

UACM

Universidad Autónoma
de la Ciudad de México

NADA HUMANO ME ES AJENO

COLEGIO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

LICENCIATURA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

**Análisis de Los Determinantes Sociales de la Salud Mental en
Comerciantes Independientes Semifijos
durante la pandemia por COVID-19.
Análisis de casos desde la perspectiva de la Promoción de la Salud.**

TESIS QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

PRESENTA

María Cristina Bustamante Abrajan

Director de Tesis

Mtro. Enrique Cruz Villagrán

Ciudad de México, mayo 2025

SISTEMA BIBLIOTECARIO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO COORDINACIÓN ACADÉMICA

RESTRICCIONES DE USO PARA LAS TESIS DIGITALES

DERECHOS RESERVADOS[©]

La presente obra y cada uno de sus elementos está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor; por la Ley de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, así como lo dispuesto por el Estatuto General Orgánico de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México; del mismo modo por lo establecido en el Acuerdo por el cual se aprueba la Norma mediante la que se Modifican, Adicionan y Derogan Diversas Disposiciones del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Ciudad de México, aprobado por el Consejo de Gobierno el 29 de enero de 2002, con el objeto de definir las atribuciones de las diferentes unidades que forman la estructura de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México como organismo público autónomo y lo establecido en el Reglamento de Titulación de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México.

Por lo que el uso de su contenido, así como cada una de las partes que lo integran y que están bajo la tutela de la Ley Federal de Derecho de Autor, obliga a quien haga uso de la presente obra a considerar que solo lo realizará si es para fines educativos, académicos, de investigación o informativos y se compromete a citar esta fuente, así como a su autor ó autores. Por lo tanto, queda prohibida su reproducción total o parcial y cualquier uso diferente a los ya mencionados, los cuales serán reclamados por el titular de los derechos y sancionados conforme a la legislación aplicable.

No importa lo lento que vayas, siempre y cuando no te detengas ya que la vida siempre es una constante de altibajos, pero al final es un viaje que se puede lograr.

Anónimo

DEDICATORIA

A la persona más luchadora, valiente y fuerte que he conocido en mi vida, mi gran ejemplo que a pesar de haber tenido una vida difícil, nos sacó a delante a mis hermanos y a mí, que ha sido padre y madre, a quien admiro respeto y que ahora le dedico este gran proyecto de vida que he realizado que con altibajos siempre me ha apoyado, siendo mi motor para salir adelante, ayudándome a lograr todos y cada uno de los proyectos que me propuesto en la vida, a mi mamita hermosa, **María Luisa Abrajan Xolo.**

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar agradezco a Dios por haberme permitido llegar hasta este punto de mi vida. Así mismo agradezco a mi director de tesis, el Mtro., Enrique Cruz Villagrán por su experiencia, comprensión y paciencia contribuyeron a mi experiencia en el complejo y gratificante camino de la investigación. Su guía constante y su fe inquebrantable en mis habilidades me han motivado a alcanzar alturas que nunca imaginé. No tengo palabras para expresar mi gratitud por su inmenso apoyo durante este viaje.

Agradezco a mis lectores de tesis, Mtro. Pedro Leone Arreola Medina, Dr. Juan Manuel Mendoza Rodríguez y Mtro. Raúl Oswaldo Corona Fuentes. Por aportar sus conocimientos y ayudarme en este proyecto.

También quiero agradecer a mi familia, que con altibajos me brindaron su apoyo a mis amigas(os), que estuvieron ahí dándome el ánimo y el apoyo para no rendirme; Aide, Nelly, Alina, Diana, Alicia, Marco, Héctor, gracias infinitas por confiar en mí y en mis capacidades y habilidades en lograr y culminar este proyecto de vida.

ÍNDICE

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN	1
Justificación	2
Planteamiento del Problema	4
Pregunta general de investigación	5
Preguntas específicas de la investigación	5
Objetivo general	5
Objetivos específicos	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1	La Salud-Enfermedad como Proceso Social	7
2.1.1	¿Qué es la salud?	9
2.1.2	Promoción de la Salud	11
2.2	La Determinación Social	13
2.2.1	Desigualdad social y El Modo de Producción	14
2.2.2	Calidad de vida y estilos de vida de los trabajadores independientes	18
2.2.3	Inequidad y la Salud	20
2.2.4	La Determinación Social de la Salud y Promoción de la Salud	23
2.2.5	Trabajadores informales y COVID-19	25
2.2.6	Comerciantes semifijos	28
2.3	¿Qué es la Salud Mental?	29
2.3.1	¿Qué son los problemas psicológicos?	34
2.3.2	Ansiedad	36
2.3.3	Depresión	37
2.3.4	Estrés	37
2.3.5	Ira o enojo	38
2.3.6	Angustia	39
2.3.7	Insomnio	39

2.4	El Virus del SARS-CoV-2 y problemas psicológicos	41
2.4.1	Antecedentes de epidemias	43
2.4.2	Impacto de COVID-19 en la salud	44
2.4.3	¿Cómo afectó la pandemia la economía de los trabajadores informales?	46
2.4.4	Las condiciones laborales y el Covid-19	48

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1	Metodología	51
3.1.1	Diseño del estudio	52
3.1.2	Muestreo Determinístico	52
3.1.3	Población/muestra	53

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y RESULTADOS

4.1	Análisis cuantitativo	54
4.2	Análisis cualitativo	87
4.2.1	Análisis de la Narrativa de la entrevista a Esperanza	87
4.2.2	La salud-enfermedad como proceso social	87
4.2.3	Impacto de COVID-19 en la salud	88
4.2.4	Desigualdad social y El Modo de Producción	89
4.2.5	Las condiciones laborales y el Covid-19	90
4.2.6	Calidad de vida y estilos de vida de los trabajadores independientes	91
4.2.7	Problemas psicológicos y salud mental	92
4.2.8	Análisis de la Narrativa de la entrevista a Zaira	93
4.2.9	La salud-enfermedad como proceso social	93
4.2.10	Impacto de COVID-19 en la salud	94
4.2.11	Inequidad y Salud	95
4.2.12	Trabajadores informales y COVID-19	96
4.2.13	Calidad de vida y estilos de vida de los trabajadores independientes	97

4.2.14 Problemas psicológicos y salud mental	98
4.2.15 Análisis de la Narrativa de la entrevista a Samuel	99
4.2.16 La salud-enfermedad como proceso social	99
4.2.17 Impacto de COVID-19 en la salud	100
4.2.18 El virus del SARS-Cov-2 y problemas psicológicos	100
4.2.19 Desigualdad social y El Modo de Producción	102
4.2.20 Trabajadores Informales y Covid-19	103
4.2.21 Calidad de vida y estilos de vida de los trabajadores independientes	104
4.2.22 Problemas psicológicos y salud mental	105
4.2.23 Promoción de la Salud	106
CONCLUSIONES	110
RECOMENDACIONES DESDE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD	115
REFERENCIAS	117

Introducción

En diciembre del 2019 se presentaron los primeros casos de SARS-COV-2 en la provincia de Wuhan, en China; al detectarse los primeros casos de contagio en México, en respuesta el gobierno dio inicio el 20 de Marzo con la jornada nacional de sana distancia que por un lado si ayudo a frenar el incremento del número de contagios pero también trajo consigo diversos problemas de salud en los ámbitos físico, psicológico, económico, laboral y sociocultural y son estos mismos problemas los que dan origen a esta investigación.

Debido al confinamiento del COVID 19, muchos trabajadores fueron despedidos y otros se mantuvieron laborando, pero con la mitad de sueldo, lo cual ha ocasionado un incremento de problemas de salud emocional ya que muchos de estos trabajadores o desempleados, no cuentan con los ingresos suficientes para el sustento de su familia. El confinamiento de la COVID-19 involucró diversas emociones, puesto que trabajadores independientes como los vendedores semifijos, no cuentan con ingresos regulares y han tenido problemas para asegurar su subsistencia, generando problemas emocionales al interior de la familia y en la sociedad.

Tomando en cuenta la importancia del perfil de salud de la población, que responde a la determinación social en aspectos tales como: la desigualdad social, pobreza, inequidad, condiciones laborales y problemas económicos en la cual se ha obstaculizado el acceso a la atención médica. Los problemas de salud han aumentado no solo físicos, sino que también los de la Salud Mental, retomando uno de los ejes fundamentales de la salud pública, es la promoción de la salud y uno de sus componentes esenciales es la determinación social, su carácter anticipatorio, busca atender, no a la enfermedad directamente, sino los problemas de bienestar que surgen afectando a la sociedad.

Justificación

En el presente trabajo de investigación se analizó el impacto psicológico de algunos vendedores semifijos de la Alcaldía Tlalpan de la Ciudad de México. Debido al distanciamiento social por el virus SARS-CoV-2, pues el trabajo presencial que ellos realizan no lo pudieron hacer desde casa, ni de manera virtual. Este grupo de trabajadores presentan diversos problemas económicos para solventar sus gastos básicos, por lo que han presentado diversos problemas de salud mental de los cuales se derivan la ansiedad, depresión, estrés, insomnio, entre otros. Así mismo se debe tomar en cuenta que la salud no solo son problemas biológicos, sino también sociales, culturales, económicos y psicológicos; que afectan a los grupos más vulnerables. Entre ellos se ubicó a los sujetos de interés pues estos trabajadores no cuentan con los servicios de atención médica que les ayuden a cubrir los gastos y medicamentos requeridos para atender su salud.

Hoy en día los problemas económicos que afectan al país, pero sobre todo a las personas más vulnerables. En mi caso, los fines de semana trabajaba como animadora de niños en un restaurante, hasta que cerró por la poca afluencia de clientes, causado por el distanciamiento social por la pandemia del Coronavirus SARS-COV-2. Posteriormente y debido a la falta de trabajo, laboré en un puesto de periódicos, el cual me hizo comprender y analizar que también los vendedores semifijos se vieron afectados por el distanciamiento social y tuvieron que cerrar sus negocios; otros se quedaron sin empleo y no cuentan con los ingresos necesarios, tomando en cuenta que esta situación trajo consigo problemas de salud emocionales, socioculturales y biológicas.

La Promoción de la Salud, tiene como objetivo, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), brindar al pueblo los medios necesarios para el cuidado, la prevención de enfermedades y mejorar las condiciones de vida (Secretaría de Salud, 2014). Existen distintos factores que afectan la salud, tales como la desigualdad social, economía, inequidad, posibilidad de optar por estilos de vida saludables y calidad de vida. La presente investigación se enfocó en el caso de los vendedores semifijos, ya

que no cuentan con atención médica, ni prestaciones correspondientes a la Ley Federal del Trabajo, LFT por ello es importante la creación de nuevas políticas públicas que contribuyan a construir un sistema de salud digno y de calidad para los vendedores semifijos.

