, la persona vive plenamente los roles sociales como lo es el trabajo profesional y la formación de una familia junto a la pareja. Es el momento en que se puede echar un vistazo hacia el pasado y reflexionar acerca de los logros y las metas que aún falta por cumplir. En esta etapa se alcanza la productividad y se consigue la autorrealización (47).

Según la población en estudio el comerciante comprende es una persona que se dedica a negociar comprando y vendiendo distintas mercaderías como actividad económica, negocio, oficio o profesión. Los comerciantes son aquellas personas que compran productos a un determinado precio, para luego venderlo a un precio mayor y así obtener una diferencia, que constituye la ganancia. Puede suceder que antes de venderlo se le haya aplicado al bien alguna transformación que le provea un valor agregado, o que directamente sea vendido de la misma forma en la que se compró, caso en el que la función se limita a acercar a los clientes productos que, de otra manera, probablemente no conseguirían (48,49).

Un informe publicado en 2016 por el Fondo Monetario Internacional, según este estudio, contar con más mujeres en la fuerza laboral proporciona una mayor diversidad en los niveles superiores de la escala corporativa, y contribuye positivamente al mejor desempeño de las empresas (50).

La participación de las mujeres en la economía mundial es cada vez más importante. En el transcurso de las décadas, los cambios culturales, sociales y la

innovación tecnológica hicieron que la mujer ocupara más puestos de trabajo y cargos más relevantes, además de acceder a carreras universitarias y obtener iguales o mejores resultados académicos que los hombres (51).

El valor del liderazgo femenino dentro de las empresas se piensa que es el estilo democrático / participativo que propicia en la relaciones; ya que la tendencia de las mujeres ante la toma de decisiones es comportarse de una manera más amable y empática, sin dejar a un lado las relaciones interpersonales de su equipo y que por naturaleza son más maternas que los hombres, por lo que buscan siempre conciliar y negociar antes de atacar (52).

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. La educación es la formación práctica y metodológica que se le da a una persona en vías de desarrollo y crecimiento. Es un proceso mediante el cual al individuo se le suministran herramientas y conocimientos esenciales para ponerlos en práctica en la vida cotidiana. El aprendizaje de una persona comienza desde su infancia, al ingresar en institutos llamados escuelas o colegios en donde una persona previamente estudiada y educada implantará en el pequeño identidades, valores éticos y culturales para hacer una persona de bien en el futuro (53,54).

En el ingreso económico se refiere a todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras, que puedan ayudar a la manutención de la familia. La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de

ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones (55,56).

La importancia de la educación para el desarrollo, es uno de los factores que más influye en el avance y progreso de personas y sociedades. Además de proveer conocimientos, la educación enriquece la cultura, el espíritu, los valores y todo aquello que nos caracteriza como seres humanos, mientras más bajo sea el nivel de educación menor será el ingreso económico, en el siglo XIX no se consideraba de gran importancia el tener que tomar lecciones sobre educación y cultura por eso es el que existen analfabetos, a pesar de ello han podido sobresalir en la sociedad actual, sin ser desmerecidos (57).

Dentro de las diferentes teorías económicas, existen diversas metodologías de cómo aumentar el nivel de vida de las personas que conforman cierta población. Una de estas propuestas teóricas es la relacionada con el nivel de educación, partiendo del supuesto de que una población con mayor nivel educativo generará productos y/o servicios con mayor valor agregado, los cuales tendrán mayor valor en el mercado y, por ende, la renta percibida de esta población aumentará (57). Ser empleado cada vez está menos de moda, los jóvenes buscan ser sus propios jefes, emprender y ser dueños de un negocio o empresa, tienen un sueldo estable, es seguro que recibas dinero acorde a tu trabajo, tus ingresos son estables, sabes con cuánto dinero cuentas, por lo tanto, los gastos se acoplan a los ingresos mensuales o quincenales (58).

Al analizar estos resultados de la investigación se observa que el mayor porcentaje de la población son de sexo femenino considerando este factor una ventaja positiva dentro de la investigación, considerado en la sociedad como un ser muy importante, no solo siendo un símbolo de belleza a pesar de la etapa de vida en la que se encuentre en este caso adultez media, sino demostrando que tienen el poder de trabajar y sobresalir en

cualquier ámbito que se les presente, dejando de lado los estereotipos que existían años atrás, mostrando la fortaleza y las habilidades que pueden adquirir con la práctica con solo pocas capacitaciones. La mujer es considerada en la actualidad un ente importante dentro de una empresa, siendo la persona que siempre busca soluciones y apoya al que lo necesita. Otro punto considerando una desventaja que el hombre no trabaje dentro de un mercado por el hecho que lo califica como algo inferior, prefiriendo ellos dedicarse a labores como calzado, albañilería, que los haga sentirse de alguna forma superior al género opuesto.

Según la etapa de vida, se encontró con mayor porcentaje al adulto maduro, influyendo esto de manera positiva, siendo esta una de las etapas donde la persona alcanza a completar sus metas, también siendo considerada una donde logra una madurez personal, tiene mejores relaciones interpersonales, mantiene un mejor equilibrio dinámico lo que le permitirá poder realizar todas sus actividades de manera que se sientan activos, con el trabajo que realizan a diario. Tenemos también al adulto mayor que se considera de forma negativa, por lo que en la edad avanzada han disminuido circunstancialmente sus facultades, impidiéndoles que puedan seguir siendo independientes.

En el grado de instrucción al solo tener Secundaria Completa e Incompleta, en esta investigación es considerada como una ventaja, el hecho de no haber continuado con sus estudios, les quito la posibilidad de tener un mejor trabajo y estabilidad económica, pero a pesar de ello no la hace menos, sino al contrario, busca la manera de solucionar sus obstáculos velando por sus necesidades básicas y el bienestar de su familia, el no contar con los estudios podría cerrarle muchas oportunidades, pero saben aprovechar lo que tienen en el momento y es lo que lo hace valorar aún más.

No obstante, además se pudo observar un ingreso económico familiar de 751 a 1000 nuevos soles, considerándolo de forma positiva dentro de la investigación, ya cuentan con un ingreso económico fijo, siendo este el sustento de su familia, para poder alimentarse, cumplir con las necesidades de sus hijos.

Dentro de la ocupación del jefe de familia, la mayoría contestó que tienen un trabajo estable, siendo esto favorable dentro de la investigación, contando varios de ellos con un negocio propio el que le puede brindar una mejor estabilidad familiar.

Se podría coordinar con la municipalidad y la posta que se encuentra dentro del mercado para sensibilizar a los comerciantes en especial a las mujeres, como sesiones de autoestima, para evitar la violencia familiar, planificación familiar y cuidados de salud y alimentación. También proponer y gestionar la posibilidad de que puedan continuar con sus estudios de forma no escolarizada en turno nocturno, para evitar el cruce de horarios con el trabajo diario que realizan de manera que estas propuestas puedan ayudar y contribuir con el crecimiento de superación personal.

TABLA 2: Relacionado a los Determinantes de la Salud En el Entorno Biosocioeconómicos se observó que el 100% (167) de los Comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión”, Trujillo – 2018, se encontró que el 58,7 % (98) en tipo de vivienda tienen vivienda unifamiliar; el 69.5% (116) en tenencia tienen una casa propia; el 79,0% (132) en el material del piso tienen laminas asfálticas; el 59,3% (99) en el material del techo tienen material noble ladrillo y cemento; el 65,3% (109) en material de las paredes son de material noble ladrillo y cemento; el 61,7% (103) cuentan con habitaciones independientes; el 61,1% (102) en el abastecimiento de agua tienen conexión domiciliaria.

Referente a la eliminación de excretas el 80% (134) tienen baño propio; el 91% (152) el combustible que usan para cocinar es gas, electricidad; el 95% (158) en su tipo

de energía tienen energía eléctrica; el 97% (162) en disposición de la basura usan el carro recolector; por otro lado el 85% (142) en frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa es diariamente; el 97% (162) suelen eliminar su basura en el carro recolector de basura.

En relación a los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como similar la investigación de Rojas, M (59). En el entorno Biosocioeconómicos se encontró que el 53,75% (43), tienen tipo de vivienda unifamiliar; el 85,0% (68), en tenencia tienen casa propia; el 36,25% (29), en material del techo son de material noble, ladrillo y cemento; el 42,5% (34), en material de las paredes tienen material noble, ladrillo y cemento; el 100,0% (80), en N° de personas que duermen en una habitación son independientes; el 96,25% (77), en la eliminación de excretas lo realizan en baño propio; el 96,25% (77), en combustible para cocinar usan gas, electricidad; el 100,0% (80), en energía eléctrica tienen energía eléctrica permanente; el 100,0% (80), en disposición de la basura usan el carro recolector; el 67% (54), en frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa es diariamente.

En relación a los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como similar la investigación de Medina, L (60). En el entorno Biosocioeconómicos se encontró que el 100,0% (120), en tenencia tienen casa propia; el 67,0% (80), en material de piso tienen láminas asfálticas; el 99,2% (119), en material del techo son de material noble, ladrillo y cemento; el 99,2% (119), en material de las paredes tienen material noble, ladrillo y cemento; el 99,2% (119), en la eliminación de excretas lo realizan en baño propio; el 100,0% (120), en combustible para cocinar usan gas, electricidad; el 100,0% (120), en energía eléctrica tienen energía eléctrica permanente; el 99,2% (119), en disposición de la basura usan el carro recolector; el 99,2% (119), suelen eliminar su basura en el carro recolector.

En relación a los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como similar la investigación de Arteaga, A (61). En el entorno Biosocioeconómicos, relacionado a la vivienda, se encontró que el 52,5% (42), en tipo de vivienda es unifamiliar; el 87,5% (70), el en tenencia tienen casa propia; el 45,0% (36), en material del techo tienen material noble, ladrillo y cemento; el 68,7% (55), en N° de personas que duermen en una habitación son independientes; el 96,2% (77), en abastecimiento de agua tienen conexión domiciliaria; el 97,5% (78), en la eliminación de excretas lo realizan en baño propio; el 96,2% (77), en combustible para cocinar usan gas, electricidad; el 93,7% (75), en energía eléctrica tienen energía eléctrica permanente; el 98,7% (79), en disposición de la basura usan el carro recolector; el 50,0% (40), suelen eliminar su basura en el carro recolector.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como diferente la investigación de Mattos, J (62). Se encontró que el 92,0% (97) en el material del piso tienen de tierra; el 88,7% (91) en el material del techo tienen estera y adobe; el 77,0% (81) en material de las paredes son de estera y adobe; el 64,8% (68) tienen habitaciones con 2 a 3 miembros; el 100% (105) en el abastecimiento de agua tienen cisterna; el 75% (79) referente a la eliminación de excretas tienen otro tipo de eliminación; por otro lado el 95,0% (100) en frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa al menos 2 veces por semana.

En la presente investigación se encontró como difiere la siguiente investigación de Castromonte, R (63). En el material de piso el 63,6% (75) tiene piso de tierra; el 85,6% (101) tiene techo de Eternit; el 85,6% (101) tiene de adobe las paredes; el 63,5% (75) duermen de 2 a más miembros por habitación; el 68,6% (81) cocinan con leña y carbón; el 65,3% (77) en disposición de la basura es a campo abierto; en la frecuencia que recogen

la basura el 61% (72) refieren que al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas; lugar que eliminan la basura el 62,7% (74) lo hace en campo abierto.

En la presente investigación se encontró como difiere la siguiente investigación de Briceño. M (64): En el material de piso el 100% (164) tiene piso de tierra; el 89,5% (147) tiene techo de adobe; el 100% (164) tiene de adobe las paredes; el 51,8% (85) duermen de 2 a 3 miembros por habitación; el 90,9% (149) cocinan con leña y carbón; el 56,7% (93) en disposición de la basura es a campo abierto; en la frecuencia que recogen la basura el 100% (164) refieren que al menos 2 veces a la semanas; lugar que eliminan la basura el 100% (164) lo hace en campo abierto.

La vivienda Unifamiliar, es el espacio con techo y cerrado donde las personas habitan recibe el nombre de vivienda, que sirve como sinónimo de hogar, residencia, domicilio y casa. Unifamiliar, por su parte, es un adjetivo que alude a aquello vinculado a una única familia. Con estas definiciones en claro, podemos afirmar que una vivienda unifamiliar es una construcción destinada a una sola familia. Las viviendas unifamiliares son aquellos inmuebles en los que habita una sola familia, tal y como su propio nombre indica. En este sentido debemos diferenciarlas de viviendas colectivas o multifamiliares, concebidas como un conjunto residencial o de finca urbana (65, 66).

Según las literaturas la tenencia de vivienda se refiere a la relación que existe entre los residentes y la propiedad de la vivienda, sin referencia al terreno en el cual está ubicada la misma. La tenencia de la vivienda es la forma en que el hogar principal ejerce la posesión de la vivienda, lo que contribuye a un mejor conocimiento de la situación habitacional de los hogares y por ende el estatus de sus ocupantes. Asimismo, en el caso de las viviendas propias y cedidas por otro hogar, es necesario el registro de la propiedad como mecanismo de formalización de las propiedades y protección de la propiedad adquirida. En la actualidad las han mejorado su infraestructura siendo viviendas de

material noble, las que se les denominan al conjunto de ladrillo y cemento usados como materiales de construcción (67,68,69).

Desde una perspectiva industrial se define la piedra natural como aquella roca que, después de un proceso de elaboración, es apta para ser utilizada como material noble de construcción, elemento de ornamentación, arte funerario y escultórico, o para fabricar objetos artísticos y variados; conservando íntegramente su composición, su textura y sus características físico-químicas. Atendiendo al criterio comercial, la piedra natural puede clasificarse en cuatro grupos: granito, mármol, pizarra, y otras piedras. Siendo segura para los que la pueden habitar, protegiéndolos de los sismos o inundaciones causadas por la naturaleza. La vivienda se divide por secciones destinadas para un uso especial, donde tenemos la habitación que se usa para designar el cuarto donde se pernocta, o lo que conocemos como dormitorio. La habitación la mayoría de veces es personal, cuidando la privacidad de cada uno de los miembros que habitan en la vivienda (70,71).

Dentro de los servicios básicos, en abastecimiento de agua es un suministro de agua potable a una comunidad, que incluye las instalaciones de depósitos, válvulas y tuberías. Las viviendas cuentan con servicios higiénicos, también denominado por algunos como cuarto de baño, es aquella habitación que podemos encontrar tanto en las casas, como en las oficinas, instituciones, entre otras y está destinada para que por un lado las personas concreten su aseo personal (72,73).

La energía eléctrica es la forma de energía que resultará de la existencia de una diferencia de potencial entre dos puntos, situación que permitirá establecer una corriente eléctrica entre ambos puntos si se los coloca en contacto por intermedio de un conductor eléctrico para obtener el trabajo mencionado, que servirá a los habitantes para poder realizar actividades durante todo el día. En la disposición de la basura se realiza en un carro recolector, es un vehículo de recogida de residuos, especialmente diseñado para

recoger pequeñas cantidades de residuos y se lance a los vertederos y otras instalaciones de tratamiento o reciclaje y la frecuencia es diariamente (74,75).

Al analizar los resultados se encontró que la mayoría de los comerciantes tienen vivienda unifamiliar, influyendo de manera positiva, lo que ello alude a una única familia, lo que incluye padres e hijos, compartiendo los mismo intereses y costumbres, apoyándose unos a otros, ante cualquier situación o necesidad que se les pueda presentar en la vida.

En relación de la vivienda o techo propio; es la forma que ejerce la posesión de la vivienda el dueño o propietario. Teniendo en cuenta el porcentaje de comerciantes que cuentan con una tenencia de vivienda propia, la cual les permite tener una mejor estabilidad y desarrollo para su familia, influyendo que los integrantes tengan un mejor clima familiar, evitándoles el hecho de cambiar de escuelas y amistades; en el lado negativo se encontró al cuidador o alojado, siendo este uno de los factores que los lleva a cambiar de ritmo de vida según las situaciones que aparezcan, produciéndoles inestabilidad emocional, física y social para cada uno de sus miembros.

En el material de la vivienda, la mayoría cuenta con infraestructura de material noble, lo que es considerada una ventaja, cuando hablamos del tipo de material se refiere que esta compuesta por ladrillo y cemento, brindando una mejor comodidad y protección de su salud y ante los sismos o inundaciones que pueden ser causados por la naturaleza, también se encuentra dividida en habitaciones permitiendo la privacidad de cada uno de los integrantes de la familia. Dentro de este aspecto un punto negativo es el que algunos comerciantes cuentan con el material de vivienda de adobe, siendo este un peligro por el que no puede brindar nivel de protección ante algún problema sísmico, también el abundante polvo en el que viven puede causarle serios problemas de salud desde los mas pequeños hasta los adultos mayores.

Al transcurrir de los tiempos los servicios básicos como el abastecimiento de agua, electricidad y gas han podido llegar a todos los lugares haciendo la vida mucho más fácil. Todas las viviendas cuentan con baño propio, lo que contribuye a una mejor higiene personal, evitando enfermedades de la piel entre otras. En la disposición de la basura, la presencia del carro recolector diariamente mejora el entorno ambiental donde viven, colaborando con el reciclaje.

De acuerdo a los resultados antes descritos sería muy importante coordinar que la municipalidad junto con techo propio pueda apoyar a las familias a mejorar sus viviendas, de forma que se encuentren más seguras, por otro lado concientizar sobre el horario establecido del recojo de basura diario por sus viviendas así como el apoyo de cuidar al medio ambiente, con el reciclaje, evitando de que esta al aire libre y pueda producir que se acumulen insectos y roedores, implicando que esto pueda influir en la salud de los comerciantes y la de sus familias.