En la Ciudad de México millones de personas trabajadoras tuvieron que aislarse en sus hogares, así mismo tuvieron que afrontar las consecuencias de la crisis como el corte de sueldo, despidos o cierres de negocios desde marzo del 2020, fecha en la que se estableció la emergencia sanitaria por la epidemia de la COVID-19. En los primeros meses de la pandemia se observó una salida masiva de la fuerza laboral y la pérdida de millones de empleos formales e informales. En junio del 2020 la tasa de desempleo subió a 5.5% el cual podría subir a un 10%, El total de empleos puede verse afectado por la pandemia rebasando los 24 millones, lo que representa el 44% del empleo total en México. Los grupos poblacionales más vulnerables son quienes se ven más afectados ante la crisis sanitaria y económica (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2020).

Las medidas de prevención permiten aplanar la curva de contagio, pero también afectan la actividad económica, al desacelerar e interrumpir la producción, lo que disminuye las horas de trabajo y los salarios dando lugar a la reducción de la demanda agregada de bienes y servicios. El virus y la crisis económica repercuten adversamente en el mundo del trabajo en tres aspectos fundamentales: 1) La cantidad de empleo (ocupación, desempleo y subempleo); 2) La calidad del trabajo (los salarios y el acceso a protección social); 3) Los efectos en los grupos específicos más vulnerables frente a las consecuencias adversas en el mercado laboral (OIT, 2020).

En América Latina, la mayor parte del empleo se produce en los sectores de baja productividad como; la agricultura, construcción, comercio y servicios no financieros. Según información de 31 países de América Latina y el Caribe en 2016, un 44,8% del total del empleo estaría constituido por trabajadores asalariados y un 43,4% por trabajadores por cuenta propia. Proporciones menores de participación en el total del empleo se registran en el caso de los trabajadores familiares auxiliares (7,8%) y

empleadores (4,0%). Al considerar la proporción de empleo informal según las categorías en el empleo se obtiene, por definición, que este incluye a la totalidad de los trabajadores familiares auxiliares, al 84,1% de los trabajadores por cuenta propia, a un 37,2% de los asalariados y a un 43,4% de los empleadores (Velásquez, 2021).

Datos estadísticos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2021), mostraron que a 17 meses de concluido el levantamiento censal, el estudio demográfico de los negocios 2020 estima que de los 4.9 millones de establecimientos micro, pequeños y medianos sobrevivieron 3.9 millones (79.19%), poco más de 1 millón (20.81%) cerraron sus puertas definitivamente y nacieron 619 mil 443 establecimientos que representan el 12.75% de la población de negocios del país. La economía mexicana y el aislamiento social por el COVID-19, derivó en el cierre de empresas de la construcción de servicios y manufactureras. Los crecientes niveles de desocupación medidos por distintos indicadores, permiten prever que los crecientes niveles de desocupación incrementarán la pobreza en el país (Mendoza, 2020).

Planteamiento del Problema

México atravesó por la pandemia del SARS-CoV-2 (COVID-19), la cual ha impactado de forma importante el perfil de la salud poblacional, la determinación social ha visto vulnerados aspectos tales como la desigualdad social, especialmente expresada en la pobreza; así mismo se ha obstaculizado el acceso a la atención médica. Los problemas de salud han aumentado no solo biológicos sino de salud mental en trabajadores independientes, en particular los vendedores semifijos. De los cuales se han presentado problemas de salud mental como: ansiedad, depresión, estrés, insomnio, discriminación, ira durante el aislamiento social, afectando no sólo la economía familiar, sino también sus relaciones familiares; así como el cambio de calidad y estilos de vida.

La promoción de la salud constituye el eje fundamental de la salud pública y uno de sus componentes esenciales es la determinación social de la salud, su carácter anticipatorio, busca atender, no a la enfermedad directamente, sino los problemas de bienestar que surgen afectando a la sociedad. Como ya se ha mencionado anteriormente la epidemia

del COVID-19, afectó el estado físico, mental y social de cada uno de los individuos en este caso, vendedores semifijos, tomando en cuenta que la salud mental se ha visto afectada y a la vez a la sociedad misma.

Pregunta general de Investigación

¿De qué manera las condiciones sociales derivadas de la pandemia de la COVID- 19, condicionan los problemas de salud mental en los trabajadores independientes-vendedores semifijos, en la Ciudad de México?

Preguntas específicas de Investigación

- ¿Cuáles son las condiciones laborales de los vendedores semifijos de la Ciudad de México, alcaldía Tlalpan?
- ¿Cuáles son los problemas emocionales que vivieron los vendedores semifijos, durante el aislamiento por la COVID-19?
- ¿Cuáles son los indicadores de la calidad y estilos de vida, en la que viven los vendedores semifijos?
- ¿Cómo afectó la economía familiar la pandemia de la COVID-19 a los vendedores semifijos?

Objetivo General

Analizar la manera en que las condiciones sociales derivadas de la pandemia de la COVID-19, condicionaron los problemas de salud mental, económicos, biológicos y laborales en los trabajadores independientes-vendedores semifijos, en la Ciudad de México de la alcaldía, Tlalpan, Av. San Fernando.

Objetivos Específicos

- Determinar las condiciones laborales de los vendedores semifijos de la Ciudad de México, alcaldía Tlalpan, durante el aislamiento por la Covid-19.
- Identificar los problemas emocionales que vivieron los vendedores semifijos, durante el aislamiento por la Covid-19.
- Señalar la calidad y estilos de vida, en la que viven los vendedores semifijos durante el aislamiento por la Covid-19.
- Describir cómo afectó la economía familiar la epidemia de la Covid-19 a los vendedores semifijos durante el aislamiento y los posibles obstáculos para la atención de su salud.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 La salud-enfermedad como proceso social

La salud-enfermedad es un proceso social, está determinado por las desigualdades sociales, la manera de enfermar y morir de cada grupo social es distinta. Así mismo es abordada desde las condiciones económicas, clases sociales y trabajo. El desgaste social marcado por el ámbito laboral, calidad de vida y desarrollo dentro de la sociedad tiene consecuencias que afectan la salud tanto mental como biológica.

Por lo tanto, el objetivo de la epidemiología crítica es el proceso de salud enfermedad de un grupo social en cuanto al desarrollo biológico de desgaste y reproducción de enfermedad. El proceso salud-enfermedad está determinado por el carácter histórico de la enfermedad. La enfermedad no se verifica en el caso clínico sino en el modo característico de enfermar y morir de la población humana (Laurell, 1986).

De acuerdo a lo antes mencionado. La Dra. Asa Laurell (1986), explicó la situación latinoamericana en ámbito de la salud:

Durante los últimos quince años en América Latina surgió el pensamiento del campo sanitario, conocida como Medicina Social o Colectiva, la salud-enfermedad postula la necesidad de analizar los fenómenos de salud y enfermedad en el contexto económico, político e ideológico de la sociedad y no sólo como fenómenos biológicos que afectan la salud de los individuos. Sin embargo, la salud-enfermedad, puede ser abordada desde las categorías de “trabajo” y de “clase social”.

Lo antes señalado tiene dificultades en el momento de su demostración en el caso de México, por la poca confiabilidad de las estadísticas poblacionales existentes y por la falta de investigación concreta referida a la problemática que ocupa la presente tesis. Puesto que en dicha investigación existe una problemática de salud colectiva, la cual abarca la desigualdad social en los factores que resaltan la pobreza y la economía.

Por otra parte uno de los factores importantes son los problemas de salud mental ya que tuvo gran incremento en la población se estima que una de cada ocho personas a nivel mundial sufre de algún trastorno mental, y la pandemia ha agravado los niveles de depresión y ansiedad, entre otros. En México, estudios revelan que un 58.8% de la población ha recibido atención en salud mental, con la depresión y la ansiedad como patologías más prevalentes. la cual ha afectado a las personas más vulnerables, no descartando las enfermedades de 3er nivel como; la obesidad, diabetes, enfermedades respiratorias, cáncer, entre otras enfermedades, se sabe que la pandemia de la COVID-19 fue sorpresiva y masiva de tal manera que afectó, la salud biológica, la salud emocional, social, los rezagos de atención médica de la cual los grupos más vulnerables se vieron afectados, y aunque esto es una misma causa, cada sujeto individual o colectivo enferma y muere de manera distinta.

En el siglo XXI, inició el despliegue de un gran debate para entender las relaciones entre salud y sociedad. Los avances de las ciencias sociales y los Determinantes Sociales de la Salud hacen frente a las desigualdades sociales en salud. Cabe resaltar, que la corriente de pensamiento llamada Medicina Social Latinoamericana (MSL), es la progresión de discusiones filosóficas que involucran aspectos epistemológicos, éticos y políticos. Vinculando el pensamiento marxista, la sociedad capitalista y su crítica (Eslava, 2017).

Por otro lado la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 1992), mencionó que los hechos que percibimos como fenómenos de salud y enfermedad ocurren en diferentes dimensiones. De los cuales puede haber variaciones singulares, entre individuos o agrupaciones en una misma sociedad, los problemas de salud pueden ser definidos por diferentes factores.

La epidemiología tiene como objeto de estudio entender la complejidad metodológica de los problemas de salud-enfermedad y aprender la integración de los procesos sociales y describir los desarrollos generales de la salud (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 1992).

La Epidemiología ha tenido como objetivo estudiar la complejidad de los problemas de salud-enfermedad analizando e integrando los procesos sociales, la medicina social y la corriente del pensamiento crítico con respecto a las enfermedades tanto sociales como individuales de tal manera que lo mencionó Laurell los problemas de salud abordan desde los determinantes sociales de la salud y el desarrollo de cada uno de los factores que lo integran son; la desigualdad social, el empleo, las clases sociales y la economía. Identificar los múltiples procesos de la salud-enfermedad, ayudará a prevenir y mejorar el bienestar de la población (Laurell, 1986).

2.1.1 ¿Qué es la salud?

La salud es el goce máximo y fundamental para cada uno de los individuos, ya que es indispensable para poder llevar una buena calidad de vida, así mismo todo individuo tiene derecho a la paz, seguridad y a los accesos de los sistemas de la salud, tomando en cuenta que la salud no solo se basa en lo biológico, sino también, lo psicológico, social, económico y cultural. La calidad y accesos a la salud deben estar disponibles para todo individuo para poder prevenir enfermedades, que a largo plazo pueden traer consecuencias más graves.

La OMS, señaló que la salud “es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política, condición económica o social” (OMS, 2014).

Como se mencionó al principio, la salud es fundamental para lograr la paz y la seguridad de todos los pueblos y depende de la cooperación de las personas y de los Estados, para dar resultados alcanzados por cada Estado sobre el sustento y protección de la salud para todos. La desigualdad en los diversos países referente al control y el fomento de la salud de enfermedades, transmisibles, no transmisibles y las epidemiológicas las cuales constituyen un peligro común. El desarrollo saludable es fundamental; la capacidad de vivir en armonía constantemente es indispensable para este desarrollo.

La extensión de los beneficios del conocimiento médico, psicológicos y afines es esencial para alcanzar el más alto grado de salud para todos los pueblos (OMS, 2014).

De modo que la salud depende de la interacción de múltiples factores sociales, políticos, económicos, culturales y científicos. Así, también podemos decir que “la salud es una síntesis; es la síntesis de una multiplicidad de procesos, de lo que acontece con la biología del cuerpo, con el ambiente que nos rodea, con las relaciones sociales, con la política y la economía internacional” (Alcántara, 2008). Todos los procesos anteriores no están aislados ni son independientes, por lo que la salud depende en último término de la capacidad de controlar la interacción entre el medio físico, el biológico, el económico y social. Ya que son factores que involucran en la manera de vivir de cada uno de los individuos, En este caso se estudiará al grupo de individuos que se tomaron en cuenta para el análisis puesto que son personas vulnerables que se vieron afectadas en cuestiones de salud.

Cabe señalar que la salud, es un fenómeno social que sólo puede ser explicado teniendo una estructura de alto grado de complejidad como son los hechos humanos. La idea de salud responde a un contexto histórico, pues cada sociedad puede tener una visión particular de la misma. De hecho, cada época corresponde a cierta estructura irrepetible de poder, técnicas, ideas, valores, costumbres, creencias y normas. Por lo que la noción de salud se entiende por un producto o construcción social, o como diría un hecho social que puede ser tratado como cosa y es externo y coercitivo al individuo (Alcántara, 2008).

Esto quiere decir que aborda los problemas biológicos, de acuerdo a lo mencionado anteriormente, se refiere a un conjunto de factores que dañan la salud, desde lo económico, social, cultural, mental y psicológico; de la cual muchas veces no se le toma importancia a estas situaciones, pero son parte importante para el bienestar tanto social como individual de la población humana. Aunque cada sociedad e individuo enferma de manera diferente, cuidar y prevenir enfermedades es a lo que se le debería de dar mucho más prioridad y así evitar el incremento de enfermedades que se pueden prevenir.

2.1.2 Promoción de la Salud

La Licenciatura en Promoción de la Salud, es una carrera nueva en la Ciudad de México, se fundó en el año 2001 con el objetivo de profesionalizar el campo de la Promoción de la Salud desde la definición de la carta de Ottawa de brindar a los pueblos los medios necesarios para cuidar y prevenir los problemas de salud, para una mejor calidad de vida y un mejor bienestar en salud, no solo se enfoca en la salud patológica, sino también en la salud mental y sociocultural. Así mismo se enfoca en los determinantes sociales de la salud.

En México, el área de Promoción de la Salud (PS), a cargo de la Secretaría de Salud puso en marcha el modelo de PS en el cual se propuso el trabajo conjunto con el departamento de epidemiología, el cual reconoce los determinantes de la salud en el cual la Promoción de la Salud debe intervenir en las condiciones y crear acciones para trabajar los factores que afectan la salud y previamente identificar por los estudios epidemiológicos las enfermedades desarrolladas de la población. En el siguiente recuadro se mencionan algunas de las conferencias que se llevaron a cabo desde la Promoción de la Salud (Observatorio de política, 2017).

Tabla 1.

Conferencias de la Promoción de la Salud

Alma-ATA (1978)	Su objetivo es alcanzar en el año 2000, una mejor calidad de vida, la promoción y el control de la salud, la prevención de enfermedades desde la perspectiva biopsicosocial y la participación de promoción de la salud, para mejorar las condiciones económicas, los derechos de igualdad y equidad en la población y formular nuevas políticas públicas.
Ottawa (1986)	Considera que la promoción de la salud es una estrategia fundamental para aumentar la salud de la población, concebido como un proceso global que permita a las personas tener un mejor control sobre su salud, calidad y estilos de vida.

Yakarta (1997)	Menciona que la salud es un derecho básico, así como es indispensable para la promoción de la salud buscar mejoras para la equidad, el mejoramiento de la calidad de vida, promover la salud social, el mejoramiento de las infraestructuras y la protección del medio ambiente.
México (2000)	Asegura que se harán progresos constantes al abordar las inequidades en salud empleando el concepto y las estrategias de promoción de la salud, y considerando los recursos y las estructuras necesarias para desarrollar y mantener la capacidad de promoción de la salud en los ámbitos local, nacional e internacional.

Nota: Elaboración propia, basado en la información tomada del Observatorio de política (2017).

Para comprender la PS:

Es importante partir de los conceptos de salud y la importancia de los diferentes determinantes que son: biológico, social, ecológico, psicológico, cultural y de servicios. Los principios discutidos sobre la promoción de la salud en 1986, en la carta de Ottawa, están dirigidos al objetivo “salud para todos en el año 2000”. Dado que “Las condiciones y requisitos para la salud son: la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, la renta, un ecosistema estable, la justicia social, la equidad la no discriminación” (Solano, 2002).

Si bien la carta de Ottawa, es la más acertada para llevar a cabo la promoción de salud, puesto que se enfoca en los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), y no sólo las enfermedades biológicas, sino en todos los factores que involucran en el bienestar de la salud de todos y cada uno de los individuos, ya que no todos cuentan con las mismas oportunidades para poder estudiar, así mismo se ve involucrada la justicia social, la fuerza de poder y la vulnerabilidad económica que afecta a los trabajadores dependiendo el tipo de trabajo que tengan, su rendimiento físico y mental puede verse afectado por las condiciones de vida en las que viven.

La PS y la prevención de enfermedades constituyen el eje fundamental de la salud pública, su acción es reducir los problemas de salud actual y asegurar la igualdad de oportunidades en todas las poblaciones, la promoción de la salud debe crear acciones que integren instituciones y a la sociedad civil para desarrollar procesos que actúan sobre los factores determinantes de la salud, con la finalidad que la población ejerza un control sobre su salud, creando estrategias para fortalecer y hacer eficientes las prácticas que contribuyen a mantener la salud de la población, dando énfasis a los grupos en situación de desigualdad (Secretaría de Salud, 2014).

2.2 La Determinación Social

La determinación social, es el punto clave para la investigación de los problemas de salud, ya que busca el origen de los mismos, uno de ellos es el ámbito laboral y por otra parte, las desigualdades sociales en las que vive cada individuo, puesto que ello determina la manera de enfermar y morir de cada sujeto, la forma en la que se desarrolla dentro de la sociedad, por eso la promoción de la salud, busca innovar nuevas estrategias para atender los problemas de bienestar que afectan a los más vulnerables.

En los siglo XVII en la Europa occidental, siglo XVIII en el ámbito latinoamericano, la concentración social de la salud ha estado presente en los estudios sanitarios en el siglo XIX, debido a la Revolución Industrial, las dinámicas de urbanización, pauperización y crecimiento de las clases trabajadoras, se fueron creando vínculos entre salud y sociedad los cuales se hicieron más notorios cuando la salud y el fenómeno social se analizó con mayor interés y precisión en medio de la política y la reorganización estatal, así mismo retomó importancia la medicina social desde diferentes perspectivas, generando bases para pensar, de una manera más sistemática y científica en cuestión de salud en las sociedades (Morales-Borrero et al., 2013).

Los Determinantes Sociales de la Salud fueron impulsadas con el desarrollo de un pensamiento innovador, crítico y con base social en salud la cual refleja una corriente teórica, con raíces sociales profundas. Los determinantes y las desigualdades en salud representan un avance visible en las relaciones entre desigualdades sociales y desigualdades en salud. El trabajo consiste en dar visibilidad a: las condiciones de

enfermedad, muerte y atención a la salud, la visión y la técnica es abordar y resolver los problemas colectivos de salud enfermedad en el mundo (López et al., 2008).

Desde esta perspectiva, se analizan los problemas de salud, desde las clases sociales, la desigualdad social, la inequidad, los estilos y la calidad de vida, pues muchos de los problemas de salud se determinan por factores como el trabajo que afectan la salud de los individuos. Por ejemplo: estar sentado mucho tiempo, genera problemas de columna, trabajar como albañil y no contar con el equipo necesario para protegerse puede dañar su integridad física, ser vendedor semifijo, genera estrés por las bajas ventas y al acoso administrativo, afectando la salud mental de los trabajadores.

Los determinantes sociales de la salud, son las situaciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, así mismo se establecen los sistemas para combatir las enfermedades que padecen. Estas circunstancias están configuradas por un conjunto de fuerzas económicas, sociales, normativas y políticas. Los determinantes se relacionan aspectos variados como; los biológicos, hereditarios, personales, familiares, sociales, ambientales, alimenticios, económicos, laborales, culturales, de valores, educativos, sanitarios y religiosos (Alfaro, 2014).

Llegando a este punto, los determinantes sociales de la salud se enfocan en priorizar los problemas de raíz de la salud, desde los problemas económicos, la pobreza, las desigualdades sociales, los problemas biológicos y sociales, ya que a raíz de eso se derivan distintos problemas de salud afectando la estabilidad emocional y laboral de los individuos.

2.2.1 Desigualdad social y el modo de producción

La desigualdad social, ha estado presente a lo largo de la existencia humana, en México sigue existiendo la desigualdad social ya que no solo discrimina, sino que se expresa en formas diferentes entre los grupos sociales, un ejemplo de ello es la forma de enfermar, morir y atención cuando se tienen distintas condiciones laborales como es el caso de quienes tienen un trabajo formal protegido por la ley y quienes no la

discriminación de clases sociales, género y cultura. Esto involucra también los accesos a la salud, la educación, y los ambientes saludables de las comunidades.

Habría que decir que la desigualdad social se expresa en los ingresos adquiridos de las personas, de ahí se deriva de la discriminación de clase, raza, género, origen geográfico, distinta capacidad física, etc., Por otro lado, la desigualdad no es sólo en Latinoamérica, sino también por países más desarrollados en la región también se enfrentan a condiciones crecientes de desigualdad y acumulación de la riqueza en manos de pocos hogares, al tiempo que excluyen a importantes sectores de su sociedad. La desigualdad se ha centrado en los aspectos económicos, especialmente en la distribución del ingreso (Insulza, s.f.).