TABLA 3: En relación a los Determinantes de la Salud en su Entorno de los Estilos de Vida se observó que el 100% (167) de los Comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2019. Se obtuvo como resultados en actualmente fuma, el 53,3% (89), no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; frecuencia que ingiere bebidas alcohólicas, el 49,7% (83) no consumen, horas que duermen al día, el 86,8% (145) duerme más de 5 a 8 horas; la frecuencia que se baña, el 89,2% (149) lo hace diariamente; en su tiempo libre realiza actividad física, el 31,7% (53) no realiza; en las dos últimas semanas realizó actividad física por más de 20 minutos, el 34,1% (57) camina.

Los alimentos que consumen, la fruta el 98,2% (164) consume diariamente; en carne (pollo, res cerdo, etc.) el 47,3% (79) consume tres o más veces por semana; huevos el 53,3% (89) consume tres o más veces por semana; pescado el 56,9% (95) consume tres o más veces por semana; fideos, arroz, papas el 67,1% (112) lo hace diariamente; pan,

cereales el 87,4% (146) lo consume diariamente, las verduras el 59,3% (99) lo consume diariamente, las legumbres el 34,7% (58) 3 o más veces a la semana; los embutidos y enlatados, el 50,2% (84) refieren que consumen nunca o casi nunca; los lácteos el 26,9% (45) lo consumen diariamente, los dulces y gaseosas el 44,3% (74) lo consume nunca o casi nunca, los refrescos con azúcar, el 70,1% (117) lo consume diariamente, y las frituras, el 26,3% (44) lo consume 3 o más veces a la semana.

En relación a los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como similar la investigación de Rojas, M (59). Se obtuvo como resultados en actualmente fuma, el 53,75% (43), no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; horas que duermen al día, el 88,75% (71) duerme más de 5 a 8 horas; la frecuencia que se baña, el 93,75% (75) lo hace diariamente; en las dos últimas semanas realizó actividad física por más de 20 minutos, el 56,25% (45) camina; los alimentos que consumen en carne (pollo, res cerdo, etc.) el 45,0% (36) consume tres o más veces por semana; huevos el 37,5% (30) consume tres o más veces por semana; fideos, arroz, papas el 60,0% (48) lo hace diariamente; pan, cereales el 41,25% (33) lo consume diariamente; los dulces y gaseosas el 61,25% (49) lo consume nunca o casi nunca.

En relación a los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como similar la investigación de Arteaga, A (60). Se obtuvo como resultados en actualmente fuma, el 98,3% (118), no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; frecuencia que ingiere bebidas alcohólicas: el 90,0% (108) no consumen, horas que duermen al día, el 92,5% (111) duerme más de 5 a 8 horas; la frecuencia que se baña, el 100% (120) lo hace diariamente; en su tiempo libre realiza actividad física, el 89,2% (107) no realiza.

Los alimentos que consumen, la fruta el 59,16% (71) consume diariamente; huevos el 56,6% (68) consume tres o más veces por semana; fideos, arroz, papas el 98,3%

(118) lo hace diariamente; pan, cereales el 88,3% (106) lo consume diariamente, las legumbres el 71,0% (85) 3 o más veces a la semana; los lácteos el 63,3% (45) lo consumen diariamente, los dulces y gaseosas, el 53,3% (64) lo consume nunca o casi nunca.

En relación a los resultados obtenidos en la presente investigación, se encontró como similar la investigación de Arteaga, A (61). Se obtuvo como resultados en actualmente fuma, el 72,5% (58), no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; frecuencia que ingiere bebidas alcohólicas: el 71,2% (57) no consumen, horas que duermen al día, el 56,2% (45) duerme más de 5 a 8 horas; en las dos últimas semanas realizó actividad física por más de 20 minutos, el 43,7% (35) camina; los alimentos que consumen, en carne (pollo, res cerdo, etc.) el 47,5% (38) consume tres o más veces por semana; huevos el 66,3% (53) consume tres o más veces por semana; pescado el 60,0% (48) consume tres o más veces por semana; fideos, arroz, papas el 76,2% (61) lo hace diariamente; pan, cereales el 92,5% (74) lo consume diariamente, las verduras el 87,5% (70) lo consume diariamente.

En relación a los resultados en la presente investigación, se encontró como diferente la investigación de Benites. C (76): Se obtuvo que en actualmente fuma el 58,7% (88) no fuma, actualmente, pero ha fumado antes; el consumo de bebidas alcohólicas el 44,0% (66) dijo que es ocasionalmente; N° de horas que duerme el 53,3% (80) duermen de 8 a 10 horas; actividad que realiza en su tiempo libre el 46% (69) no realiza; en las dos últimas semanas que actividad física realizó por más de 20 minutos el 44,7% (67) hace deporte; el 60,0% (90) consumen huevos diariamente; el 46,0% (69) consume lácteos 1 o 2 veces a la semana; el 42,0% (63) consumen refrescos con azúcar 3 o más veces a la semana.

En relación a los resultados en la presente investigación, se encontró como diferente la investigación de Yesquen. K (77). En el consumo de bebidas alcohólicas el

68,9,0% (233) dijo que es ocasionalmente; N° de horas que duerme el 51,5% (174) duermen de 8 a 10 horas; actividad que realiza en su tiempo libre el 64,5% (218) no realiza; en los alimentos el 46,2% (156) consume fruta 3 o más veces a la semana; el 53,0% (179) consume legumbres 3 o más veces a la semana; el 37,0% (125) consume embutidos, enlatados 1 o 2 veces a la semana; consumen dulces y gaseosas menos de 1 vez a la semana el 51,8% (175); el 42,0% (63) consumen refrescos con azúcar menos de 1 vez a la semana.

En relación a los resultados en la presente investigación, se encontró como diferente la investigación de Arévalo. J (78). Relacionado con actualmente fuma el 51,0% (124) no fuma, actualmente, pero ha fumado antes; el consumo de bebidas alcohólicas el 58,0,0% (141) dijo que es ocasionalmente; actividad que realiza en su tiempo libre el 64,5% (218) no realiza; en las dos últimas semanas realizó actividad física por más de 3° minutos el 61,7% (150), no realizó ninguna; en los alimentos el 48,6% (118) consume fruta 1 o 2 veces a la semana; el 37,0 (90) consumen huevos diariamente; el 37,4 (91) consumen pescado 1 o 2 veces a la semana; el 35,4% (86) consumen fideos 1 o 2 veces a la semana; el 48,6 (118) consumen verduras y hortalizas 1 o 2 veces a la semana.

Fumar consiste en quemar tabaco e inhalar parte del humo que se genera por la combustión. A través de esta práctica, el fumador absorbe diversas sustancias que generan cambios en su organismo, como nicotina. Fumar, en este marco, es un hábito dañino que afecta la salud. Se ha demostrado que fumar puede provocar el desarrollo de una enfermedad pulmonar obstructiva crónica y de cáncer de pulmón (79). Una bebida alcohólica es aquella que contiene más de 2.5° de alcohol, específicamente, etanol o alcohol etílico el cual es un depresor del Sistema Nervioso Central que adormece sistemática y progresivamente las funciones del cerebro, como la coordinación, la memoria y el lenguaje (80).

Dormir implica estar en un estado de reposo en el cual queda totalmente suspendida cualquier actividad consciente y todo movimiento voluntario. El dormir, el descanso, resulta ser indispensable para mejorar la calidad de vida de los seres humanos. Lo ideal, para los seres humanos es dormir 8 horas diarias para recuperar energías y así poder comenzar un siguiente día con actividad variada. El acto de bañarse es uno de los considerados hábitos de higiene, es decir, una costumbre que vincula al aseo personal, que tiene por objetivo principal la limpieza del propio cuerpo, para remover la suciedad y mantener un buen cuidado (81,82).

La actividad física es a una amplia variedad de actividades y movimientos que incluyen actividades cotidianas, tales como caminar, bailar, subir y bajar escaleras, tareas domésticas, de jardinería y otras, además de los ejercicios planificados. Se recomienda sumar al menos 30 minutos diarios de actividad física: Para lograrlo usted puede: Caminar enérgicamente, subir y bajar escaleras, bailar, andar en bicicleta, nadar, caminar. El no realizar actividad física sino llevar un estilo de vida como el sedentarismo se vincula, entre otras cosas, al desarrollo de Obesidad, Diabetes, algunos tipos de cáncer, enfermedades cardiovasculares y sus factores de riesgo. La práctica regular de actividad física no solo previene su desarrollo, sino que contribuye al buen control de la enfermedad cuando la misma ya se encuentra instalada (83).

La alimentación saludable, de este modo, está vinculada a la ingesta de alimentos que tienen efectos positivos en la salud. Al optar por este tipo de comida, la persona protege su organismo y hasta pueden revertir ciertas afecciones. Con la alimentación saludable, un ser humano consigue desarrollarse con menos trastornos en su salud, minimizando el riesgo de contraer determinadas enfermedades, incrementando su bienestar y reforzando su sistema inmunitario. En cambio, la denominada comida chatarra genera todo lo contrario: contribuye a la aparición de enfermedades y afecta las

funciones vitales de distintas maneras. Una mala alimentación es la que no aporta a nuestro organismo los nutrientes necesarios para realizar las funciones necesarias para la vida. Cada persona tiene unas necesidades distintas, y según nuestra actividad diaria, el lugar donde vivimos y las condiciones meteorológicas, estas varían de modo significativo (84,85).

La población en estudio manifestó no fumar ni consumir bebidas alcohólicas, ni haberlo hecho nunca de manera habitual, lo que intervine de manera positiva en la vida de cada uno de ellos, permitiéndoles poder gozar de una buena salud, siendo esta una de las medidas primarias de la salud, para prevenir problemas de cáncer siendo esta la enfermedad más común, ya que al no cuidarse, estos hábitos pueden constituir el mayor problema de salud, que se puede manifestar mayormente en los adultos maduros, por otro lado al no realizar actividades reduce el riesgo de padecerlas, mejorando el estado de ánimo, ayudando a tener una mejor función del sistema digestivo.

Teniendo la cantidad de horas de sueño de los comerciantes que son de 5 a 8 horas esto se considera de forma positiva, ya que es una necesidad básica muy importante en el ser humano, influyendo en sus actividades diarias para obtener la energía necesaria para poder desenvolverse en sus labores, el descanso mejorara la productividad y la concentración de la persona, también podrá reducir riesgos de enfermedades del corazón, refuerza el sistema inmune e influye con el metabolismo, logrando incrementar el estado de ánimo y las relaciones en el trabajo; una desventaja del sueño o descanso excesivo podría producir pérdida de la masa corporal, problemas de estado de ánimo, menor rendimiento en las labores, contribuyendo a problemas metabólicos según la edad de la persona.

Respecto al baño diario, esta acción beneficia el poder eliminar las toxinas acumuladas por el trabajo, mejora la circulación, despeja y activa mente y cuerpo, por eso es bueno asegurarse como una rutina obligatoria diaria luego de las actividades.

En la alimentación refirieron que tratan de comer saludable mas no saben cómo balancear por el mismo hecho de trabajar más de 8 horas diarias y solo comen en el centro de trabajo y en el horario que se les permita, buscando la forma de poder generar más ventas, el hecho de no mantener una alimentación adecuada podría intervenir de forma negativa en su salud, como obesidad, sedentarismo, causando debilidad entre otras complicaciones, reduciendo el tiempo de vida del ser humano.

Considerando el ritmo de vida que tienen los comerciantes del nuevo mercado “La Unión”, podrían presentar diversos problemas de salud lo cual sería muy beneficioso implementar en conjunto con el consejo directivo del mercado y la posta Unión, concientizar sobre de estilos de vida saludable, la realización de actividad física para de esta forma poder disminuir los riesgos futuros, contribuyendo también a fomentar la unión entre comerciantes e influir en el futuro de sus vidas.

TABLA 4: En relación a los Determinantes de la Salud de las Redes Sociales y Comunitarias se observó que el 100% (167) de los Comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2019. Se encontró, si reciben algún apoyo social natural, el 77,8% (130) no recibe, si reciben algún apoyo social organizado, el 98,2% (164) no recibe, si recibe apoyo de algunas organizaciones el 55,1% (92) no tiene ningún apoyo, en que institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses, el 56,9% (95) se atendieron en un centro de salud; el lugar donde lo atendieron el 37,7% (63) dijeron que es a una regular distancia; el tipo de seguro que tiene, el 77,2% (129) cuenta con SIS-MINSA; el tiempo que espero para que la atendieran en el establecimiento de salud le pareció, el 75,4% (126) dijo que fue muy largo; en general la calidad de atención que recibió en el establecimiento

de salud, el 59,3% (99) refiere que fue regular y existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, el 52,7% (88) contestó que sí.

En los resultados obtenidos en la presente investigación se encontró como similar la investigación de Pretell. B (86). En apoyo social el 82% (90) no recibe; en apoyo social organizado el 99% (109) no recibe; el 100% (110) no reciben apoyo de ninguna organización, el 73% (80) refirió que la distancia del puesto de salud es regular desde su casa; el 64% (70) cuentan con SIS-MINSA; la calidad de atención el 73% (80) dijo que era regular; el 73% (80) refirió que existe pandillaje cerca de su casa.

En los resultados obtenidos en la presente investigación se encontró como similar la investigación de Chumacero. E (87). En apoyo social natural el 81% (200) no recibe; en apoyo social organizado el 89,1% (220) no recibe; el 57,4% (141) se ha atendido en el centro de salud en los últimos 12 meses; el 76,5% (189) refirió que la distancia del puesto de salud es regular desde su casa; el 62,8% (155) cuentan con SIS-MINSA; el tiempo de espera el 40,9% (101) refirió que fue largo; el 98,8% (244) refirió que existe pandillaje cerca de su casa.

En relación a los resultados en la presente investigación, se encontró como similar la investigación de Huerta. N (88). En apoyo social natural el 100% (120) no recibe; en apoyo social organizado el 100% (120) no recibe; el 98% (115) no recibe a poyo de ninguna organización; el 70,0% (84) refirió que la distancia del puesto de salud es regular desde su casa; el 100% (120) cuentan con SIS-MINSA; la calidad de atención el 76,9% (91) refirió que fue regular.

En relación a los resultados en la presente investigación, se encontró como diferente la investigación de Landiuo. J (89). En apoyo social natural el 100% (100) no recibe; en apoyo social organizado el 100% (100) no recibe; el 72% (72) no han acudido a ninguna institución de salud en los últimos 12 meses; el 66% (66) no refiere información

sobre la distancia del centro de salud porque no acuden; cuentan con ningún tipo de seguro; la calidad de atención el 76,9% (91) refirió que fue regular; el tiempo de espera que lo atendieron el 59,0% (59) no acuden; la calidad de atención en el establecimiento el 60% (60) no sabe.

En relación a los resultados en la presente investigación, se encontró como diferente la investigación de Peña. Y (90). En apoyo social natural el 55,3% (183) recibe de familiares; en recibe algún apoyo social organizado el 98% (145) recibe apoyo de alguna institución; el 38% (57) han acudido a un hospital; el 48% (73) la distancia del centro de salud refiere que es muy cerca de sus casa; el 57,3% (86) cuentan seguro de ESSALUD; la calidad de atención el 41,4% (62) refirió que fue muy buena; el tiempo de espera que lo atendieron el 57,3% (86) dijo que es muy largo; el 58,6% (88) dijeron que no existe pandillaje cerca de su casa.

En relación a los resultados en la presente investigación, se encontró como diferente la investigación de Cano. T (91). En recibe algún apoyo social organizado el 57,6% (75) recibe apoyo de alguna institución; el 98,5% (128) han acudido a un puesto de salud; el 50,8% (66) la distancia del centro de salud refiere que es muy cerca de su casa; la calidad de atención el 73,8% (69) refirió que fue buena; el tiempo de espera que lo atendieron el 60,8% (79) dijo que fue corto.

El apoyo social es la percepción y la realidad de que existen personas que se preocupan de nosotros, y de que formamos parte de un grupo social que nos puede prestar su ayuda y sus recursos. Se trata de un campo estudiado por diferentes disciplinas como la sociología y la psicología debido a su gran importancia. El apoyo organizado, una estructura que brinda algún tipo de contención a algo o alguien. La idea suele referirse a un conjunto de organizaciones o entidades que trabajan de manera sincronizada para colaborar con alguna causa (92, 93).

Los servicios de salud, son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas. El tiempo de espera es un elemento que depende, en gran medida, de la administración y organización del centro de salud y no tanto de la atención directa del médico. La calidad de atención son los conjuntos de acciones sistematizadas y continuas, tendientes a prevenir y/o resolver oportunamente problemas o situaciones que impiden el mejor beneficio o que incrementen los riesgos a los pacientes a través de cinco elementos fundamentales: evaluación, monitoreo, diseño, desarrollo y cambio organizacional (94,95,96).

El pandillaje se refiere a una influencia o congregación de personas reunidas o agrupadas en pandillas para fines de tipo ilícito o también en cometer hechos delictivos o relacionado con la delincuencia común o una organización criminal (97).

Analizando los resultados ya expuesto de los comerciantes, en el apoyo social y organizado no es recibido por todas las personas, a pesar de las dificultades, muchas veces por desconocimiento o por la el rechazo por saber de qué tienen un ingreso económico fijo, la población manifestó que si se atendieron en los servicios de salud y fue por SIS-MINSA, siendo esta una institución que brinda atención de salud de manera pública a todos los ciudadanos y familias que no cuenten con un seguro de salud, sobre todo para aquellas personas en situación de extrema pobreza, ya que es una atención totalmente gratuita, en la calidad de la atención se trata de maximizar la atención independientemente pero por diversos factores no es factible en algunos casos, debido a la falta de personal de salud o por mucha demanda de pacientes, en el pandillaje se considera un problema social que siempre ha afectado a nuestra sociedad, desencadeno por factores como malas amistades, alcoholismo o drogadicción, etc.

Considerando la visita escasa de los comerciantes hacia un establecimiento de salud, se podría implementar y fomentar con el apoyo de la municipalidad, la importancia de realizarse chequeos mensuales y/o anuales, realizando campañas de salud en el mercado, de forma que la todos los comerciantes puedan acceder a ello, en donde no tendrían que pagar ya que sería de forma gratuita, por contar con SIS, por otro lado se podría mejorar la accesibilidad y el economizar el tiempo de espera, cada comerciante podría poder participar de las actividades. Por otro lado, podríamos solicitar apoyo a seguridad ciudadana mayor vigilancia para mejorar la tranquilidad de los comerciantes, también la realización de talleres educativos para los jóvenes lo que contribuiría a disminuir el ocio de los jóvenes de esta sociedad.

V. CONCLUSIONES

- En los Determinantes Biosocioeconómicos, más de la mitad de los comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018 son de sexo femenino, con grado de instrucción Secundaria Completa e Incompleta, con ingreso económico de 751 a 1000 soles y en ocupación del jefe de familia es trabajador estable, la mayoría tienen vivienda unifamiliar; en tenencia tienen una casa propia de material noble, cuentan con habitaciones independientes, tienen los servicios básicos; en la eliminación cuentan con un baño propio, utilizan gas para cocinar, en la disposición de la basura pasa el carro recolector diariamente.
- En relación a los Determinantes de la Salud en su Entorno de los Estilos de Vida de los Comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018. Se obtuvo que más de la mitad no fuma ni consume bebidas alcohólicas, casi la totalidad duermen de 5 a 8 horas, más de la mitad los comerciantes no realizan actividad física, la mayor parte consume fruta diariamente, carne de 3 o más veces a la semana, pescado 1 o 2 veces a la semana, consumen verduras diariamente, legumbres y frituras lo consumen 3 o más veces por semana, casi la mitad consumen refrescos con azúcar diariamente.
- En determinantes de redes sociales y comunitarias más de la mitad no recibe apoyo social natural de su familia ni apoyo organizado, casi la mitad de los comerciantes se atendieron en un hospital, lo cual la mayor parte refiere que la distancia, la calidad de atención y el tiempo de espera es regular, la mayor parte de los comerciantes cuenta con SIS-MINSA, en general la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, refirió que fue regular y la gran mayoría refiere que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

RECOMENDACIONES

- Coordinar con la Junta Directiva para solicitar al establecimiento de Salud más cercano para brinde sesiones educativas sobre promoción de la salud y alimentación saludable, para mejorar los estilos de vida.
- Coordinar con los comerciantes a realizar un programa de actividad física por lo menos más de 20 minutos al día, lo que permitirá evitar el sedentarismo en un futuro y la obesidad en los jóvenes y adultos del mercado.
- Coordinar con el presidente de la junta directiva del Nuevo Mercado “La Unión” para solicitar la presencia de mayor vigilancia del personal de seguridad policial y serenazgo para evitar la inseguridad de los comerciantes y los clientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fundació Agrupació. ¿Qué incluye la salud? Evelliment Saludable. [Internet]. 2018. [Acceso el 22 de septiembre de 2018]. Disponible en:
<https://envellimentsaludable.com/que-inclou-la-salut/?lang=es#>
2. Guía Importancia. Importancia de la Salud. 2018. [Artículo en Internet]. 2017. [Acceso el 22 de septiembre de 2018]. Disponible en:
<https://www.importancia.org/importancia-de-la-salud-php>
3. Esmeralda. La salud en el ser humano. Womenalis. [Internet]. España. 2016. [Acceso el 22 de septiembre de 2018]. Disponible en:
<https://www.womenalia.com/blogs/discapacidad-y-empresa/la-salud-en-el-ser-humano>
4. Dirección Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades no Transmisible. Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. Entornos Saludables. [Internet]. Argentina. [Acceso el 22 de septiembre de 2018]. Disponible en:
<http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/entornos-saludables>
5. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la Salud. [Internet]. 2018. [Acceso el 23 de septiembre de 2018]. Disponible en:
https://www.who.int/social_determinants/es/
6. República de El Salvador en la America Central; Ministerio de Salud Gobiernos de El Salvador. ¿Qué son los estilos de vida saludables? [Internet]. El Salvador. 2016. [Acceso el 23 de septiembre de 2018]. Disponible en:
https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS-DE-VIDA-SALUDABLE.pdf

7. Zolezzi A. Salud y medio ambiente en el Perú actual. Act. Méd. Perú. [Revista en Internet]. Abril. 2017. [Acceso el 23 de septiembre de 2018]. 34(3):79-81. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000200001
8. Agenda 21. Medio Sociocultural: Salud de riesgos ambientales. [Internet]. España. [Acceso el 24 de septiembre de 2018]. Disponible:
<http://www.absostenible.es/index.php?id=94>
9. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Determinantes de la Salud. [Internet]. Washigton, D.C. 2018. [Acceso el 24 de septiembre de 2018]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=336&Itemid=40924&lang=es
10. Salud Pública. Editorial Alfíl, S.A. de C.V. [Internet]. 2013. ProQuest Ebook Central. [Acceso el 23 de septiembre de 2018]. Disponible en:
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3219673&query=la+salud+#>
11. Gobierno de Colombia; MINSALUD. Ciclo de vida. Ministerio de Salud y Protección Social. [Internet]. Colombia. 2018. [Acceso el 24 de septiembre de 2018]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>
12. Barrechea K. Periodos y Etapas del ciclo de la vida del ser humano. Academia Edu. [Internet]. 2018. [Acceso el 24 de septiembre de 2018]. Disponible en:
https://www.academia.edu/13155874/PERIODOS_Y_ETAPAS_DEL_CICLO_DE_LA_VIDA_DEL_SER_HUMANO?

13. Conceptos del Mercado Laboral. DeConceptos.com. [Internet]. 2018. [Acceso el 24 de septiembre de 2018]. Disponible en:
<https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/mercado-laboral>
14. Victorio H, Corea D. Nuevo Mercado La Unión. [Internet]. 2013. Perú. [Acceso el 24 de septiembre de 2018]. Disponible en:
<http://metuni.blogspot.com/2012/05/nuevo-mercado-la-union.html>
15. Vélez V, Escobar MP, Pico M. Determinantes sociales de la salud en el trabajo y calidad de vida en trabajadores informales. Manizales, Colombia. Salud de los trabajadores. Redalyc. [Revista en Internet]. 2015;23(1): 95-103. [Acceso el 8 de octubre de 2018]. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375844217003>
16. Marimón N, Martínez E. Abordaje a nivel internacional de los determinantes sociales de la salud. Experiencias de Cuba. Rev spi. [Internet]. 2013; 3(1). [Acceso el 8 de octubre de 2018]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpubint/spi-2012/spi121b.pdf>
17. Lopez. R. DETERMINANTES DE LA SALUD EN COMERCIANTES ADULTOS. MERCADO LOS CEDROS – NUEVO CHIMBOTE, 2013. [Internet]. Repositorio Uladech. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015. [Fecha de Acceso el 24 de septiembre de 2019]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1757/ADULTOS_MADUROS_DETERMINANTES_LOPEZ_PONTE_ROXANA_LIDIZET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Zamudio M. DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS COMERCIANTES ADULTOS MAYORES DEL MERCADO DOS DE MAYO – CHIMBOTE. 2013.

- Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Chimbote:
Universidad Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la salud; 2015.
19. Roman S. DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADULTOS DEL MERCADO JOSE FAUSTINO DE LA URBANIZACIÓN SANCHEZ CARRIÓN – TRUJILLO, 2015. Tesis para optar el título de licenciatura en Enfermería. Trujillo: Universidad Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
20. Hoyos V. DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL TRABAJADOR DEL MERCADO ZONAL AUTOGESTIONANDO LA MERCED DE WICHANZAO – LA ESPERANZA, 2013. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
21. León M. DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA MAYOR. SECTOR SAN MATÍN – LA ESPERANZA, 2013. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
22. Cheesman S. Determinantes del Proceso Salud Enfermedad. [Internet]. Guatemala. 2015. [Acceso el 15 de octubre de 2018]. Disponible en:
<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantes-proceso-s-e.pdf>
23. Foro de aprendizaje sobre la salud, Salud y Determinantes de Salud. [Internet]. Perú 2014. [Acceso el 15 de octubre de 2018]. Disponible en:
<https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
24. Gómez W. Estilos de Vida Saludables Política Pública en Proceso. Agora Rev Cient. [Revista en Internet]. 2015; 0(1): 71-72. [Acceso el 15 de octubre de 2018]. Disponible en:

- <http://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/19/19>
25. Velazco A, Benites M. El modelo de Lalonde como marco descriptivo de las Investigaciones sobre cryptosporidium spp. Del grupo de Investigación gastronhup de la Universidad del Valle de Cali, Colombia. Revista Gastronhup. [Revista en Internet]. 2015; 17(3): 204-2017. [Acceso el 15 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://go.gale.com/ps/anonymous?id=GALE%7CA586469692&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=fulltext&issn=01243691&p=IFME&sw=w>
 26. Vega J, Sola O, Irwin A. Equidad y determinantes sociales de la salud: conceptos básicos, mecanismos de producción y alternativas para la acción. [Internet]. Chile. 2018. [Acceso el 15 de octubre de 2018]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/331984362_Determinantes_Sociales_de_la_Salud_en_Chile_En_la_Perspectiva_de_la_Equidad
 27. Pérez J, Gardey A. Definición de descripción. Definición.de. [Internet]. Publicado. 2010. [Actualizado 2013. Acceso el 31 de octubre]. Disponible en: <https://definicion.de/descripcion/>
 28. Tamayo M. Metodología de la Investigación. Archivo de la Categoría. Marco Metodológico: Tipo de Investigación. [Internet]. 2013. [Acceso el 2 de noviembre de 2018]. Disponible en: <https://bianneygiraldo77.wordpress.com/category/capitulo-iii/>
 29. Pérez J. Merino M. Definición de Cuantitativo. Definición.de. [Internet]. Publicado 2012: Actualizado 2014. [Acceso el 2 de noviembre de 2018]. Disponible en. <https://definicion.de/cuantitativo/>
 30. Definición de Cuantitativo. Concepto Definición. [Internet]. 2011. Actualizado 2018. [Acceso del 2 de noviembre de 2018]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/cuantitativo/>

31. Soplapuco P. Diseños de Investigación Científica para constatar hipótesis. Diseños de la Investigación. SCRIBD. [Internet]. 2015. [Acceso el 2 de noviembre de 2018].
Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/267223583/3-4-DISENOS-DE-INVESTIGACION-pdf>
32. Del Carpio A. Las Variables de la Investigación. Universidad Ricardo Palma. [Internet]. 2014. [Acceso el 2 de noviembre de 2018]. Disponible en:
http://www.urp.edu.pe/pdf/clase_variabladesdeinvestigacion.pdf
33. Clarin. Bienestar Psicofísico. Buena Vida. [Internet]. 2014. [Acceso el 2 de noviembre de 2018]. Disponible en:
https://www.clarin.com/buena-vida/tendencias/entorno-adecuado-vejez-placentera_0_HybfG0pcDQe.html
34. De la Cruz E, Pino J. Estilo de vida relacionado con la salud. Universidad de Murcia. [Internet]. España. [Acceso el 2 de noviembre de 2018]. Disponible en:
<https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>
35. Conceptos de Redes Sociales. Blog Formulación de Redes Sociales. [Internet]. [Acceso el 3 de noviembre de 2018]. Disponible en:
<https://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud>
36. Formulación de Redes Sociales. Blog Formulación de Redes Sociales. [Internet]. 2015. [Acceso el 3 noviembre de 2018]. Disponible en:
https://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud/single-post/2015/11/04/Formulaci%C3%B3n-De_Red-Sociales
37. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca Virtual]. España. [Acceso el 3 de noviembre de 2018]. Disponible en:

<http://www.eumed.net/libros->

[gratis/2007b/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm](http://www.eumed.net/libros-gratis/2007b/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm)

38. Amaya L, Berrio G, Herrera W. ¿Qué son los principios éticos? *Ética Psicológica*. [Internet]. Modificado por última vez el 17 de junio. [Acceso el 3 de noviembre de 2018]. Disponible en:
<http://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/16-que-son-los-principios-eticos>
39. De la Cruz. D. DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADULTOS JÓVENES COMERCIANTES DEL MERCADO LOS CEDROS – NUEVO CHIMBOTE, 2014. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
40. Alburqueque. E. DETERMINANTES DE LA SALUD EN COMERCIANTES ADULTOS DEL MERCADO BUENOS AIRES – NUEVO CHIMBOTE, 2014. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015. [Fecha de Acceso el 24 de septiembre de 2019].
Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11260/DETERMINANTES_SALUD_ALBURQUEQUE_VIGIL_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Chávez. H. Determinantes de la Salud en el Adulto Maduro Centro Poblado de cambio de Puente Comité 8 – Chimbote, 2013. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad

- Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2014. [Fecha de Acceso el 24 de septiembre de 2019]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/601/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADULTO_MADURO_CHAVEZ_HUAMAN_HELEN_JANETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Rivera. K. Determinantes de la Salud en Adultos Maduros. Sector 8, Bellamar – Nuevo Chimbote, 2014. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2014. [Fecha de Acceso el 24 de septiembre de 2019]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4331/ADULTOS_MADUROS_RIVERA_JUAREZ_KAREN_CAROLAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Porporatto. M. SEXO. Que Significado. [Internet]. 2016. [Fecha de Acceso el 08 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://quesignificado.com/sexo/>
44. Castellero. O. Las 12 diferencias biológicas ente hombres y mujeres. Psicología y Mente. [Internet]. 2016. [Acceso el 08 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://psicologiaymente.com/psicologia/diferencias-biologicas-hombres-mujeres>
45. Porporatto. M. MUJER. Que Significado. [Internet]. 2015. [Fecha de Acceso el 08 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://quesignificado.com/mujer/>
46. Ruiz. R. Los cinco roles de la mujer en la sociedad actual. Diario Femenino. [Internet]. 2019. [Acceso el 08 de octubre de 2019]. Disponible en:

- <https://www.diariofemenino.com/actualidad/sociedad/articulos/cinco-roles-mujer-sociedad-actual/>
47. Carrillo. D. Adulto Maduro. Adolescencia – Adulter. [Internet]. 2014. [Acceso el 08 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://adolescencia-adulter.weebly.com/cambios-en-el-adulto-maduro>
48. Raffino. E. Comerciante. Concepto.de. [Internet]. Actualización 2019. [Acceso el 08 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://concepto.de/comerciante/#ixzz61s4xXixS>
49. Cerdá. L. La mujer y la investigación de mercados: llegó el momento de romper el techo de cristal. UNIR.NET. [Internet]. 2016. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://www.unir.net/marketing-comunicacion/revista/noticias/la-mujer-y-la-investigacion-de-mercados-llego-el-momento-de-romper-el-techo-de-cristal/549203604593/>
50. El Salario.com. Participación de la mujer en la economía. [Internet]. 2019. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://elsalario.com.ar/mujer/participacion-de-la-mujer-en-la-economia-mundial>
51. Victoria. Plataforma de formación. 7 características de liderazgo de las mujeres. [Internet]. 2016. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://www.entrepreneur.com/article/286469>
52. Eustat. Nivel de Instrucción. [Internet]. 2018. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en:
http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
53. Sánchez. A. Definición de Educación. Concepto Definición. [Internet]. Actualización 2019. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en:

- <https://conceptodefinicion.de/educacion/>
54. Ucha. F. Económica e Ingreso Familiar. Definición ABC. [Internet]. 2014. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>
55. DeConceptos.com. Concepto de ocupación. [Internet]. 2016. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
56. Plan Educativo Nacional. Importancia de la Educación. [Internet]. 2013. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en:
http://www.planeducativonacional.unam.mx/CAP_00/Text/00_05a.html
57. Montes F. La relación entre ingreso económico y educación. El Economista. [Internet]. 2013. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://www.eleconomista.com.mx/opinion/La-relacion-entre-ingreso-y-educacion-20130501-0004.html>
58. WRadio. Ventajas y Desventajas de ser empleado. [Internet]. 2016. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en:
http://wradio.com.mx/radio/2016/11/30/sociedad/1480540875_275189.html
59. Rojas. M. Determinantes de la Salud en Comerciantes Adultos Maduros con Sobrepeso. Mercado del Progreso –Chimbote, 2016. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. [Fecha de Acceso el 24 de septiembre de 2019]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9518/SALUD_CO_MERCIANETES_ROJAS_SILVA_MAX_ANTHONY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