Lo cierto es que, se debe considerar que en la Ciudad de México la desigualdad por clases sociales, ha limitado en distintos contextos los accesos a la salud, no obstante, la vulnerabilidad, la economía y los ingresos que genera cada individuo son diferentes. En algunos casos apenas y les alcanza para solventar sus gastos diarios y algunos otros servicios. Aunque cada sociedad es diferente, no se puede evitar enfermar o estar expuesto a una situación pandémica, afectando su salud y su calidad de vida. Si bien está claro que la salud pública está abierta para todo individuo ya que es un derecho, la vulnerabilidad económica siempre ha sido y será una limitante para el cuidado de la salud. La pobreza es un factor que existe y ha existido en la Ciudad de México desde hace muchos años; dado que no todos tienen las mismas posibilidades de estudiar, hacer una carrera, tener un trabajo digno y llevar un buen estilo de vida.

De acuerdo a Insulza (s.f.), la desigualdad entre los seres humanos en una sociedad democrática no es en sí negativa. La sociedad humana está constituida por seres diversos, con distintas culturas, gustos, economía y costumbres, que tienen creencias y modos de vida distintos. La pobreza y la desigualdad son aún más inaceptables en un continente que no es pobre, pero sí profundamente injusto. Si bien en la última década la cantidad de pobres ha disminuido sustantivamente, muchos de los que han conseguido este importante paso aún enfrentan, junto a otros que estaban allí antes, condiciones de extraordinaria precariedad.

En el marco de las políticas económicas neoliberales que impusieron en la Ciudad de México, en las últimas tres décadas, se produjo la disminución del gasto público, la privatización de los bienes y servicios, el crecimiento de la pobreza y la ampliación de las desigualdades socioeconómicas, territoriales y ambientales. En la sociedad mexicana la mayoría de sectores populares viven en condiciones precarias sin poder hacer efectivos los derechos básicos, como; la salud, la alimentación, la educación, la vivienda, el agua y un ambiente sano. En este contexto, la pandemia de la SARS-CoV-2 (y la enfermedad COVID-19), coloca al país, en una difícil situación sanitaria, económica y social. Es en estos casos en donde se ve implicada la desigualdad social, afectando a los grupos más vulnerables, excluyéndolos de mejores condiciones y oportunidades de desarrollo de supervivencia (Merino et al., 2020).

Mazari y Ruiz (2019), mencionaron que la desigualdad social en México es entendida como la condición por la cual las personas tienen un acceso desigual a los recursos de todo tipo, a los servicios, a la salud, la educación, a la cultura, etc. Estos problemas alcanzan niveles alarmantes, para los seres humanos tanto de manera individual como social. La desigualdad en México, analiza tres elementos fundamentales del problema: el ingreso, primer indicio del número de oportunidades que tiene una persona para acceder a recursos; la salud, y la educación, derechos humanos fundamentales para que las personas logren desarrollar habilidades y adquirir conocimientos que les permitan alcanzar un mayor desarrollo social y económico, y en consecuencia, una mejor calidad de vida.

En la Ciudad de México las oportunidades de crecimiento económico son muy desiguales, por la falta de empleo fijo, por falta de educación, los ingresos económicos son insuficientes y sólo cubren los gastos diarios. En este caso hablamos de los trabajadores independientes.

La producción social se determina por las condiciones y necesidades de la sociedad, en específico de la clase trabajadora. Para que exista el ingreso económico debe de coincidir el modo de reproducción en el que los trabajadores, prestan sus servicios para un empleo que les de la sostenibilidad de solventar sus gastos económicos, tanto

hombres, como mujeres, jóvenes y niños, deben trabajar para ayudar con los gastos del hogar y tratar de llevar una mejor calidad de vida.

“En la producción social de su existencia, los hombres entran en relaciones determinadas, necesarias, independientes de su voluntad; estas relaciones de producción corresponden a un grado determinado de desarrollo de sus fuerzas productivas materiales. El conjunto de estas relaciones de producción constituye la estructura económica de la sociedad, la base real, sobre la cual se eleva una superestructura jurídica y política, que corresponden a formas sociales determinadas de conciencia. El modo de producción de la vida material condiciona el proceso de vida social, política e intelectual en general” (Fernández, 1989).

El modo de producción se sustenta en dos referencias sumamente importantes, una combinación de las fuerzas productivas y las relaciones de producción. Dado que tales estructuras nunca han existido separadamente, lo esencial es su articulación, con la noción de compatibilidad y coherencia entre ambas.

El crecimiento económico conlleva a la posibilidad de contradicción y cambio; por ello han surgido numerosos puntos de divergencia, que han dado lugar a un debate sumamente complejo y multifacético, desde las fuerzas productivas y relaciones de producción, hasta la discusión de si el modo de producción es un objeto teórico que refiere exclusivamente a la base o estructura económica de la sociedad, o por el contrario a una totalidad social, a la infra y superestructura, con las consiguientes repercusiones en cuestiones tales como las interrelaciones y determinaciones de las diversas esferas de la actividad humana e instituciones de los sistemas económicos (Pérez, s.f.).

La reproducción de la fuerza de trabajo o de los otros factores de la producción, no ocupan la misma posición relativa dentro de ésta. Puesto que sigue habiendo inequidad, discriminación y desigualdad en los entornos laborales. Concretamente en dos de ellos, el burocrático y el doméstico, ambos juegan un papel esencial en la reproducción de la fuerza de trabajo (Fernández, 1989).

La reproducción de la fuerza de trabajo es el componente del núcleo familiar, ya que para hablar de fuerza de trabajo debe haber reproducción humana, un ejemplo de ello son las madres que trabajan arduamente en su hogar, cuidando a sus hijos, haciendo las labores domésticas, atendiendo al marido y si tienen un empleo, deben hacer su labores domésticas, más el trabajo al que se dediquen para proveer los recursos económicos y solventar los gastos de su hogar, como lo son servicios, agua, luz, educación, comida, renta, etc. No se puede descartar que si los ingresos económicos no alcanzan los hijos también tienen que trabajar para ayudar con los gastos, dejando de estudiar, no llevando una buena calidad de vida a esto se le conoce como modos de producción, es la manera de producir el trabajo para tener un ingreso económico.

Los modos de producción y la fuerza de trabajo, son factores que intervienen en la calidad y estilos de vida de los trabajadores, así mismo son asociados con los problemas de salud y problemas económicos, ya que la fuerza de trabajo influye en muchos aspectos biológicos; ya sea por accidentes, por falta de equipo y material necesario. Las condiciones económicas provocadas por un salario deficiente, no satisfacen ni cubren las necesidades básicas, puesto que se le paga más a los que tienen un mejor nivel escolar, generando así la desigualdad social y la falta de equidad social a la población más vulnerable.

2.2.2 Calidad de vida y estilos de vida de los trabajadores independientes

La calidad y estilos de vida están asociadas a las condiciones y factores que intervienen en la salud de la población, en la manera en que viven, se desarrollan, y satisfacen sus necesidades básicas, como; un hogar, luz, agua, drenaje, educación, entornos saludables, trabajo, economía, alimentación y la cultura en la que se desarrollan, las desigualdades en las que se encuentran vinculados individual y socialmente. Estos aspectos son de suma importancia para los problemas de salud en los individuos.

En el siglo XX, se consideró importante el estudio sobre la calidad de vida y estilos de vida. Ya que es importante saber y conocer las necesidades básicas de la población. Por lo tanto, la calidad de vida se debe considerar dentro de una perspectiva que cambia con las culturas, las épocas y los grupos sociales. La calidad de vida define diferentes

factores que refieren a las situaciones y condiciones del ambiente del individuo dependiendo de las interpretaciones y valoraciones de su entorno. El estilo de vida es la dimensión compuesta por elementos físicos, materiales y sociales. Ejemplo de ello, es contar con acceso a la educación, espacios libres para realizar actividades físicas, contar con una vivienda digna que cuente con todos los servicios como; agua, drenaje, luz etc. Por otra parte, la calidad de vida es subjetiva y objetiva; sería una propiedad de la persona más que del ambiente en el cual se mueve, la calidad de vida familiar, comunitaria, laboral, económica y en salud (Grimaldo, 2010).

¿Por qué son importantes la calidad y los estilos de vida?, pues bien está claro que el contexto social en el que vivimos suele ser un factor que daña no solo el bienestar de la salud biológica, sino también la salud mental y la capacidad económica de cada uno de los individuos, también surge la desigualdad social, la restricción de los accesos a los servicios de salud, el abuso de poder, la producción social y, no obstante la estabilidad económica, es factor fundamental para llevar un mejor estilo de vida.

En suma, la calidad de vida define el contexto cultural y el sistema de valores en el que vive cada individuo con respecto a sus metas, expectativas, estándares, preocupaciones y salud física, el nivel de independencia, sus relaciones sociales y la relación que tiene con su entorno. Los estilos de vida son determinados por la presencia de factores de riesgo y/o de factores protectores para el bienestar, por lo cual deben ser vistos como un proceso de acciones o comportamientos individuales, sino también de acciones de naturaleza social. Tomando en cuenta que los problemas de salud muchas veces suelen ser afectados por los factores ambientales, las condiciones sociales, las condiciones laborales, la manera en que nacen, viven y mueren los individuos, tanto individual como social (Grimaldo, 2010).

La OMS definió la calidad de vida como concepto multidimensional, ya que sigue existiendo la desigualdad social, la inequidad, así mismo la falta de políticas públicas tanto de salud, como económicas, que realmente cumplan con los objetivos para mejorar la calidad y los estilos de vida para la sociedad. No basta con habilitar parques públicos, mobiliario urbano para realizar ejercicio, ni con dar becas, ni hacer campañas

para mejorar las condiciones sociales; sino que se necesita buscar la manera de llevar un seguimiento al cumplimiento de dichos objetivos y buscar soluciones que realmente ayuden, puesto que los grupos más vulnerables, no cuentan con accesos a dicha información y sus ingresos económicos no les permite mejorar sus condiciones de vida.

“La OMS en 1994 definió la ‘calidad de vida’ como un concepto multidimensional y complejo que incluye aspectos personales como salud, autonomía, independencia, satisfacción con la vida y aspectos ambientales como redes de apoyo y servicios sociales, entre otros. La calidad y estilos de vida están relacionadas con la salud como la capacidad que tiene el individuo para realizar aquellas actividades importantes relativas al componente funcional, afectivo y social, los cuales están influenciadas por la percepción subjetiva, no se limita sólo a analizar la morbilidad y la mortalidad, sino también a determinar las condiciones de vida y de la protección social” (Botero & Pico, 2007).