60. Medina. L. Determinantes de la Salud en los Comerciantes del Mercado del Pueblos Unidos. Asentamiento Humano 10 de Setiembre – Chimbote, 2013. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015. [Fecha de Acceso el 24 de septiembre de 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/158/MEDINA_SERNA_%20LUCERO_PAMELA_DETERMINANTES_SALUD_COMERCIANTE_S_MERCADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Arteaga. A. Determinantes de la Salud en Comerciantes Adultos Maduros. Mercado Cesar Vallejo – Chimbote, 2016. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. [Fecha de Acceso el 24 de septiembre de 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8009/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_ARTEAGA_ALEJOS_ALAN_BENIGNO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Mattos. J. Determinantes de la Salud en Adultos Maduros. Asentamiento Humano Los Jardines II Etapa – Chimbote, 2013. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016. [Fecha de Acceso el 24 de septiembre de 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11262/DETERMINANTES_ADULTO_MADURO_MATTOS_VILLALOBOS_JAJAIRA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

63. Castromonte. R. Determinantes de la Salud de los Adultos Centro Poblado Monterrey, Sector Llactas – Independencia – Huaraz, 2014. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017. [Fecha de Acceso el 30 de septiembre de 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2650/DETERMINANTES_DE_SALUD_ADULTOS_CASTROMONTE_TRUJILLO_ROSA_YOLANDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Briceño. M. Determinantes de la Salud de los Adultos del Caserío de Huallcor, Huaraz, 2014. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017. [Fecha de Acceso el 30 de septiembre de 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3346/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_BRICE%c3%91O_AGUILAR_MERY_YANET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Julián Pérez Porto y María Merino. Vivienda Unifamiliar. [Internet]. Publicado: 2015. Actualizado: 2017. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/vivienda-unifamiliar/>
66. REALIA. ¿Qué es una vivienda unifamiliar? [Internet]. 2017. España. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.realia.es/que-es-vivienda-unifamiliar>
67. Instituto Vaco de Estadística. Régimen de tendencia de la vivienda. [Internet]. 2017. Argentina. [Acceso el 09 de octubre de 2019]. Disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_443/elem_11626/definicion.html

68. INEI. Encuesta Nacional de Programas Presupuestales. Tenencia y Formación de la Vivienda. [Internet]. 2017. Perú [Acceso el 19 de octubre de 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1520/cap05.pdf
69. HUVE. Material Noble. Diccionario Libre. [Internet]. 2016. [Acceso el 19 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://diccionariolibre.com/definicion/material-noble>
70. Zamora. Material noble de construcción. El Norte de castilla 165. [Internet]. 2013. [Acceso el 19 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.elnortedecastilla.es/20090814/zamora/material-noble-construccion-20090814.html>
71. De Conceptos. Concepto de habitación. [Internet]. 2019. [Acceso el 19 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/habitacion>
72. Diccionario de Arquitectura y Construcción. Definición de abastecimiento de agua y conceptos relacionados. [Internet]. 2019. [Acceso el 19 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.parro.com.ar/definicion-de-abastecimiento+de+agua>
73. Ucha. F. Definición de Baño. Definición ABC. [Internet]. 2019. [Acceso el 19 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/bano.php>
74. Ucha. F. Definición de Energía Eléctrica. Definición ABC. [Internet]. 2019. [Acceso el 19 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/tecnologia/energia-electrica.php>

75. EcuRed. Camión de la basura. [Internet]. 2019. [Acceso el 19 de octubre de 2019].
Disponible en:
https://www.ecured.cu/Cami%C3%B3n_de_la_basura
76. Benites. C. Determinantes de la Salud en Adultos Maduros. Asentamiento Humano Villa Magisterial – Nuevo Chimbote, 2016. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. [Fecha de Acceso el 30 de septiembre de 2019]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_BENITES_CORDOVA_CATHERIN_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
77. Yesquen. K. Determinantes de la Salud del Adulto en el Asentamiento Humano Juan Valer Sandoval – Paita, 2013. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Paita: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. [Fecha de Acceso el 30 de septiembre de 2019]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3973/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_YESQUEN_LANCHES_KATTYA_JUDDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Arevalo. J. Determinantes de la Salud de la Persona Adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector 7 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2015. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Paita: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. [Fecha de Acceso el 30 de septiembre de 2019].
Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7874/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_AREVALO_RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

79. Pérez J. Gardey. A. Definición de Fumar. Definición.de. [Internet]. 2018. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en:

<https://definicion.de/fumar/>

80. Kit PaPaz. ¿Qué es una bebida alcohólica? [Internet]. 2018. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en:

<http://redpapaz.org/alcohol/index.php/que-es/que-es-una-bebida-alcoholica>

81. Ucha. F. Definición de Dormir. Definición. ABC. [Internet]. 2018. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en:

<https://www.definicionabc.com/general/dormir.php>

82. IMPORTANCIA.COM. Importancia de Bañarse. [Internet]. 2018. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en:

<http://importancia.de/banarse/>

83. Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. Actividad Física. [Internet]. 2018. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en:

<http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/actividad-fisica>

84. Pérez. J. Merino M. Definición de Alimentación Saludable. Definición.de. [Internet]. 2017. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en:

<https://definicion.de/alimentacion-saludable/>

85. Negativa Alimentación. Consecuencias de una mala alimentación. [Internet]. 2017. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en:

<http://negativaalimentacion.blogspot.com/>

86. Pretel. B. Determinantes de la Salud en Adultos Maduros del Mercado Villareal _ Trujillo, 2016. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. [Fecha de Acceso el 30 de septiembre de 2019]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10401/DETERMINANTES_ADULTO_PRETEL_AMAYA_BERNAVITA_HILIBET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
87. Chumacero. E. Determinantes de la Salud del Adulto del Asentamiento Humano Manuel Scorza - Piura, 2013. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. [Fecha de Acceso el 30 de septiembre de 2019]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/739/ADULTO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_%20CHUMACERO_HOLGUIN_EDID_AURORA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
88. Huerta. N. Determinantes de la Salud de los Adultos del Centro Poblado de Pampacancha – Recuay, Ancash, 2015. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. [Fecha de Acceso el 30 de septiembre de 2019]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4673/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_HUERTA_HUAMAN_NESTOR_EFRAIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

89. Landiuo. J. Determinantes de la Salud en Comerciantes Adultos Maduros. Mercado Alfonso Ugarte – Chimbote, 2016. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
90. Peña. Y. Determinantes de la Salud en el Adulto Mayor. Pueblo Joven Miraflores Bajo – Chimbote, 2016. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
91. Cano. T. Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Copa Grande Sector Central “I” Marcará - Carhuaz, 2013. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016. [Fecha de Acceso el 30 de septiembre de 2019]. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3375/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CANO_BONILLA_TANIA_MARTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
92. Rodríguez A. Apoyo Social, Tipos, niveles, importancia e influencia. Lifeder.com [Internet]. 2018. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/apoyo-social/>
93. Pérez. J. Merino M. Red de Apoyo. Definición.de. [Internet]. 2018. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/red-de-apoyo/>
94. Pérez. J. Merino M. Servicios de Salud. Definición.de. [Internet]. 2018. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/servicios-de-salud/>

95. Pacheco. A. El tiempo de espera en la atención de salud. El Peruano. [Internet]. 2018. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://elperuano.pe/noticia-el-tiempo-espera-la-atencion-salud-65112.aspx>
96. Zurita. B. Calidad de la Atención de la Salud. Universidad Mayor de San Marcos. [Internet]. 2013. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v58_n1/casalud.htm
97. Definiciona. Pandillaje. Definición. Qué es, concepto o significado. [Internet]. 2013. [Acceso el 30 de octubre de 2019]. Disponible en:
<https://definiciona.com/pandillaje/>

ANEXO 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS
COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO, 2018.

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o Seudónimo de la Persona:

Dirección:

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO:

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

Adulto Joven ()

Adulto Maduro ()

Adulto Mayor ()

3. Grado de instrucción:

• Sin instrucción ()

• Inicial/Primaria ()

• Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

• Superior completa / Superior incompleta ()

4. Ingreso económico familiar en soles:

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda:

6.1. Tipo:

- Vivienda Unifamiliar ()
- Vivienda multifamiliar ()
- Vecindada, quinta, choza, cabaña ()
- Local no destinada para habitación humana ()
- Otros ()

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

- Tierra ()
- Entablado ()
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
- Láminas asfálticas ()
- Parquet ()

64. Material del techo:

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

65. Material de las paredes:

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

66. Cuantas personas duermen en una habitación

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

67. Abastecimiento de agua:

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

68. Eliminación de excretas:

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

69. Combustible para cocinar:

- Gas, Electricidad ()
- Leña, Carbón ()
- Bosta ()

- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

6.10. Energía eléctrica:

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

6.11. Disposición de basura:

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

6.12. ¿Con qué frecuencia 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 ()

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DEVIDA

1. ¿Actualmente fuma?

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

2. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

3. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

5 a 8 horas () 08 a 10 horas () 10 a 12 horas ()

4. ¿Con qué frecuencia se baña?

Diariamente () 4 veces a la semana () No se baña ()

5. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No realizo ()

6. ¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Ninguno ()

7. ¿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					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

1. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Vecinos ()
- Compañeros espirituales ()
- Compañeros de trabajo ()
- No recibo ()

2. ¿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 ()

3. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Programa Juntos ()
- Club de Madres. ()
- Comedores populares ()
- No recibo ()

4. ¿ En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:

- Hospital ()
- Centro de salud ()
- Puesto de salud ()
- Clínicas particulares ()
- Otros ()

5. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:

- Muy cerca de su casa ()
- Regular ()
- Lejos ()
- Muy lejos de su casa ()
- No precisa ()

6. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- Sanidad ()
- Otros ()

7. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?

- Muy largo ()
- Largo ()
- Regular ()
- Corto ()
- Muy corto ()
- No precisa ()

8. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?

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

9. ¿Existe pandillaje o delincuencia 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 de los Comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018 desarrollado por Dra. 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 comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo.

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:

X : Es la medida 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 DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO, 2018.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. 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 I: Aiken de los ítems del cuestionario sobre determinantes de la salud en el Perú

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total		0,998	

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de los Comerciantes del Nuevo Mercado “La Unión” – Trujillo, 2018.

Tabla 2: Registro de las Calificaciones de cada uno de los Expertos a las preguntas del Cuestionario

N	EXPERTO RESULTADOS										SUMATORIA	PROMEDIO	n(n° de jueces)	Numero de valores de escala de valoración	V de Aiken
	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5	EXPERTO 6	EXPERTO 7	EXPERTO 8	EXPERTO 9	EXPERTO 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
3,1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
3,2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
6,1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
6,2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
6,3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
6,4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
6,5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
6,6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000

16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2.9	10	3	0.950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2.9	10	3	0.950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1.000
COEFICIENTE DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO															0.998

Anexo 3

EVALUACIÓN DE CONFIABILIDAD

Se evalúa aplicando el mismo 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 de Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad intervaluador.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACION DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO
MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO, 2018.

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCION DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación

(*) Mayor puntuación indica que esta adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTENENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es...?			¿Esta adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario								
P2								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario:								
P6								
Comentario:								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								

Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario:								
P6.6								
Comentario:								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentarios								
P13								
Comentarios								

2. DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA								
P14								
Comentario								
P15								
Comentario								
P16								
Comentario								
P17								
Comentario								
P18								
Comentario								
P19								
Comentario								
P20								
Comentario								
P21								
Comentario								
P22								
Comentario								
P23								
Comentario								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								

P28								
Comentario								
3. DETERMINANTES DEL APOYO SOCIAL								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

Gracias por su colaboración.

Anexo 4



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CONSENTIMIENTO
CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

TÍTULO:

**“DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO
MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO, 2018”**

Yo _____ acepto

participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas. El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

ANEXO 5
PRESUPUESTO

RUBRO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Bienes de consumo:			
Papelería	1 millar	24.00	24.00
Lapiceros	50 unidades	1.00	50.00
USB	1 unidad	25.00	25.00
Folder y Faster	5 unidades	1.00	5.00
Cuaderno	1 unidad	5.00	5.00
TOTAL DE BIENES			109.00
Servicios:			
Pasajes	150	1.80	270.00
Impresiones	150 unidades	0.30	45.00
Copias	120 unidades	0.10	12.00
Anillados	4 unidades	3.00	12.00
Telefonía móvil y Fija		50.00	50.00
Internet	12 hrs. Diarias	12.00	144.00
Total de servicios			533.00
TOTAL GENERAL:			642.00

Anexo 6



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A: *Veronica Ordinola Sanchez con DNI 42098660*

Sr(a). Encargado del Nuevo Mercado "La Unión" – Trujillo.

Yo, Nickolle Antuanueth Garcia Roncal, Estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote de la Escuela profesional de Enfermería filial Trujillo del VI ciclo, con número de matrícula 1612161010 y con DNI: 77037907 con domicilio Jr. Unión 738 Interior 14 – A, Trujillo. Me presento ante usted y expongo que siendo parte de mi formación profesional en realizar un PROYECTO DE INVESTIGACIÓN solicito que se me conceda permiso, para realización del mismo cuyo título es: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO "LA UNIÓN" – TRUJILLO, 2018 manteniendo la información en reserva y anonimato así mismo de entregar un ejemplar de su consentimiento.

TRUJILLO 28 DE JUNIO DEL 2019.

Garcia Roncal Nickolle Antuanueth
DNI: 77036907

Anexo 7

FÓRMULA DE HERNÁNDEZ

Tamaño de la muestra

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{(e^2)(N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

En donde:

n= Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población

Z: Nivel de confianza (1,96)

P: proporción positiva (0,5)

q: proporción negativa (0,5)

e: error máximo (0,05)

$$n = \frac{296 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 \times (296 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

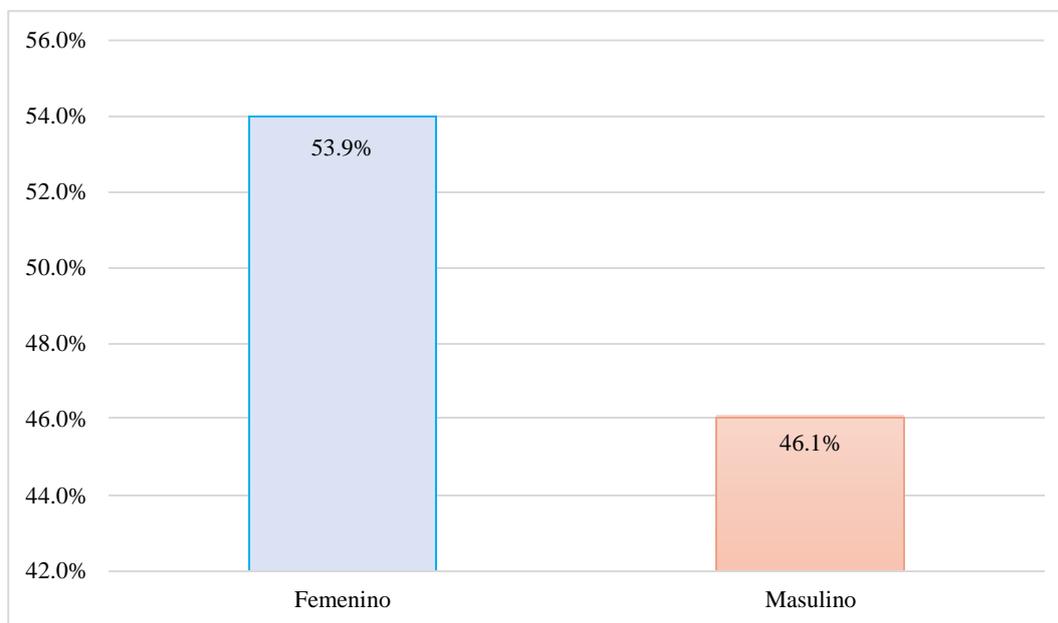
$$n = \frac{284,2784}{1,6979}$$

$$n = 167$$

Anexo 8

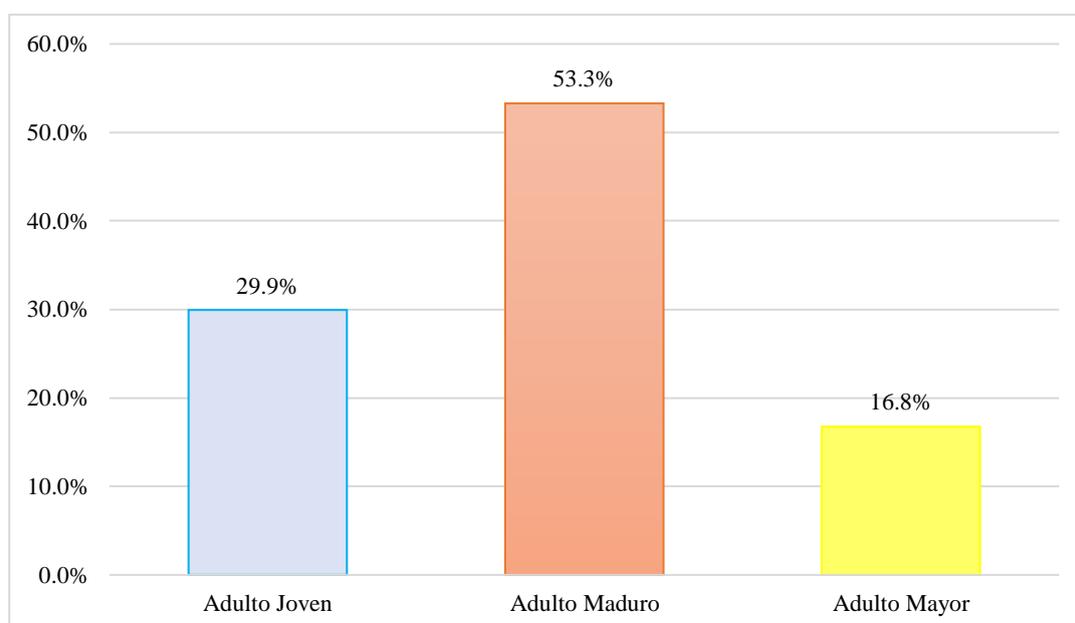
GRÁFICA DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO “LA UNIÓN” – TRUJILLO, 2018.