Aunado a lo ya mencionado y haciendo énfasis en la Determinación Social de la Salud y los problemas de salud en los trabajadores independientes (semifijos), con la presencia de la COVID-19, se reflejaron diversos problemas. La calidad de vida se vio afectada en diferentes intervenciones, ya que el aislamiento social desató distintos factores afectando tanto la salud biológica, como; problemas psicológicos, económicos y culturales. La Promoción de la Salud, tiene una función importante dentro de estos factores, pues busca mediar y dar soluciones a dichos problemas, así como en las intervenciones clínicas y preventivas; además, permite la valoración periódica de diversos aspectos asociados con la salud y el bienestar del ser humano.

Durante el distanciamiento social, la población ha cambiado sus hábitos alimenticios saludables debido al impacto negativo que se ejerce por la pandemia en la economía. Dichos cambios han tenido incremento en la tasa de obesidad debido a sus cambios y estilos de vida, ya que con la pandemia de la COVID-19, se presentaron diversos problemas de salud, considerando que en los estilos de vida influye mucho la actividad física, para tener un mejor rendimiento y condición física, para evitar problemas de

obesidad, hipertensión etc. Es importante que se tome en cuenta la calidad y estilos de vida para mejorar la salud.

Tener una buena calidad de vida no solo consta de vivir bien, tener educación, contar con accesos a los servicios de salud, tener un buen estilo y calidad de vida; también parte desde lo social, cultural, psicológico y emocional, puesto que estar bien con uno mismo también es importante, arraigando la culturas, así como las creencias con las que cada uno de los individuos vive, crece se desarrolla, porque de ahí parte mucho el nivel de vida de la sociedad, cuidar de la buena alimentación, chequeos constantes para prevenir enfermedades degenerativas, claro que muchas veces los ingresos económicos no son lo suficientemente considerables, para una buena calidad y estilo de vida.

2.2.3 Inequidad y la Salud

¿Qué conocemos de la Inequidad en salud? La salud e inequidad representa a las desigualdades a los servicios médicos, ya que si no eres derechohabiente del IMSS, ISSSTE, SEDENA, no te brindan un servicio de calidad, aunque existe el seguro popular, hoy conocido como; Sistema de Protección Social en Salud, no se pueden cubrir todas las atenciones médica.

La inequidad lleva implícita la idea de desigualdad injusta, o sea, de no haber actuado para evitar diferencias prevenibles. Se puede definir como, la ausencia de diferencias injustas y evitables o remediabiles en salud entre grupos o poblaciones definidos social, económica, demográfica o social. Las condiciones de vida de las personas y su estado de salud se establecen desde la década del Siglo XIX, cuando se demostró que las enfermedades están asociadas con las inadecuadas condiciones económicas, ambientales y las condiciones de calidad y estilos de vida de los trabajadores han cambiado sus estilos de vida, la falta de empleo se ha visto dañada desde hace años, pero con la epidemia, surgieron más problemas no solo en el ámbito laboral sino que también, se vio afectada la salud de muchos de los trabajadores en especial de los vendedores semifijos, que tuvieron que cerrar sus negocios, durante el confinamiento sin sueldo, ni apoyo alguno (Garriga et al., 2012).

Es verdad que la inequidad y desigualdad en los accesos a la salud; no es algo nuevo, hoy en día siempre ha existido este problema ante la sociedad, el sector público en varias ocasiones se ha visto afectado por desabasto de medicamentos, especialistas en enfermedades y hospitales, pero con la llegada de la COVID-19, los problemas incrementaron, pues no solo fue atender las enfermedades degenerativas o de tercer nivel, sino que también ahora la pandemia por el virus. De tal modo que las condiciones de vida, en este caso de los trabajadores independientes, vendedores-semifijos, no cuentan con las mismas oportunidades, tanto a nivel educativo como económico.

Con la pandemia de la COVID-19, el periodo de la Salud Pública y la Epidemiología, impulsaron la necesidad de controlar las enfermedades infecciosas, no infecciosas y las enfermedades de tercer nivel. Se ha trabajado por tener igualdad en los accesos de salud, quienes se ven más afectados son las personas más vulnerables, que cuentan con ingresos menores al salario mínimo, la inequidad se ve reflejada en el poco acceso a la salud y medicamentos para que la sociedad sea atendida. El perfil epidemiológico de los países desarrollados y los países en desarrollo las enfermedades crónicas de origen multicausal (Garriga et al., 2012).

Dentro de los determinantes sociales de la salud, las inequidades sanitarias se definen como desigualdad debido a que los accesos a la salud y a las necesidades de la población trabajadora no son equitativas por las diferencias económicas los puestos de trabajo, las relaciones de poder y claro todo se debe al poder capitalista, de los cuales se emplean y pagan de acuerdo a los que el individuo sabe hacer, pero descartando y dejando de lado la situación de los vendedores semifijos, la desigualdad y la inequidad en los accesos a la salud y la calidad de un mejor nivel de vida, y las condiciones económicas se ven vulneradas y con más dificultad para la población de alcanzar bienestar y con la llegada de la pandemia de la COVID-19, se vieron aún más afectados (Lobato, 2010).

Ortiz y Pérez (2020), mencionaron que la población en pobreza en México e informalidad son altas, más población vive en áreas rurales y existe menor disponibilidad de establecimientos médicos. Otra característica de la sociedad mexicana es el racismo,

inequidades, desigualdad, la fuerza de poder, el capitalismo y la economía se expresan en desventajas de las personas con ascendencia de pobreza o la pertenencia a niveles socioeconómicos más bajos. El aumento de las desigualdades sociales entre regiones, países y estratos tiene su expresión en las condiciones de salud. La expectativa de vida en los países desarrollados varía entre cinco y diez años dependiendo de las diferencias en salario, educación y condiciones de trabajo.

Estábamos diciendo lo que la salud y la inequidad representan a la desigualdad existente en México; basada en la pobreza, el acceso a los servicios como la educación, agua potable, servicios médicos, pavimentos y una vivienda digna, lo cual es un derecho para todo individuo, no existiendo la distribución equitativa de recursos, justo de aquí parte la producción y la fuerza de poder la tienen quienes cuentan con un ingreso económico superior y con el nivel de estudios que tenga, los modos de producción se dan basándose en el ámbito al que se desarrollen y las capacidades que tengan para llevar a cabo su trabajo.

2.2.4 La Determinación Social de la Salud y Promoción de la Salud

La determinación social de la salud y promoción de la salud, desarrollan estrategias y objetivos para buscar mejoras que ayuden a llevar un buen nivel de vida y un bienestar tanto mental, biológico, económico y social para cada uno de los individuos. Existen situaciones coyunturales que impactan a los determinantes sociales de la salud creando inestabilidad emocional no solo a nivel local, sino mundial e internacional, en este caso la COVID-19, la cual causó estragos, no solo en el aspecto económico, sino que también mental, social y en el área del sector salud.

La Organización Mundial de la Salud definió a los determinantes sociales de la salud como: “las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud”. En estas circunstancias la salud entre países desarrollados y los que están en vías de desarrollo se ven afectadas por la falta de atención médica para la población más vulnerable, al interior de las naciones están marcadas las desigualdades entre estados, regiones y localidades con diferentes

ingresos económicos que limitan el desarrollo humano de las personas y por lo tanto sus determinantes sociales de la salud (López et al., 2008).

Lo cierto es que se vio afectando tanto la estabilidad económica, como la salud psicológica, hoy en día con la pandemia de la COVID-19, la población en general, pero en específico, la población más vulnerable es la que se vio más afectada, puesto que existieron cambios en la calidad de vida al que tuvieron que resguardarse y trabajar desde casa, sin embargo en otros casos, como el de los vendedores semifijos, tuvieron que cerrar sus locales sin sueldo alguno (Secretaría de Salud, 2014).

Como bien lo menciona la OMS; la manera de nacer, enfermar y morir de los individuos es diferente debido a la situación en la que viven los ciudadanos, no todos cuentan los mismos recursos los bienes y el poder están distribuidos entre las personas más ricas, aunque eso no significa que alguien que tiene los recursos necesarios para tener una buena calidad de vida no va a enfermar, también enferma, pero éste tendrá los recursos necesarios para atenderse y tratar su enfermedad; sin embargo, para alguien con escasos recursos y sin prestaciones por la ley, deberá enfrentar una serie de barreras.

Por consiguiente, la promoción de la salud desde la perspectiva de los determinantes abarca las acciones dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas. La salud es un derecho fundamental, en el que se enmarcan sus prerequisites, que incluyen la paz, recursos económicos, alimentación, vivienda, un ecosistema estable y un uso sostenible de los recursos (Secretaría de Salud, 2014).

”Los determinantes de salud de la población han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana, abarcando factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud” (Guardia & Ruvalcaba, 2020).

A la par, al interior de las naciones puede haber marcadas desigualdades entre estados, regiones y localidades e incluso entre diferentes grupos poblacionales. Estas diferencias configuran el estado de salud de cada individuo a través de su repercusión sobre determinantes intermedios, como las condiciones de vida, estilos de vida, circunstancias psicosociales, factores conductuales o biológicos y el propio sistema de salud (Guardia & Ruvalcaba, 2020).

Hasta ahora, en el ámbito Internacional y particularmente en México, se han presentado contingencias que dañan a la sociedad, pero sobre todo a los grupos más vulnerables, ya que disminuyen los recursos económicos y las enfermedades incrementan. Los sistemas sanitarios no están preparados para enfrentar contingencias o virus que llegan sin tener una cura para tratar dicha enfermedad al final en toda situación, la sociedad se ve arraigada por las desigualdades, las conductas sociales y la falta de praxis en situaciones pandémicas.

2.2.5 Trabajadores informales y COVID-19

En México los trabajadores formales reciben un salario nominal, así mismo pueden hacer home office desde su casa y los trabajadores informales, (vendedores-semifijos) tienen que realizar trabajo presencial, por consiguiente, su ganancia económica se genera al día, con la COVID-19, se vio afectada su salud e ingresos ya que tuvieron que cerrar sus negocios de tal modo que su calidad y estilos de vida cambio.

En la Ciudad de México millones de personas trabajadoras tuvieron que aislarse en sus hogares, así mismo tuvieron que afrontar las consecuencias de la crisis como el corte de sueldo, despidos o cierres de negocios desde marzo del 2020, fecha en la que se estableció la emergencia sanitaria por la epidemia de la COVID-19. En junio del 2020 la tasa de desempleo subió a 5,5% el cual podría subir a un 10%, El total de empleos puede verse afectado por la pandemia rebasando los 24 millones, lo que representa el 44% del empleo total en México (Feix, 2020).