Gráfico 1: Sexo de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



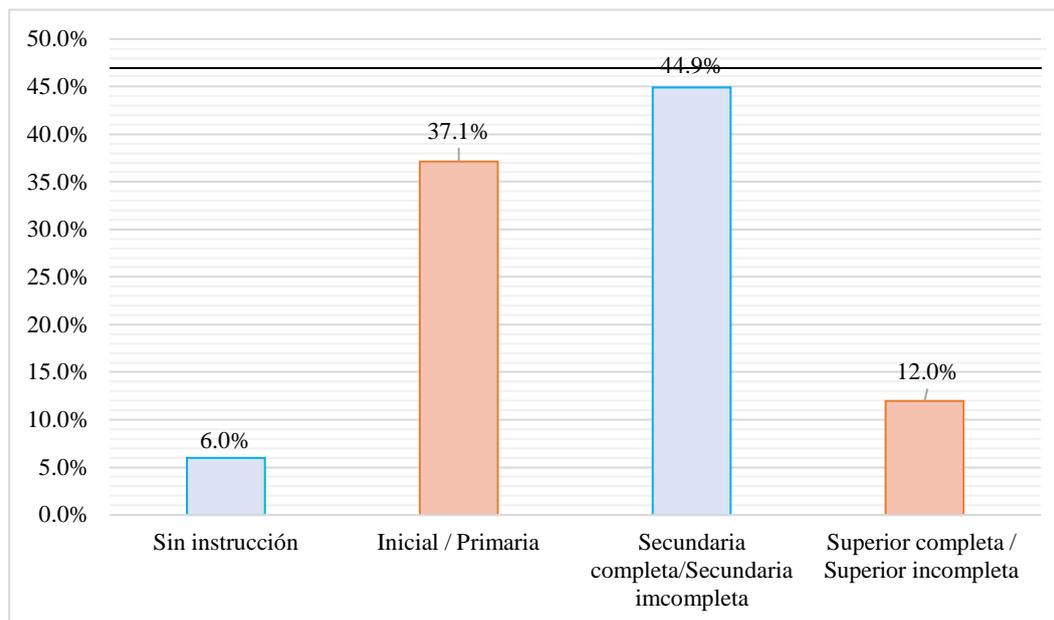
Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de las Salud en la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 2: Edad de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



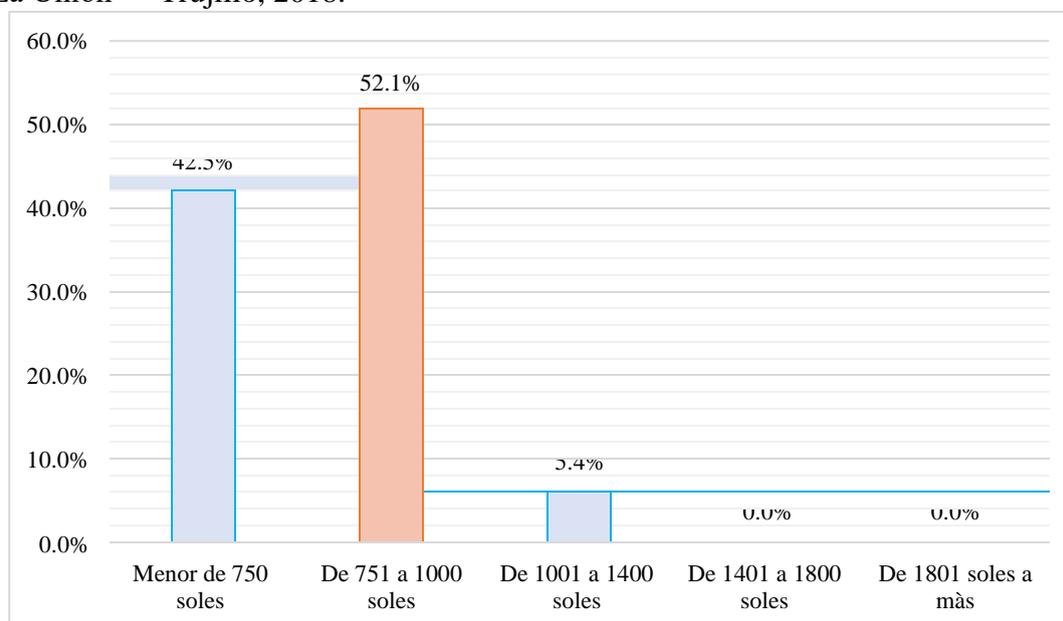
Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de las Salud en la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 3: Grado de Instrucción de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



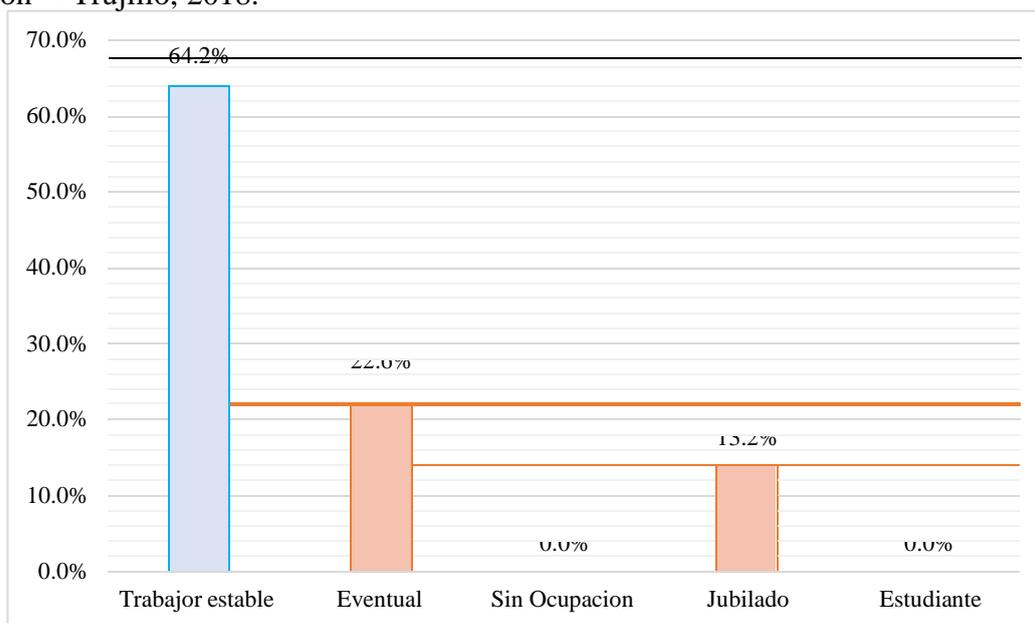
Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de las Salud en la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 4: Ingreso Económico Familiar en soles de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" – Trujillo, 2018.



Fuente: Cuestionario sobre Determinantes de las Salud en la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

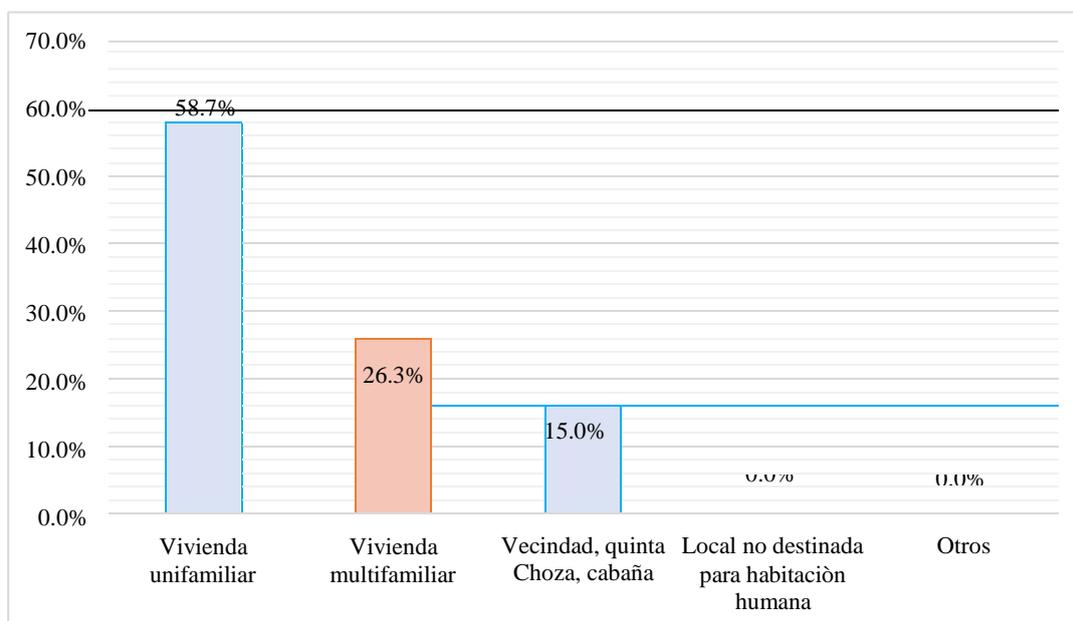
Gráfico 5: Ocupación del jefe de familia de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

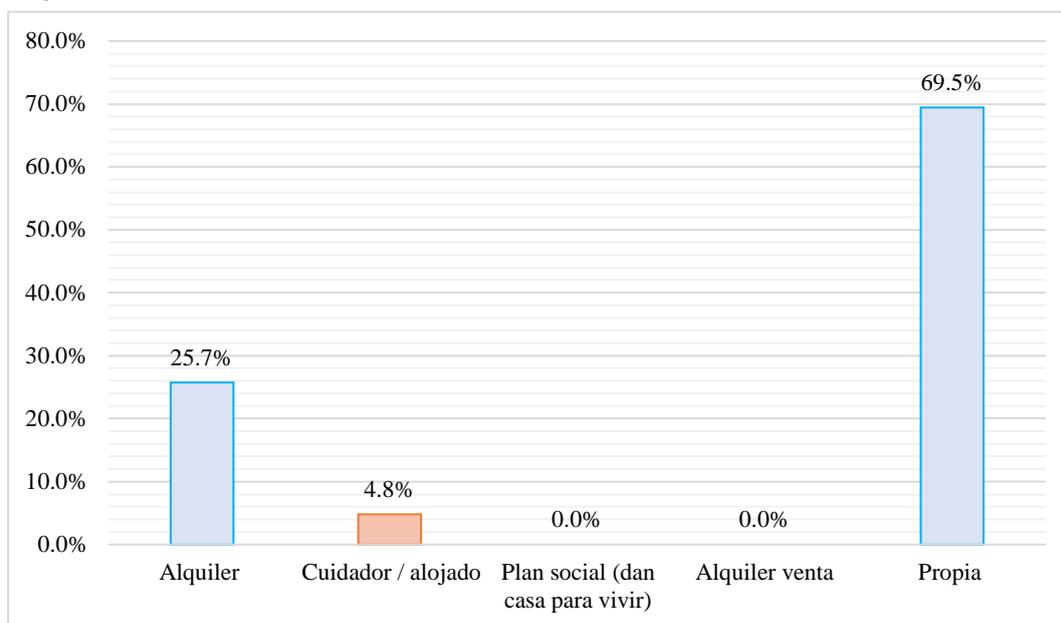
GRÁFICO DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO "LA UNIÓN" - TRUJILLO, 2018.

Gráfico 6: Tipo de vivienda de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018



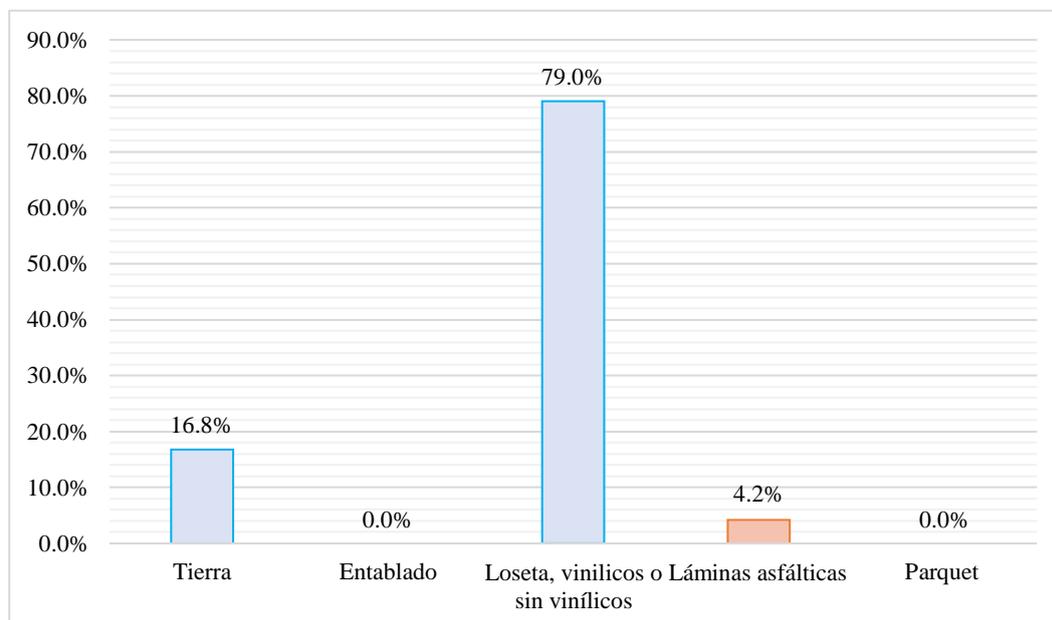
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en las personas, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 7: Tenencia de la vivienda de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



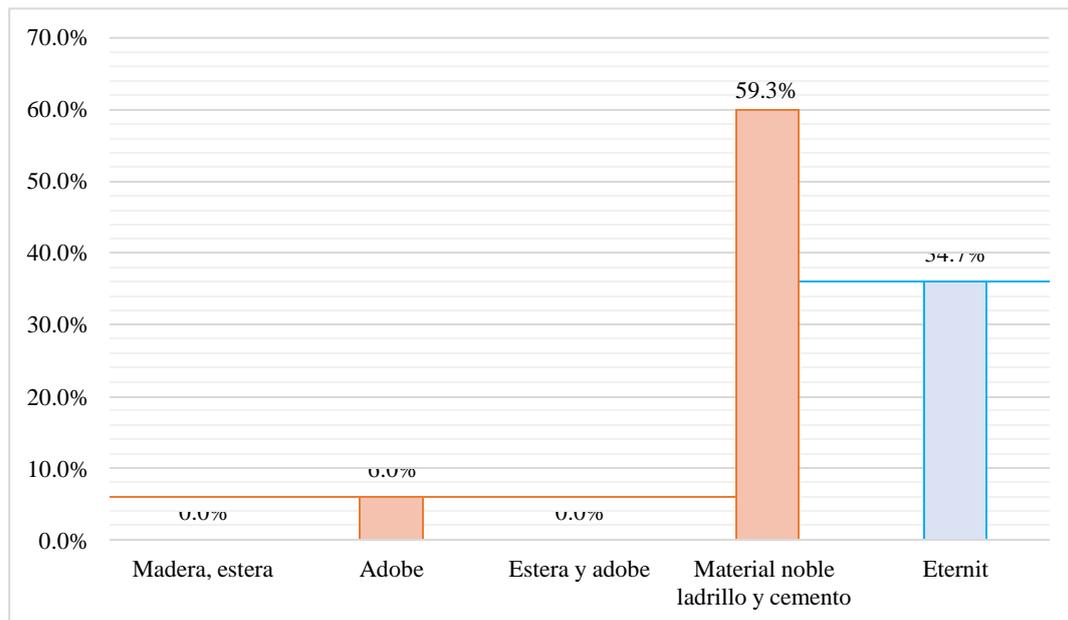
Fuente: Cuestionario de los Determinantes en la salud de las personas, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 8: Material del piso de la vivienda de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



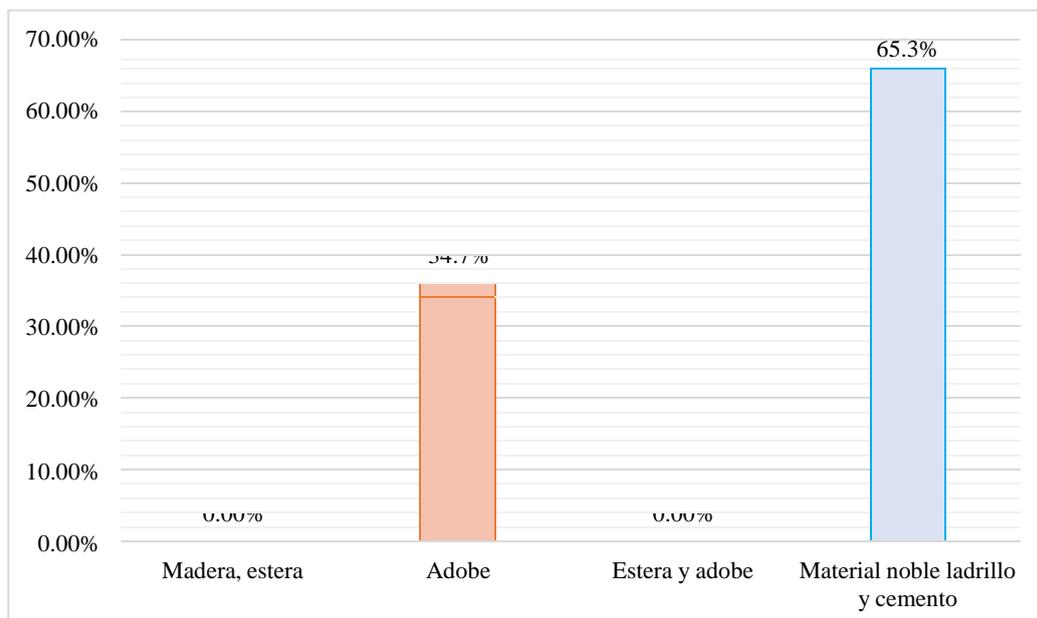
Fuente: Cuestionario de los Determinantes en la salud de las personas, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 9: Material del techo de la vivienda de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