“La informalidad en el empleo, según ha sido conceptualizado por la Organización Internacional del Trabajo (OIT). En efecto, en la 15a Conferencia Internacional

de Estadísticos del Trabajo (CIET) de 1993 se estableció que la unidad de análisis adecuada era la empresa y, en consecuencia, que el nivel de informalidad no estaba determinado por el grado de cumplimiento de la ley, las características del empleo o la relación de trabajo, sino que por el nivel de productividad. Por lo tanto, la informalidad consta de dos sectores: uno formal de productividad media o alta y otro informal, de baja productividad, con débil potencial de crecimiento y bajo nivel de protección social. La proporción de empleo informal según las categorías en el empleo se obtiene, por definición, que este incluye a la totalidad de los trabajadores familiares auxiliares, al 84,1% de los trabajadores por cuenta propia, a un 37,2% de los asalariados y a un 43,4% de los empleadores” (Velásquez, 2021).

Lo que nos lleva a decir el trabajo informal, como bien se menciona en la cita anterior, no tienden a subir su productividad debido a la desigualdad y la inversión económica que se requiere para poder agrandar sus negocios, aunque se menciona que el trabajo informal no cumple con los requisitos de un buen empleo, es un medio para muchos el generar ingresos aunque no cuenten con seguro social o las prestaciones correspondientes a la Ley Federal del Trabajo (LFT).

México presenta importantes deficiencias en su mercado laboral, además de la informalidad, otras formas de empleo son los trabajos a tiempos parciales, temporales y triangulares los cuales afectan a un gran número de personas trabajadoras. El nivel de trabajo informal regional en México radica en la fuerte asociación que estos tienen con la productividad, el desempeño de la economía, el tamaño de las empresas y las condiciones de vida de las personas trabajadoras en términos de empleo informal entre las entidades federativas pueden ser útiles para explicar las diferencias en los resultados de crecimiento económico, las diferencias de los determinantes sociales, la desigualdad social, la inequidad y la calidad y estilos de vida de los individuos son mucho más evidentes cuanto mayor es el nivel de desagregación, entre municipios del país (Ibarra et al., 2021).

El trabajo informal parte de las deficiencias de empleos que existen en México, pues por la falta de empleo muchas personas buscan el modo de generar un ingreso, que pueda ayudar a solventar sus gastos, el trabajo informal no cuenta con los estatutos que establece la Ley Federal del Trabajo, no hay un seguro médico que les avale un problema de salud que lleguen a presentar, no cuentan con cajas de ahorro, vacaciones, prestaciones de ley, seguro, entre otras.

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), mencionó que hubo un incremento de pequeños negocios, puesto que, con la pandemia, del SARS-COV-2, muchos perdieron sus empleos y tuvieron que buscar el modo de generar ingresos, pero en realidad no hay mucha información con respecto al trabajo informal, solo se menciona que incrementaron pequeñas empresas.

En los resultados de la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo correspondientes a diciembre de 2020: “Acorde a los cambios de la pandemia en el país y la reactivación de los negocios y empresas en actividades económicas, en diciembre de 2020, se observa una disminución de 426 mil personas de la Población Económicamente Activa. Los trabajadores por cuenta propia decrecieron en 217 mil, pero se observa una recuperación en el volumen de trabajadores subordinados y remunerados de 25 3 mil personas. Por su parte, el sector terciario aumentó en 164 mil personas ocupadas, impulsado por el crecimiento en el comercio de 356 mil personas” (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2020).

La ocupación informal en diciembre de 2020 ascendió a 29.5 millones, al tiempo que la Tasa de Informalidad Laboral se situó en 55.8%, cifra inferior en 0.4 puntos porcentuales comparada con la del mes previo, estos trabajos informales aumentaron, puesto que la llegada de la Covid-19, afectó monetariamente a la población particularmente a los trabajadores informales (INEGI, 2020).

Era claro que con la llegada de la pandemia, la COVID-19, se iban a ver afectados muchos micro-negocios y grandes empresas, puesto que se tenían que cerrar por la aglomeración y evitar contagios, además de que la OMS, estableció resguardo en los hogares para evitar los contagios, algunos trabajadores fueron enviados a casa y

trabajaron desde sus hogares, pero gran parte de los trabajadores informales, por ejemplo meseros, cocineros, no podían trabajar a distancia, viéndose afectados no solo en lo económico, sino que también mental, social y psicológico.

2.2.6 Comerciantes semifijos

El trabajo comercial (ambulante) ha prevalecido durante años, en México es uno de los trabajos más vistos en Tepito, la Merced y el Centro, es una manera de ingreso para los vendedores que se dedican a realizar su productividad en ese ámbito. El trabajo comercial también genera un ingreso monetario dentro del Estado o gobierno.

Por lo que *“El sistema multilateral de comercio, se establecido a finales de 1947 con la firma del Acuerdo General sobre Aranceles Aduaneros y Comercio (GATT) buscaba una mayor liberalización del comercio mundial a través de la cooperación internacional, cooperación que se ha consolidado y potenciado con la creación de la Organización Mundial de Comercio (OMC). Constituye, hoy, el mayor ente operativo del orden económico universal denominado globalización”*. Históricamente, el comercio aumentó en algunas zonas en 1815 hasta el estallido de la Primera Guerra Mundial en 1914. La apertura comercial volvió a aumentar en la década de 1920, pero se desplomó en Europa y América del Norte durante la década de 1930. El comercio existe debido a la especialización y a la división del trabajo, los individuos y grupos que se concentran en un pequeño aspecto de la producción, pero utilizan su producción en intercambios para otros productos y necesidades. El comercio minorista, es la compra venta de mercancías, cuyo consumidor es quien usa o le da uso a la mercancía de tal manera para producir un ingreso económico (Heredero, s.f.).

Datos estadísticos del INEGI 2020, mencionan que a 17 meses de concluido el levantamiento censal, el estudio demográfico de los negocios 2020 estima que de los 4.9 millones de establecimientos micro, pequeñas y medianas sobrevivieron 3.9 millones (79.19%), poco más de 1 millón (20.81%) cerraron sus puertas definitivamente y nacieron 619 mil 443 establecimientos que representan el 12.75% de la población de negocios del país (Mendoza, 2020).

El comercio siempre se ha visto como una fuente de intercambio, aunque se estableció a finales de 1947, años atrás ya existía no como tal, pero si se hacían los trueques, siempre se intercambiaba un producto, un bien o algo que sirviera para un bien común, hoy ya no se llevan a cabo esos trueques, pero si se maneja dinero para adquirir una mercancía, si bien los comerciantes, también generan ingresos económicos que ayudan a sus necesidades básicas, con la llegada de la pandemia, muchos de estos comerciantes se vieron afectados, la desigualdad social y la discriminación siempre se ha visto involucrada en la vida de dichos trabajadores.

En el año 2018 La Organización Internacional del Trabajo (OIT) establece que:

“Los trabajadores independientes son propietarios y controlan las actividades económicas en las que trabajan, su toma de decisiones es estratégica, operativa e importante ya que deben llevar un control económico en el trabajo que realizan, no rinden cuentas ni son supervisados por otras personas, ni son dependientes de una sola unidad económica o persona para el acceso al mercado, las materias primas o los bienes de capital. Ellos trabajan por su cuenta o en colaboración con otros trabajadores independientes y pueden proporcionar o no trabajo a terceros. Así mismo están expuestos a accidentes de trabajo sin seguro o goce de sueldo por este. En América Latina la importancia que reviste este mercado de trabajo, es que el segmento representa un cuarto del total de los ocupados en la región, por lo que el trabajo autónomo es una importante fuente de ingreso para estos trabajadores y sus familias” (Maurizio, 2019).

Los comercios (vendedores semifijos) se clasifican en subgrupos, tienen un control de actividades donde abren y cierran los locales, dan atención directa al cliente, cobran la mercancía, hacen el corte de caja, informan al propietario de las ventas y de los artículos que hay que comprar, vigilan la calidad y precio de los productos, etiquetan o ponen precio. Si bien este tipo de comercios suelen ser los mismos propietarios quienes hagan y lleven a cabo todas estas actividades dependiendo del establecimiento de los cuales también existe el empleador y empleado, pero claro en este tipo de trabajos semifijos, no cuentan con un seguro de vida, ni con prestaciones correspondientes a la ley federal

del trabajo, carecen de muchas necesidades y atenciones tanto médicas como las prestaciones de servicio (INEGI, 2020).

La pandemia de la COVID-19 ha transformado sustantivamente las condiciones laborales en la Ciudad de México, la protección social y la inclusión social. Para fines de 2020, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) proyectaba una tasa de desocupación regional cercana al 13,5%, lo que implica un aumento de 5,4 puntos porcentuales frente a 2019 (8,1%). El descenso del PIB es de al menos un 9,1% en 2020, se proyectan incrementos considerables en los niveles de pobreza y pobreza extrema de 7,1 y 4,5 puntos porcentuales, respectivamente. Lo anterior confirma a la actual crisis como la más profunda del último siglo, con problemas sociales devastadores que, de no tomar medidas apropiadas, llevarán a la región a una decadencia de problemas económicos afectando los determinantes sociales que conllevan a un mejor nivel y calidad de vida. Estos fenómenos se vinculan con la situación en el mercado de trabajo (Ibarra et al., 2021).

La caída en la ocupación se relaciona con el descenso en la demanda agregada y con las medidas sanitarias establecidas por los países que han determinado el necesario distanciamiento físico entre las personas, con implicaciones relevantes para la economía y los puestos de trabajo, se ha estimado que más de un tercio del empleo formal (34,2%), se inserta en sectores fuertemente afectados por la crisis derivada del COVID-19, lo que podría conducir al cierre de 2,7 millones de empresas formales en la región, con una pérdida estimada de 8,5 millones de puestos de trabajo. Además, la caída en la tasa global muchas empresas y empleos informales (trabajadores comerciantes) no pudieron seguir ejerciendo su actividad laboral ante el cierre temporal de algunas actividades económicas se retiraron del mercado laboral (Ibarra et al., 2021).

Los comerciantes semifijos, tienen que pagar una cuota mensual a su delegación correspondiente y tener los permisos dados de alta para poder vender sus productos de incumplir con esos permisos, los supervisores les cierran sus negocios y en dados casos les recogen sus productos de venta. Tomando en cuenta la llegada de la pandemia de la COVID-19, muchos de los trabajadores y dueños de los puestos no generaban ningún

ingreso, lo cual hoy en día genera una presión para ellos el tener que pagar el uso de suelo, puesto que aún no se recuperan de la inflación económica que se presentó por la pandemia.