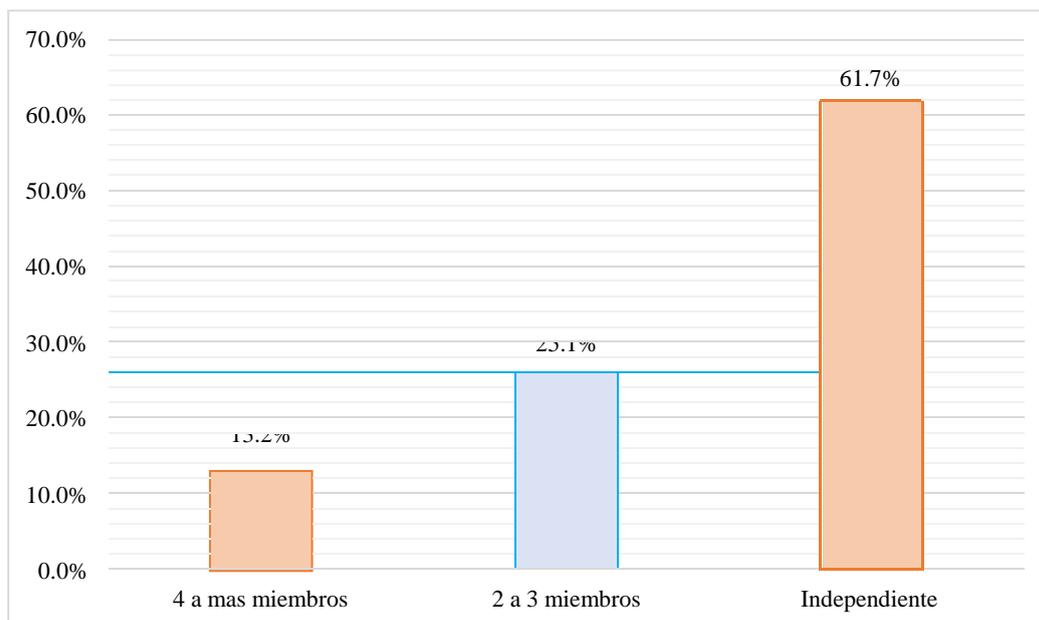
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en las personas, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 10: Material de las paredes de la vivienda de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



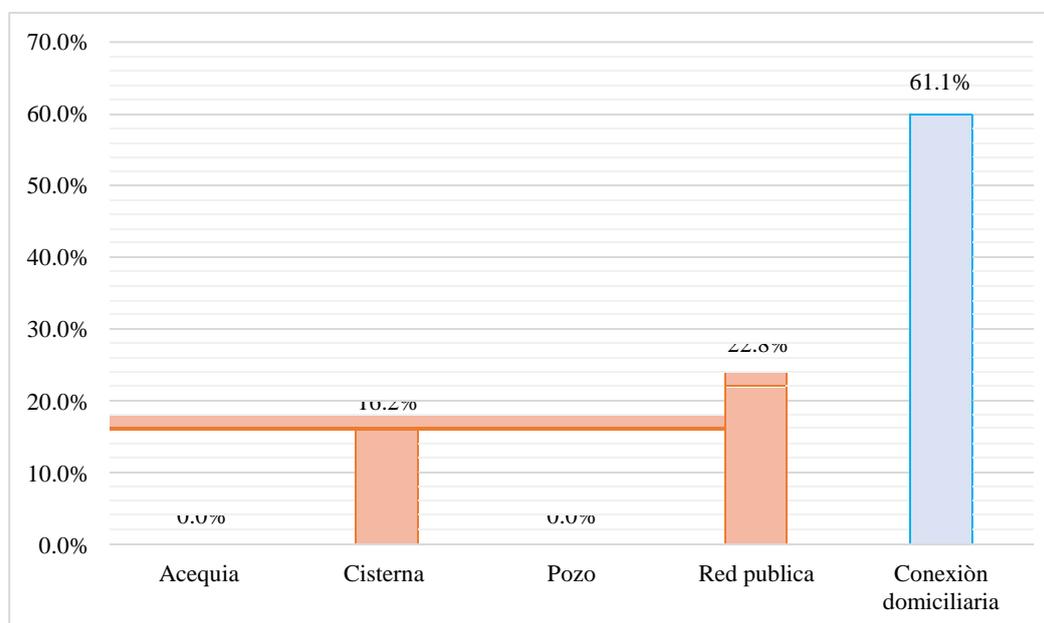
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 11: Cuantas personas duermen en una habitación en la vivienda de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



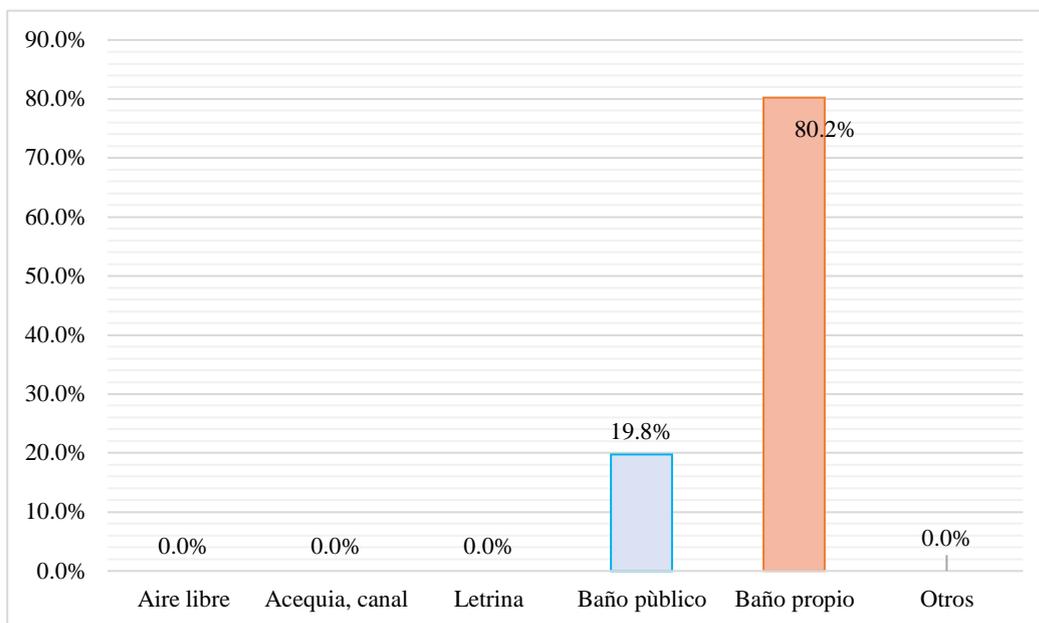
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 12: Abastecimiento de agua de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



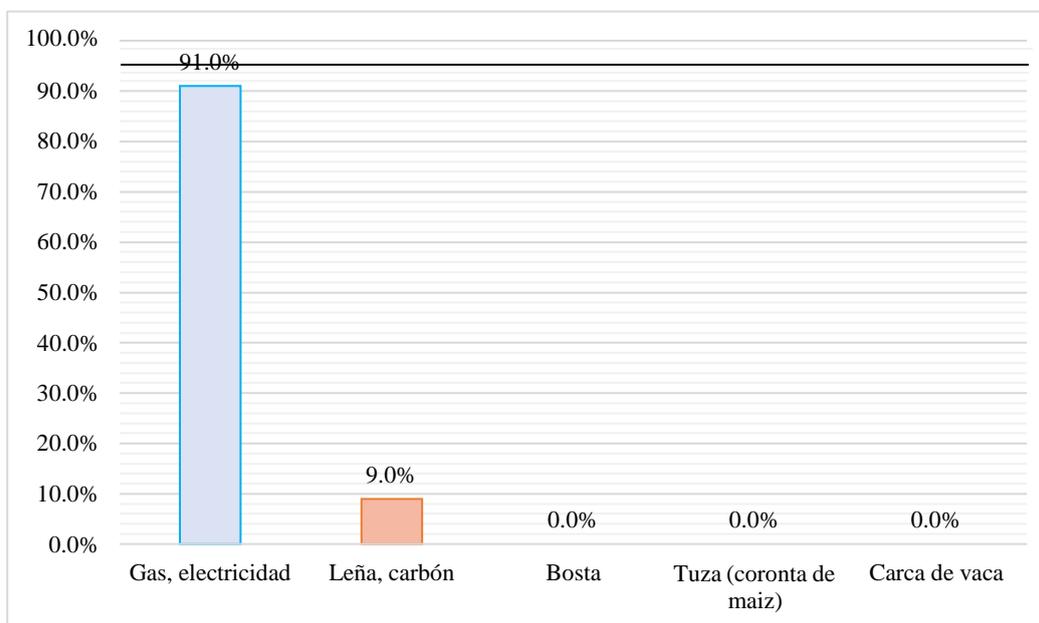
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 13: Eliminación de excretas de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



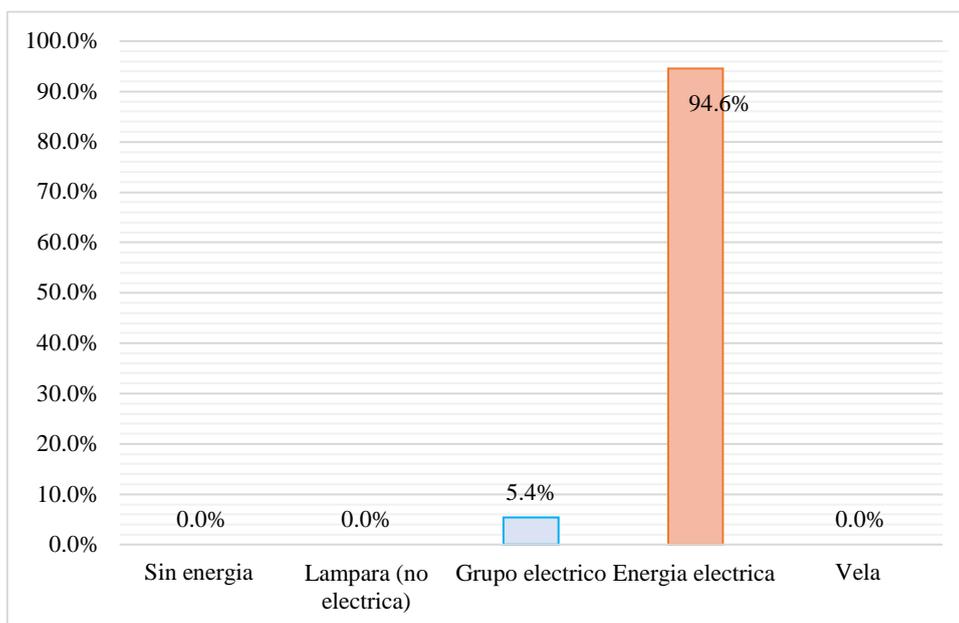
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 14: Combustible para cocinar de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



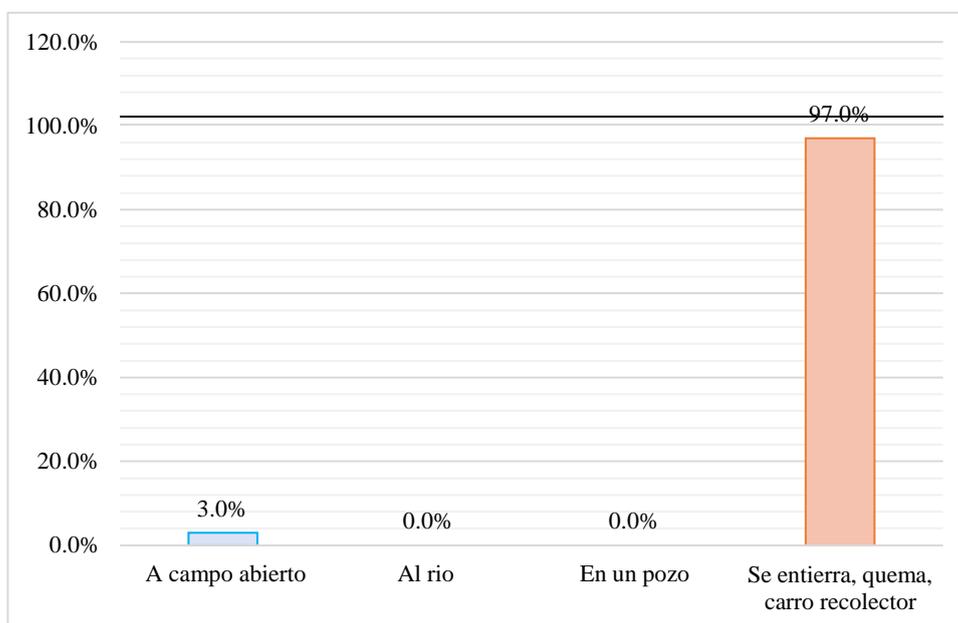
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 15: Tipo de energía de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



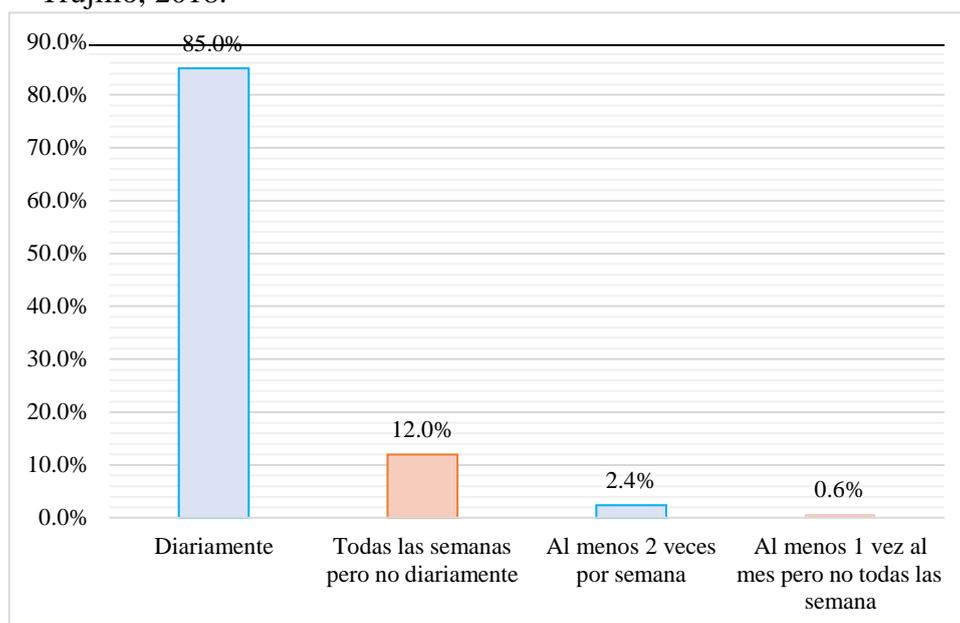
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 16: Disposición de la basura de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



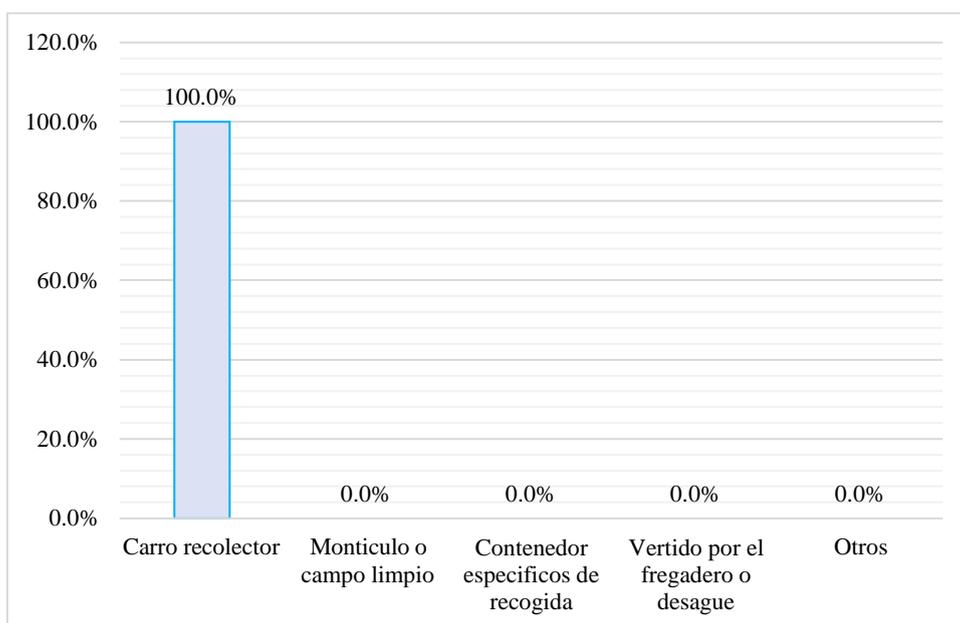
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018

Gráfico17: Frecuencia del recojo de basura de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

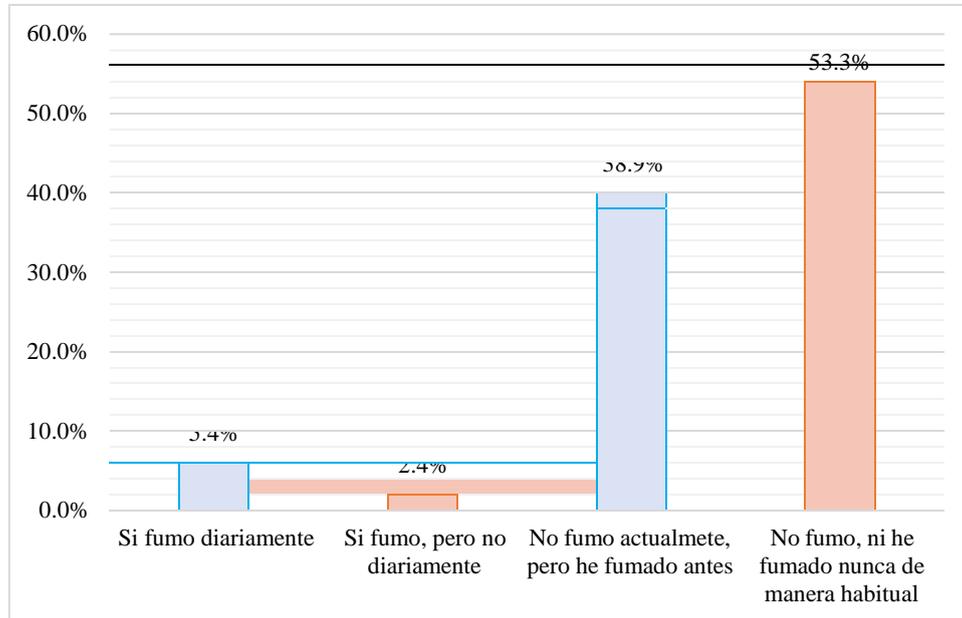
Gráfico 18: Lugares donde eliminan su basura los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

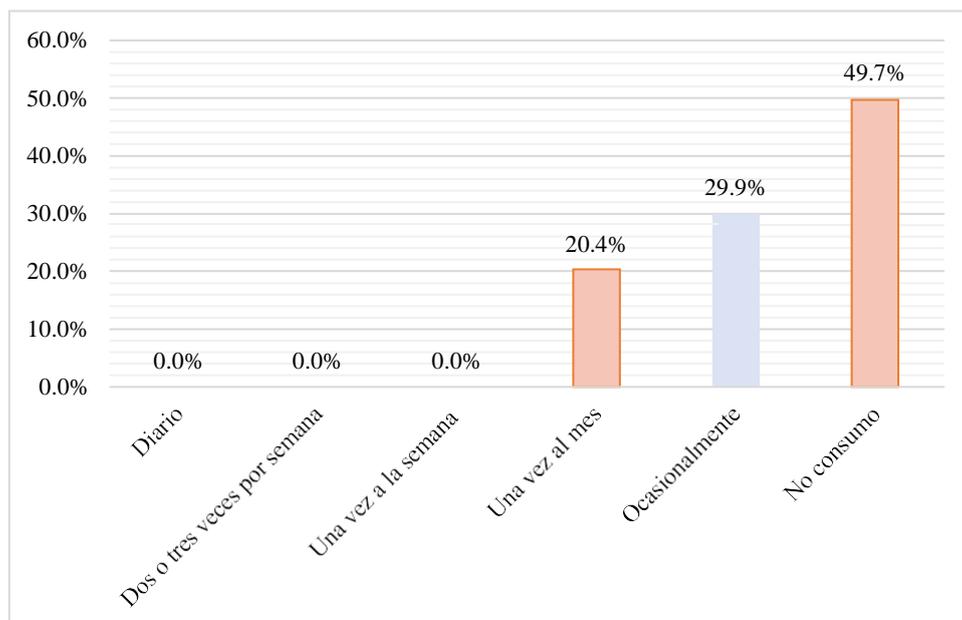
GRÁFICO DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO "LA UNIÓN" – TRUJILLO, 2018.

Gráfico 19: Hábito de fumar de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



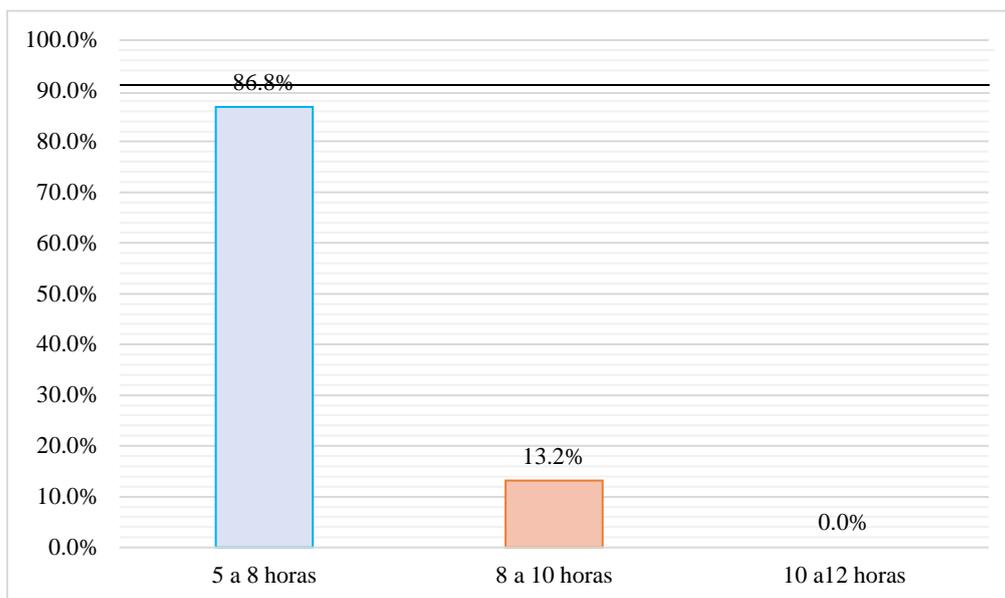
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en las personas, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 20: Frecuencia de la ingesta de bebidas alcohólicas de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



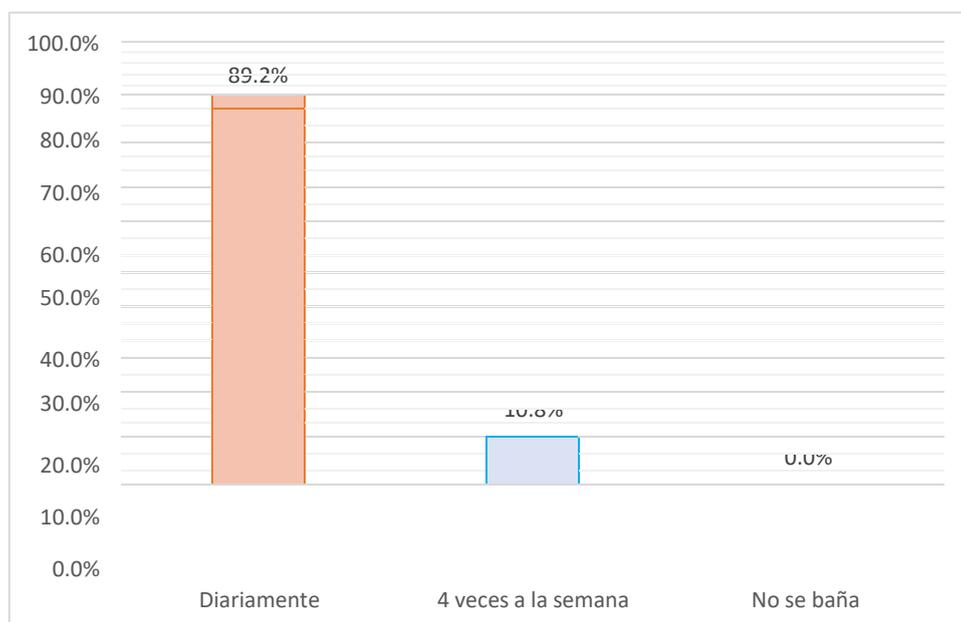
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 21: Hora de sueño de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



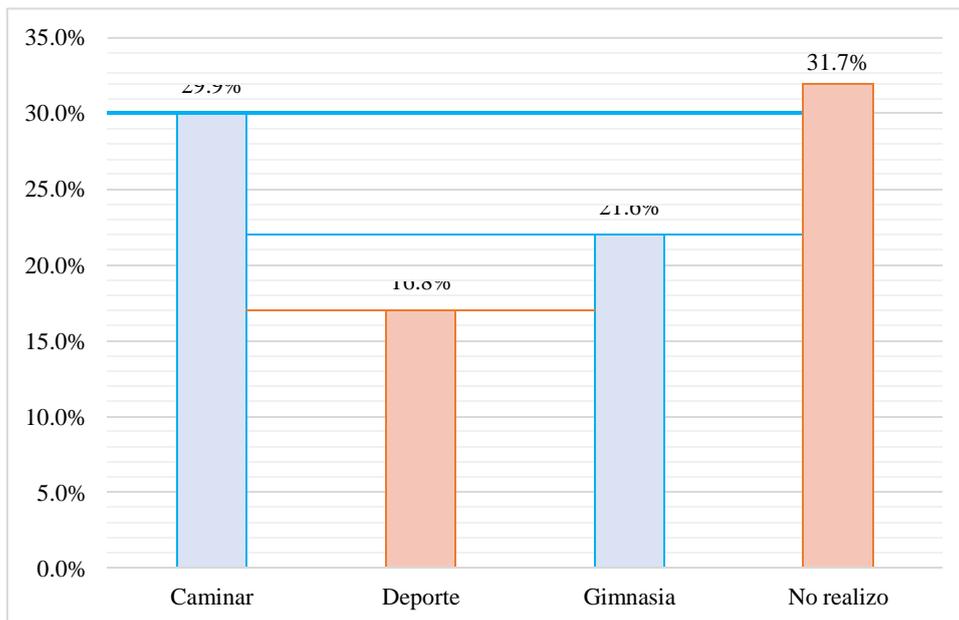
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 22: Frecuencia del baño de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



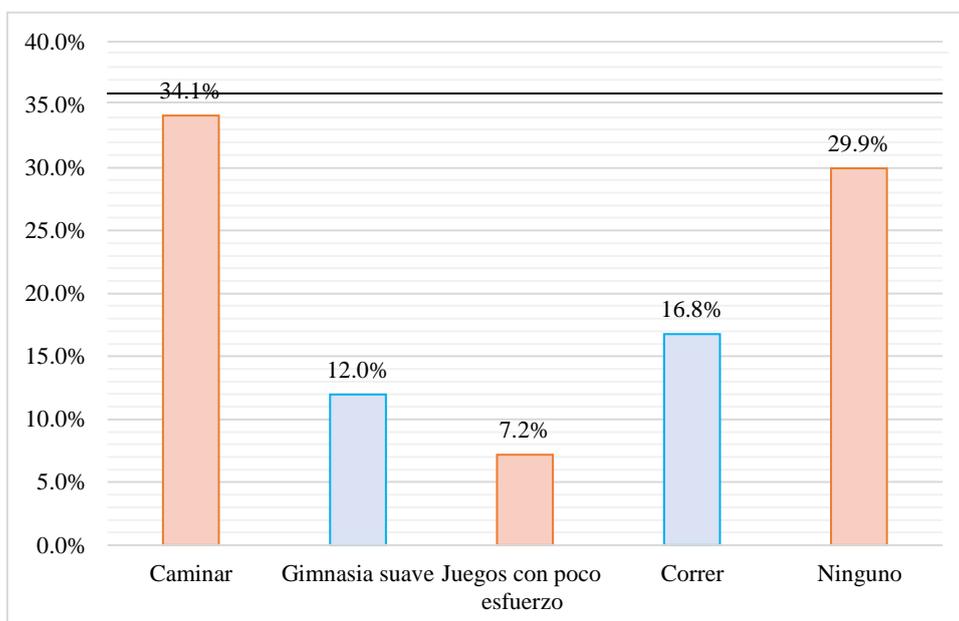
Fuente Cuestionario de los Determinantes: de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 23: Uso del tiempo libre de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



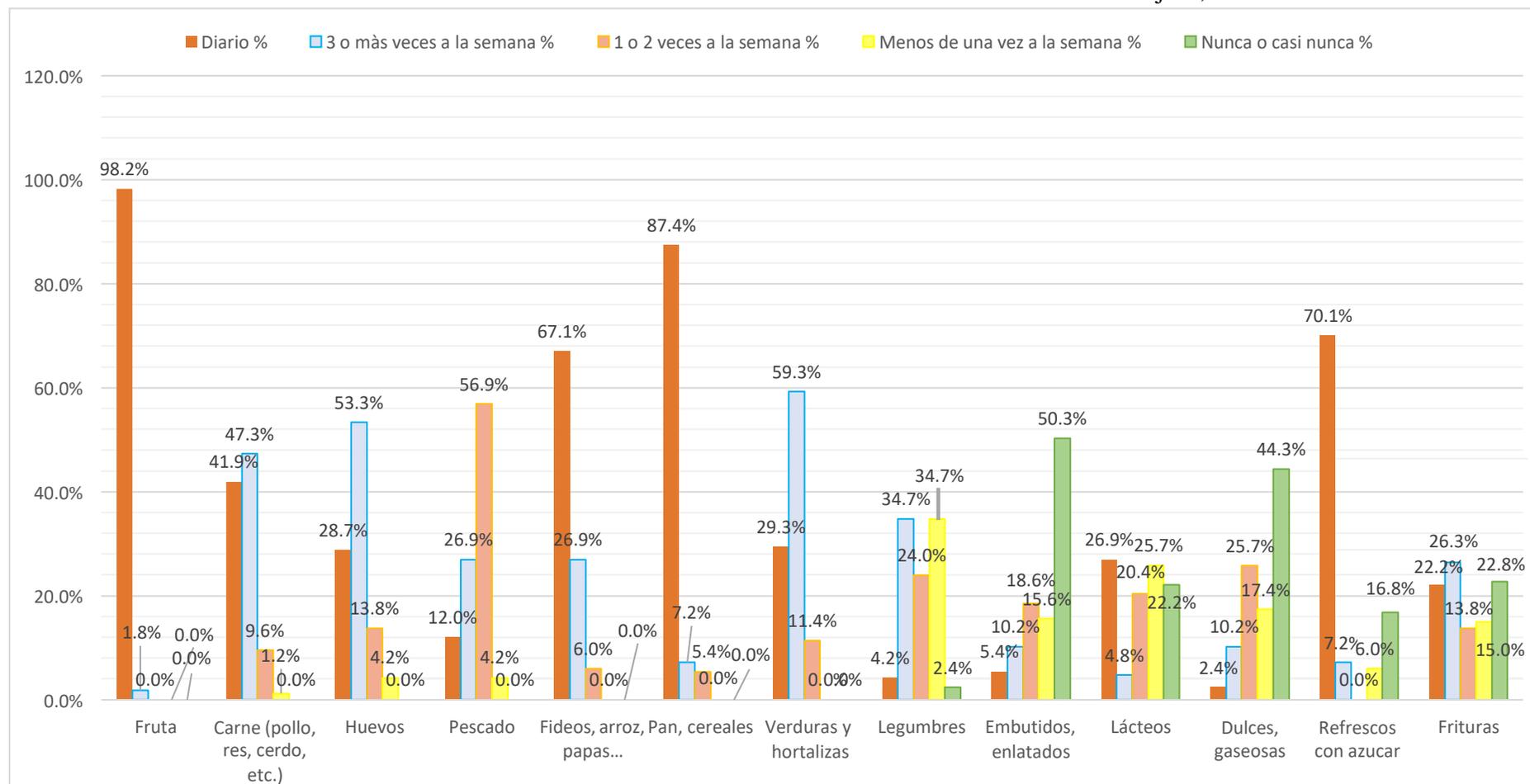
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 24: Actividad física de las dos últimas semanas durante más de 20 minutos de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

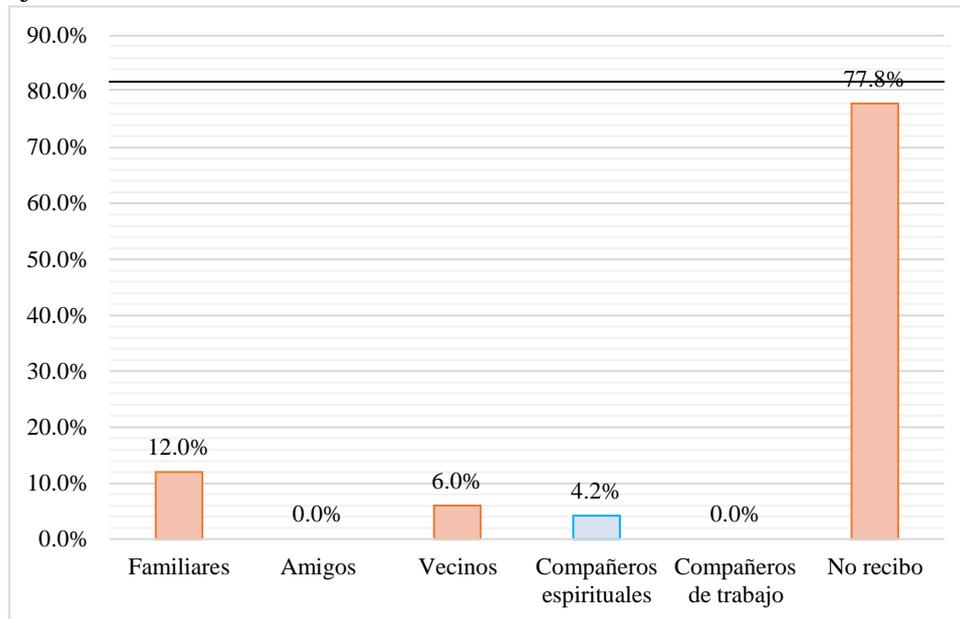
Gráfico 25: Frecuencia de consumo de alimentos de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicando a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