2.3. ¿Qué es la Salud Mental?

La salud mental, es un factor importante en la vida de todos y cada uno de los individuos pues es parte del desarrollo comunitario ante la sociedad, el ámbito laboral y la cuestión de salud, ya que la salud mental forma parte del bienestar y la calidad de vida de la humanidad y se encuentra en relación con los determinante sociales de la salud, aunque la salud mental no distingue raza, ni clases sociales, es claro que se ven más afectados los grupos más vulnerables, y con la pandemia de la COVID-19 empeoró para la clase trabajadora y con menos ingresos económicos.

La salud mental es la ausencia de trastornos mentales, ha sido subrayada en la definición de salud de la OMS, “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 2004). El concepto de salud mental incluye bienestar subjetivo, autonomía, competencia, dependencia intergeneracional y reconocimiento de la habilidad intelectual y emocionalmente ante la sociedad. También es definida como un estado de bienestar en el cual los individuos reconocen sus habilidades, y son capaces de hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera, y contribuir a sus comunidades. Salud mental se refiere a la posibilidad de acrecentar la competencia de los individuos y comunidades y permitirles alcanzar sus propios objetivos. Un trastorno mental afecta los problemas de salud de la sociedad en su totalidad, por lo tanto, constituyen un desafío importante para el desarrollo general. No hay grupo humano inmune, pero el riesgo es más alto en los pobres, los sin techo, el desempleo, en las personas con poco nivel de escolaridad, las víctimas de la violencia.

Es importante mencionar que la salud mental se ha vuelto base importante de la salud pública, puesto que es fundamental para poder llevar a cabo un mejor nivel de vida, tanto social, laboral y familiar, así como también es fundamental que los individuos reciban atención y se les explique que tener problemas de salud mental, no es estar

locos, pues bien la pandemia de la COVID-19 trajo consigo muchos problemas, tanto mental, psicológico, social, económico, los vendedores semifijos tuvieron que cerrar sus negocios o establecimientos por lo tanto no generan ingresos monetarios para poder solventar sus necesidades en sus hogares, lo cual les genera estrés, tensión, ansiedad y eso es un problema de salud con el cual se debe trabajar para evitar suicidios.

La salud mental incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones. La salud mental es importante en todas las etapas de la vida, desde la niñez, la adolescencia hasta la adultez y la vejez. Las enfermedades mentales son afecciones graves que pueden afectar la manera de pensar, el humor y el comportamiento. Pueden afectar la capacidad de relacionarse con los demás y funcionar cada día. Los problemas mentales son comunes, más de la mitad de todos los individuos son diagnosticados con un trastorno mental en algún momento de su vida. Sin embargo, hay tratamientos disponibles. Las personas con trastornos de salud mental pueden mejorar y muchas de ellas se recuperan por completo, es importante porque puede afectar su salud física (Medlineplus, 2021).

Por otra parte, la Organización Panamericana de la Salud (2013), señaló que la salud mental es un recurso importante para los individuos, familias, comunidades y naciones. Así mismo la salud contribuye al capital social, humano y económico de cada sociedad. Por otra parte, la promoción de la salud mental, es el conjunto de acciones orientadas a mejorar la salud mental de la comunidad, aborda los problemas de salud y sus determinantes que la integran sus factores son: su vivienda, donde trabaja o estudia, sus centros comunitarios y áreas laborales, así como sus servicios de salud generales como clínicas del seguro social, centros de salud, camas de atención psiquiátrica en hospitales generales. Para lograr un modelo comunitario se requiere involucrar a personal de salud, de atención primaria, ya sea especializado en salud mental, así como personal no especializado que pertenece a la comunidad, como podrían ser los promotores de salud comunitarios en salud mental o desarrollo humano y los mismos usuarios de los servicios y sus familiares.

Las condiciones laborales y la calidad de vida de los individuos, determina su manera de vivir y pertenecer dentro de la sociedad, puesto que de ahí parten muchos problemas de salud mental, pues el desarrollo humano no solo consiste en estar sanos físicamente, sino también emocionalmente, para ello promoción de la salud se inclina en la Carta de Ottawa, para crear estrategias y objetivos que no solo se basen en el estado físico de la enfermedad, sino que también en los problemas mentales, ya que si no se tiene una estabilidad emocional, la relación social, laboral o familiar, causara conflictos. Por ello la salud pública ha colaborado en campañas sobre la orientación de la salud e información, así como programas que ayuden a mejorar la calidad de vida de los individuos.

Por lo cual la quinta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5, por sus siglas en inglés), ha sido un proyecto que involucra a cientos de personas trabajando hacia un objetivo común a lo largo de 12 años. El proyecto ha puesto mucha reflexión y deliberación para evaluar los criterios diagnósticos, teniendo en cuenta la organización de cada aspecto. El DSM-5 es guía para el diagnóstico de los trastornos mentales. La fiabilidad diagnóstica es esencial para orientar las recomendaciones terapéuticas, identificar las tasas de prevalencia para poder planificar los servicios de salud mental, seleccionar los grupos de pacientes para la investigación clínica y básica, y documentar la información importante relativa a la salud pública, como las tasas de morbilidad y mortalidad. Al mejorar la comprensión de los trastornos mentales y sus tratamientos, profesionales médicos, científicos y clínicos se han podido concentrar en las características de los trastornos específicos y en sus implicaciones para el tratamiento y la investigación. La ciencia de los trastornos mentales continúa evolucionando. Sin embargo, en las últimas dos décadas, desde que el DSM-V fue publicado, se ha producido un progreso real y duradero en áreas como la neurociencia cognitiva, las neuroimágenes cerebrales, la epidemiología y la genética. El Comité Elaborador del DSM-5 que ha supervisado la nueva edición ha reconocido que los avances de la investigación harán necesarios cambios minuciosos repetidas veces si el DSM quiere conservar su lugar como clasificación de referencia de los trastornos mentales (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014).

Cabe señalar que el DSM-5 ha sido fundamental para poder tratar este tipo de trastornos ya que han ido en aumento, pero no se ha llevado a cabo dentro del sistema de trabajo, es uno de los factores que influyen sobre estos trastornos uno de ellos es el capitalismo ya que tiene gran impacto en la salud mental ya que el éxito y el miedo a no ser competitivo y no poder alcanzar las metas capitalistas generan competencia en el ámbito laboral a tal grado de presentar estrés y ansiedad por querer ser mejor que los demás generando en los trabajadores inestabilidad laboral y económica, por otra parte las decisiones políticas, también tiene gran impacto en la salud mental de la población, ya que se ven involucradas las cuestiones económicas, precariedad de desempleo, los líderes políticos tienen la responsabilidad de impulsar con la empatía y comprensión no solo hablar de salud mental, sino buscar medidas que ayuden y retribuyan a dar seguimiento a dichos problemas.

No obstante el impacto hegemónico en la salud mental tiene gran influencia en las prácticas que la forman, como se atienden, las ideas, valores y la manifestación de los modelos médicos que se basan en la individualización, la limitación del abordaje interdisciplinario el cual puede dificultar la integración de perspectivas sociales, políticas y culturales en la atención a la salud mental, ya que en ellos también se discrimina y estigmatizan dificultando el acceso a la salud o información y del cual se ven afectadas las personas más vulnerables.

2.3.1 ¿Qué son los problemas psicológicos?

Los problemas psicológicos, son aquellos que desarrollan los individuos al sufrir alguna circunstancia que afecta su salud mental debido a ellos, se generan diversos trastornos como ansiedad, depresión, enojo, estrés, angustia e insomnio. Dichos problemas pueden ser por estrés laboral, problemas de salud, desigualdad, o la naturaleza en la que se desenvuelve la sociedad, así mismo el comportamiento verbal puede reflejar el sufrimiento humano.

“El comportamiento verbal de las personas que acuden al psicólogo clínico y sus problemas existe algún tipo de relación; sobre lo que no hay claridad suficiente es acerca de su naturaleza. Si se le presta demasiada atención a los componentes

verbales, podrían ignorarse otros factores importantes para comprender las razones que llevan a una persona a solicitar ayuda psicológica. Pueden concebirse otros escenarios, pero los expuestos son suficientes para señalar que hay situaciones problemáticas causantes de sufrimiento que no dependen del comportamiento mientras que hay otras que sí, lo cual nos permite identificar una característica de los problemas psicológicos que le atañen al sufrimiento humano” (Clavijo, 2004).

Si bien el sufrimiento y el comportamiento humano, son una base para demostrar los problemas psicológicos de los individuos, también es importante investigar cuáles son los factores que atribuyen dichos comportamientos, pues bien, los causantes de dicho comportamiento no solo son por el sufrimiento que traen, sino que involucra su contexto social, su calidad de vida, sus condiciones laborales, económicos y problemas de salud.

En el mundo, los trastornos psicológicos afectan a casi 450 millones de personas, dentro de los cuales, la depresión, bipolaridad, culpa, apatía, melancolía, tristeza, ansiedad y pérdida de interés afectan su entorno social. Actualmente, especialistas buscan que las personas con trastornos mentales tengan una recuperación funcional fuera del hospital, para que de tal manera se integren en su entorno social, por lo cual es importante que la familia esté bien informada y conozca los efectos secundarios de los fármacos para prevenir recaídas y hospitalizaciones. Es importante mantener la estabilidad mental de los pacientes para evitar recaídas que puedan dañar aún más su salud (Secretaría de Salud, 2018).

La salud mental es parte fundamental de la salud y el bienestar, así lo refleja. La salud mental, y los trastornos son aspectos de la salud, y pueden ser afectados por una serie de factores los cuales deben abordarse mediante estrategias integrales de promoción, prevención, tratamiento y recuperación que impliquen a todo el gobierno. Por otra parte, los determinantes de la salud mental y de los trastornos mentales incluyen no solo características individuales tales como la capacidad para gestionar nuestros pensamientos, emociones, comportamientos e interacciones, sino también factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales como; las políticas nacionales,

la protección social, el nivel de vida, las condiciones laborales o los apoyos sociales de la comunidad. La exposición a las adversidades a edades tempranas es un factor de riesgo prevenible bien establecido de los trastornos mentales (OMS, 2013).