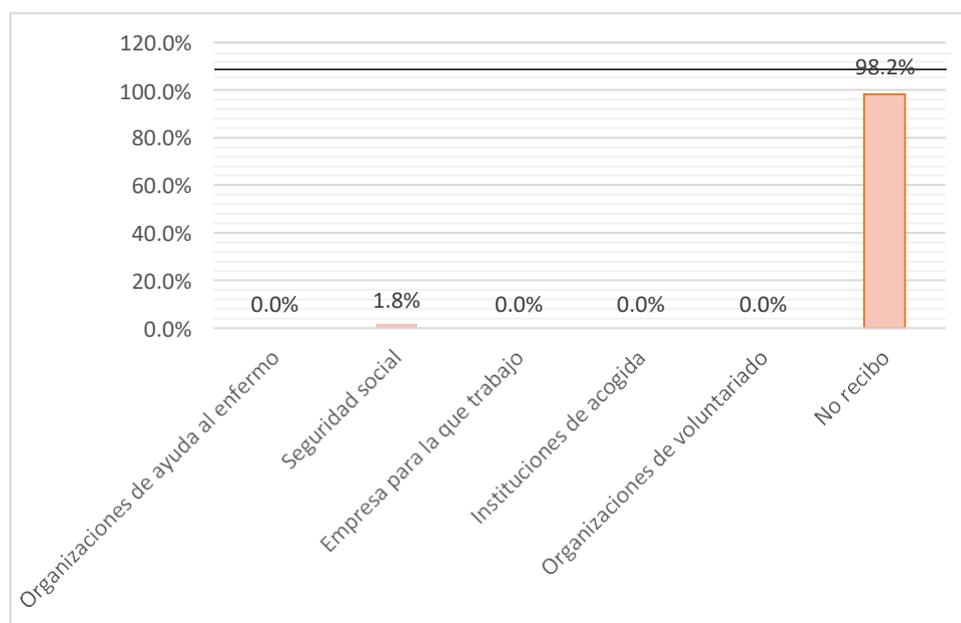
GRÁFICO DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS COMERCIANTES DEL NUEVO MERCADO "LA UNIÓN" - TRUJILLO, 2018.

Gráfico 26: Apoyo social natural de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



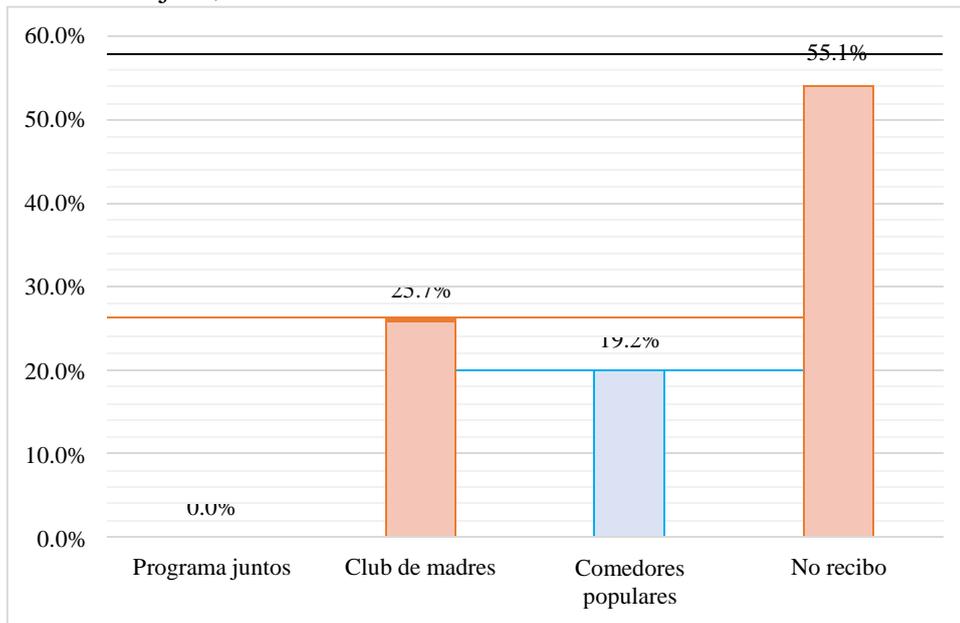
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicando a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 27: Apoyo social organizado de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



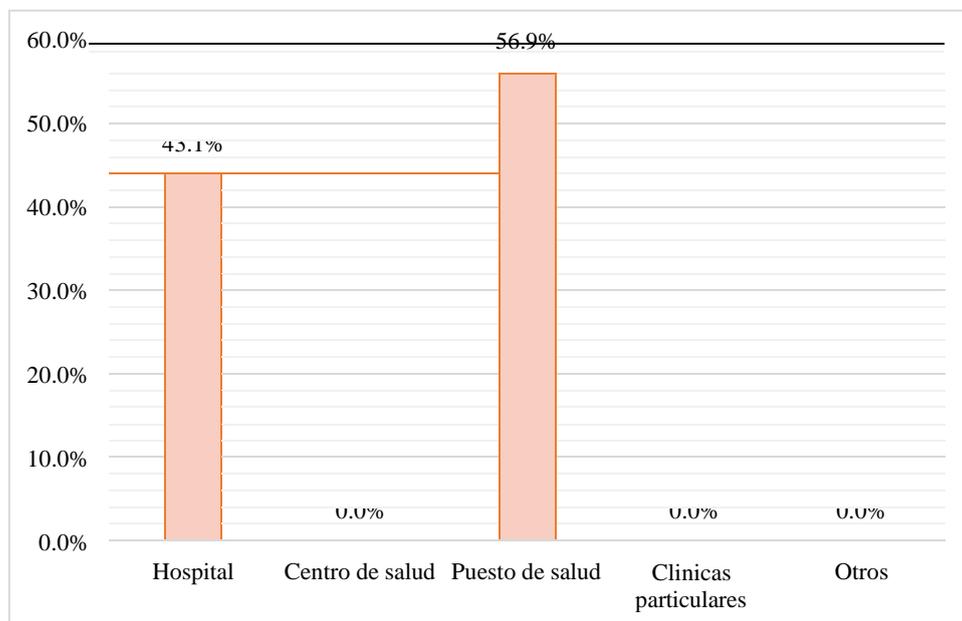
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicando a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 28: Apoyo de otras organizaciones de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



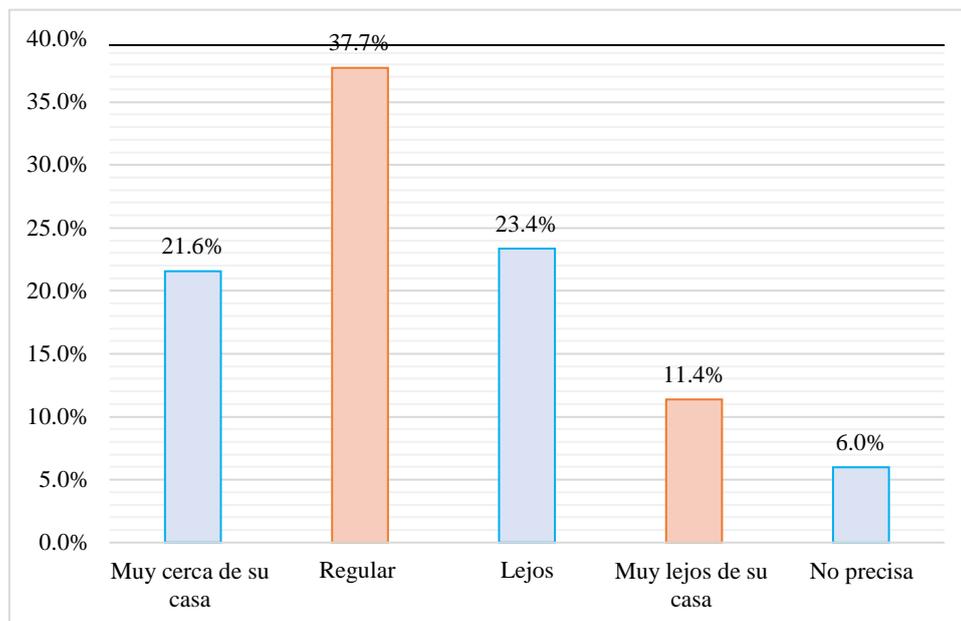
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicando a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 29: Instituto de salud donde se atendieron en los 12 últimos meses los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



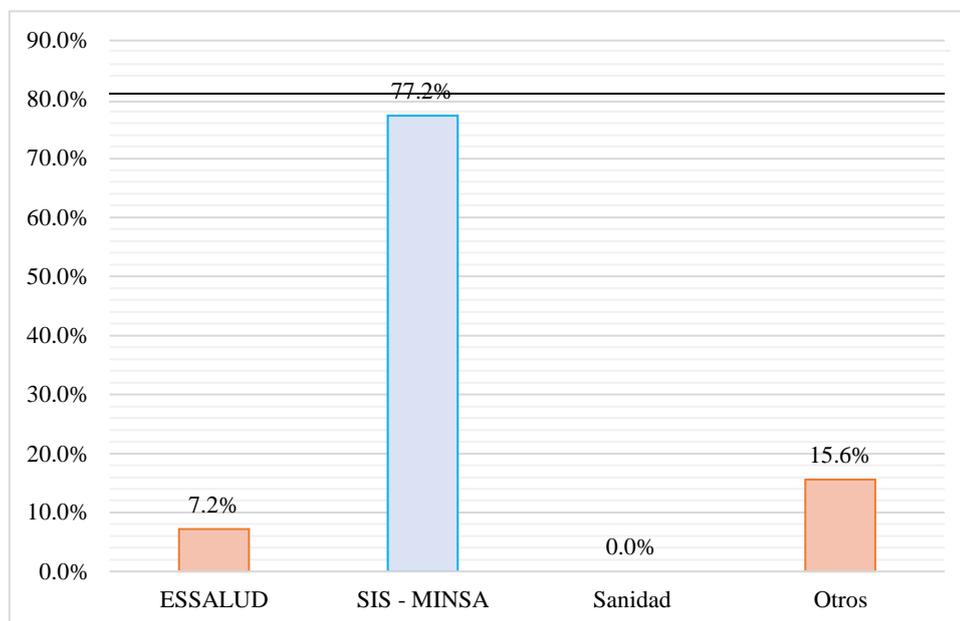
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicando a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 30: Distancia del lugar de atención de salud de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



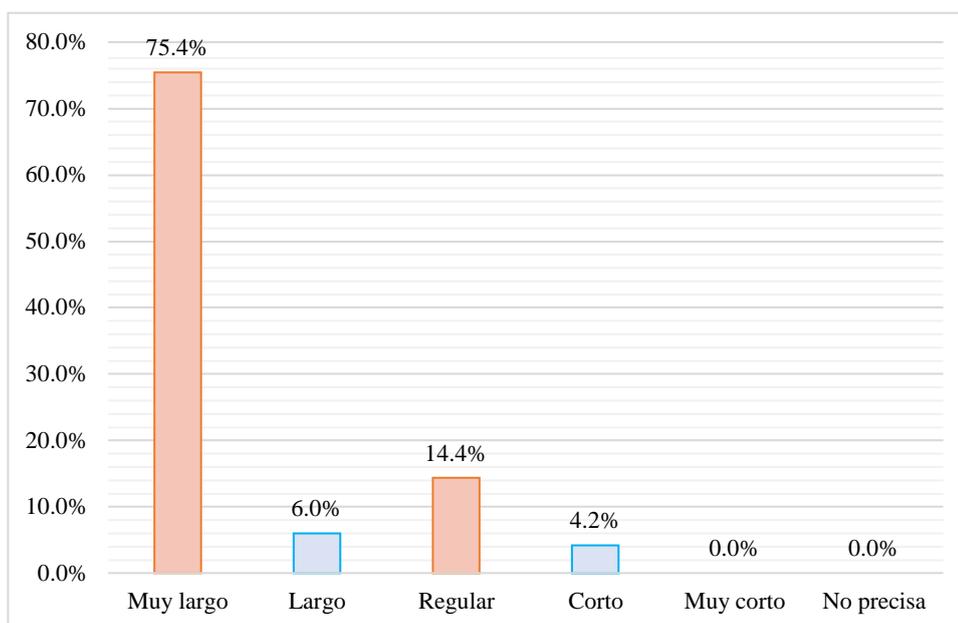
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicando a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 31: Tipo de seguro de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



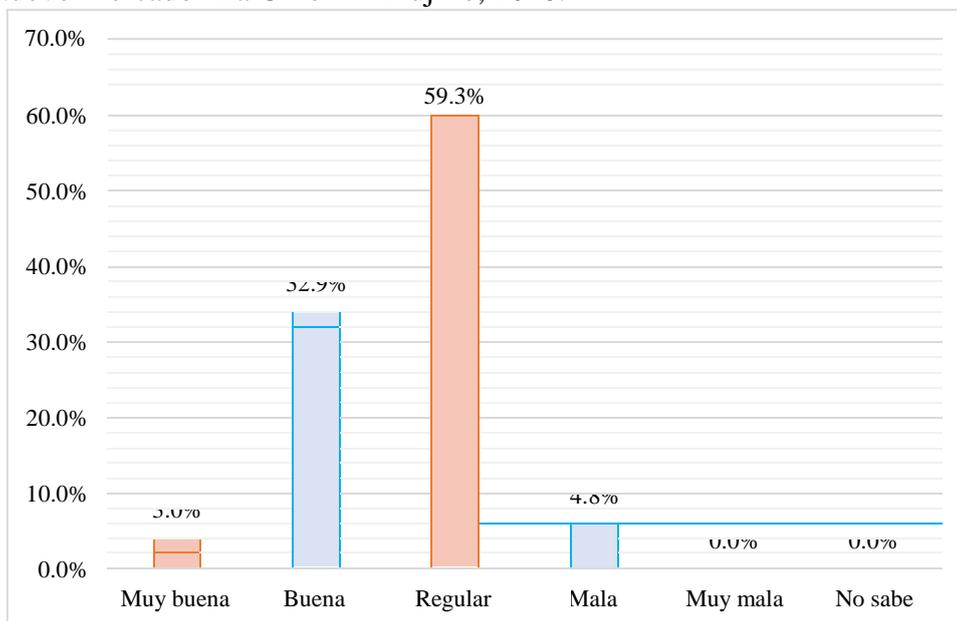
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicando a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 32: Tiempo de espera de atención en el establecimiento de salud de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



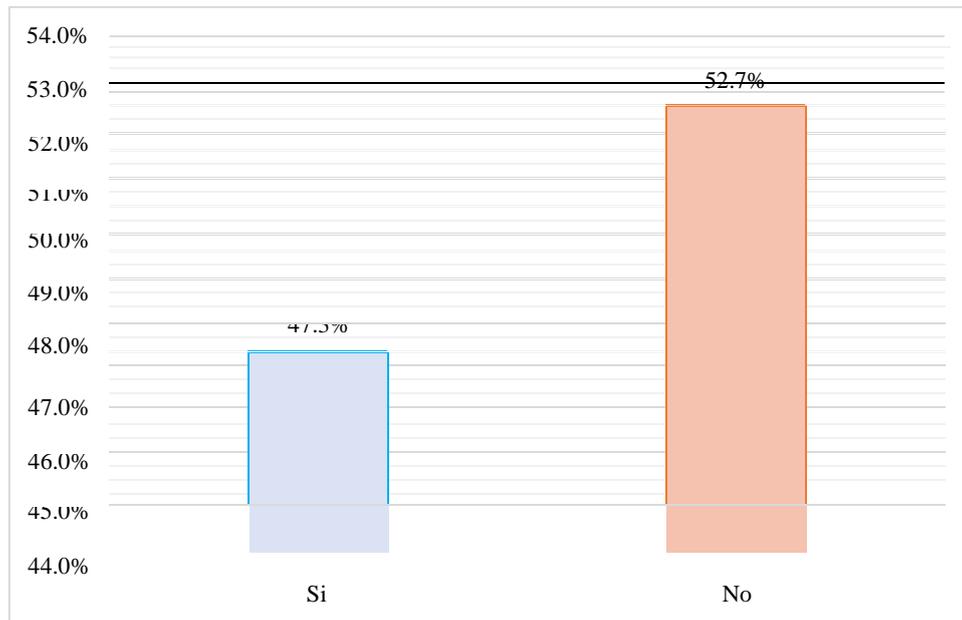
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicando a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 33: Calidad de atención en los establecimientos de salud de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicando a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.

Gráfico 34: Existencia de delincuencia o pandillaje cerca de las casas de los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud de la persona, elaborado por Vilchez A. Aplicando a los Comerciantes del Nuevo Mercado "La Unión" - Trujillo, 2018.