La salud mental, como ya se ha mencionado, es importante en el contexto tanto en salud como en el desarrollo social. Es claro que el comportamiento humano es el reflejo de las vivencias; tanto colectivas, como individuales las cuales se determinan por el ámbito laboral, familiar y socioeconómico, incluso muchos de los trastornos mentales se van desarrollando mediante la niñez, por el contexto en el que vive la persona, sus condiciones económicas pero la situación que se vive hoy en día en la Ciudad de México, es sumamente crítica, pues el confinamiento afectó a la población tanto mundial como internacional, ya que eso provocó que las personas se mostraran ansiosas por lo cual se realizaron campañas sobre la salud mental, en redes sociales, propagandas, para que pudieran llevar un estilo de vida saludable. Por ello es importante desarrollar estrategias que ayuden a controlar dichos trastornos mentales.

2.3.2 Ansiedad

La ansiedad se caracteriza por un sentimiento de opresión, tensión e inquietud en las personas, muchas veces se presenta de la nada, la cual está en espera de una amenaza, un susto o un sentimiento de daño inminente, la cual afecta a las personas incluso para socializar y vincularse con su entorno, el estado de ánimo de un individuo consiste en cómo ha desarrollado su vida desde la infancia.

La ansiedad es un problema emocional en la existencia humana, todas las personas sienten un grado moderado de la misma. La ansiedad es tema de gran importancia dentro de la Psicología ya que aborda distintas perspectivas la cual se refiere a un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional de amenaza acompañada de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico; no obstante, la ansiedad se relaciona con la anticipación de

peligros futuros, indefinibles e imprevisibles, ya que una persona depresiva, suele afectarse físicamente diciendo que todo el cuerpo le da comezón, generando llanto sin sentido incluso llegar a arrancar su cabello, no obstante sabiendo que también afecta su estado social (Sierra et al., 2003).

2.3.3 Depresión

La depresión es uno de los trastornos de mayor frecuencia en el mundo y provocan sentimientos de soledad, pérdida del interés y entusiasmo, para hacer o realizar sus actividades manifiestan pena o tristeza y deseo de llorar, el cual afecta en su entorno social al relacionarse con los demás.

La depresión es una perturbación del estado de ánimo o trastorno afectivo. El estado de ánimo deprimido es una de las condiciones psicopatológicas más frecuentes de los seres humano su estado de ánimo puede entenderse como la tendencia básica del ser humano para aportar un problema psíquico agradable o desagradable emocional subjetivo del individuo evidentemente, la depresión está asociada a la vulnerabilidad desagradable y la negatividad del individuo. La depresión, se entiende como un trastorno del ánimo ya que se manifiesta mediante un conjunto de síntomas adversos como la ansiedad, el estrés, enojo e insomnio. Una de las características principales es que en el ánimo deprimido el individuo se siente triste todo el tiempo, crea fantasías en su mundo creyendo que nadie lo entiende, ni lo quiere, considera que el mundo lo cual le provoca sensaciones de tristeza (Piqueras, et al., 2009).

2.3.4 Estrés

El estrés también es un estado de trastorno mental, pero muchas veces este es provocado por las exigencias laborales, el entorno social, la gente, el ruido considerando que dicho trastorno trae consecuencias de salud, provocando infartos, no obstante, también desata el enojo, problemas gastrointestinales por las alteraciones de enojo excesivo, la tristeza que también puede llegar a agravar los problemas de salud tanto mentales como biológicos.

El estrés es un hecho habitual en la vida del ser humano, ya que todo individuo, con mayor o menor frecuencia, ha experimentado en algún momento de su existencia. Estar sometido a una gran presión, sentirse frustrado, aburrido, encontrarse en situaciones en las que no es fácil el control del mismo. El estrés puede derivar distintos problemas de salud, entre ellos; el asma, el infarto de miocardio y las alteraciones gastrointestinales e inmunológicas. Las amenazas procedentes del ambiente producen en el cuerpo cambios, concretamente, que se refieren a la adaptación, ya que con ellas el ser humano se ve obligado a mantener horarios rígidos en su vida diaria, a aguantar las exigencias de las relaciones sociales, a soportar el ruido, la contaminación y las aglomeraciones de la gran ciudad, influyendo negativamente en su seguridad y su autoestima (Sierra et al., 2003).

2.3.5 Ira o enojo

La actitud y comportamiento impulsivo de una persona ante una problemática o difícil situación de superar puede actuar de manera agresiva sin pensar, sin considerar las consecuencias de dicho comportamiento. La predisposición al ataque, la violencia y a perder la calma genera un sentimiento de ansiedad, oposición, de hostilidad, o impulso colérico o de enojo acompañado de agresión buscando la manera de discutir con otro u otros individuos, tendiendo a irritarse, enfurecerse o exasperar y ser intolerante a la crítica pasiva.

La ira es considerada una emoción negativa por la mayoría de los teóricos de la emoción. Esta emoción puede ser concebida atendiendo a tres tipos de definiciones de la valencia emocional, es decir, las emociones se pueden entender como positivas o negativas en base las condiciones que evocan la emoción, las consecuencias adaptativas de la emoción o la experiencia subjetiva de la emoción. Así, en primer lugar, la ira puede verse como negativa debido a las condiciones que evocan la emoción, ya que suele ser evocada por acontecimientos adversos. En segundo lugar, la ira se puede calificar como positiva o negativa cuando es entendida desde el punto de vista de sus consecuencias adaptativas, dependiendo del resultado de una situación particular. Finalmente, la ira se podría ver como positiva o negativa en función de la sensación

subjetiva o evaluación de la emoción, dependiendo de si un individuo siente placer/gusto o displacer/aversión tras la experiencia subjetiva de ira. Respecto de otras características típicas de la ira (Piqueras et al., 2009).

2.3.6 Angustia

La angustia es una mezcla de emociones que experimenta el ser humano, cuando algo le preocupa, estresa, dicho trastorno puede afectar su comportamiento y generar problemas de salud, este sentimiento de angustia viene acompañado de incertidumbres llevando al individuo a tener acciones que dañen su bienestar emocional.

La angustia es la emoción más experimentada por el ser humano, tiene un efecto de inmovilización y conduce a innumerables emociones o una emoción compleja, difusa y desagradable. Además, la angustia de carácter patológico genera trastornos como pueden ser las propias crisis de angustia, pueden darse de forma secundaria o simplemente que las acompañen otros trastornos como; la neurosis obsesiva, la depresión o la psicosis. El sujeto no se ve capaz de iniciar una acción que alivie el sentimiento que está provocando esa angustia; ese estado de indefensión es el que le impide ser libre. Es un sentimiento vinculado a situaciones de desesperación, donde la principal característica es la pérdida de la capacidad de actuar voluntaria y libremente por parte del sujeto, es decir, la capacidad de dirigir sus actos. Aquí participan factores biológicos, psicológicos, sociales y existenciales, lo que conlleva inevitablemente un abordaje integral desde todos los campos mencionados (Sierra et al., 2003).

2.3.7 Insomnio

El insomnio es un punto importante en los problemas psicológicos, ya que es muy frecuente en todos y cada uno de los individuos, la presencia de despertar en la madrugada o no conciliar el sueño afecta la salud tanto mental, como biológica, puesto que en el ámbito laboral o en cualquier otra actividad que estos realicen, no la podrán llevar a cabo por la falta de sueño, el cual se vuelve un problema en el bienestar de los individuos afectando así su calidad y estilos de vida.

El insomnio es el trastorno del sueño más frecuente en la población general, el insomnio suele pasar desapercibido o no tratarse, el cual se atribuye a condiciones médicas y psiquiátricas de quienes lo padecen. Aproximadamente un tercio de la población sufre de insomnio cuando se consideran tan sólo síntomas nocturnos, pero esta cifra disminuye hasta el 10% cuando se consideran las consecuencias diurnas, el insomnio crónico lo padece entre un 6% y un 10% de la población. La incapacidad para iniciar y/o mantener el sueño, así como la presencia de despertar precoz o sueño no reparador, repercute en gran manera en la posterior vigilia del paciente, y puede ser causa de múltiples trastornos como: estrés, ansiedad, preocupación, tensión etc. Tomando en cuenta que afectan a la calidad de vida y la capacidad laboral, no hay desempeño en sus actividades, el cansancio que se genera por no conciliar el sueño, repercute en las capacidades y desarrollo de los individuos que lo padece. Además los pacientes con dicho trastorno presentan alteraciones cognitivas leves, en las tareas de atención complejas, en el proceso de consolidación de la memoria durante el sueño y en algunos aspectos de las funciones ejecutivas (Martínez et al., 2019).

Es importante, mencionar que los problemas de salud, tanto mental como biológica, parten de los determinantes sociales de la salud; puesto que las condiciones laborales, la calidad de vida, los servicios de salud y la cuestión económica impactan en las formas de enfermar. Con la pandemia de la COVID-19, los problemas de salud se vieron al borde por el confinamiento, ya que, si no contaban con suficiente espacio el estrés de estar amontonados, la convivencia diaria con la familia y el miedo a enfermarse de COVID-19 pudo ser un factor del no saber llevar una vida activa dentro del hogar haciendo, estreso, angustio, enojo y deprimió a la sociedad, causando problemas de insomnio alterando sus ciclos de sueño y afectando su bienestar y calidad de vida.

2.4 El virus del SARS-CoV-2 y problemas psicológicos

Los brotes epidémicos avanzan a un ritmo muy apresurado dentro y entre las poblaciones llegando a convertirse en pandemias, siendo una enfermedad que afecta a gran parte de la población y que se extiende a países de los diversos continentes.

Hoy, nos encontramos ante una nueva pandemia, denominada coronavirus o como su nombre científico lo reseña la Organización Mundial de la Salud (OMS), COVID-19 o SARS-CoV-2. La pandemia de la enfermedad por COVID-19 es una enfermedad infecciosa nueva, que presenta manifestaciones clínicas graves, llegando incluso a la muerte, y que se encuentra presente en 124 países; además de haberse convertido en una amenaza para la salud mundial llegando a ser por lejos el brote más grande de neumonía atípica desde la aparición del síndrome respiratorio agudo severo. Si bien el devastador efecto que ocasiona esta pandemia, es la progresión del virus y el rápido avance que este tiene para afectar la salud de los individuos a tal grado que llega a matar (Marquina et al., 2021).

El distanciamiento social por la COVID-19 en el hogar fue una situación inusual en nuestro país, el cual ha manifestado problemas en el bienestar físico y psicológico que ha traído consigo la inestabilidad económica, el cierre de muchos negocios, el confinamiento de toda la población ha presentado diversos problemas de salud, afectando los servicios de salud, a los grupos más vulnerables en este contexto en los vendedores semifijos han desarrollado estímulos generadores de estrés.

Durante el confinamiento, se ve afectado el bienestar físico y psicológico, así como la inestabilidad y pérdida de hábitos y rutinas que afectan la salud, como la mala alimentación, el ocio, la falta de ejercicio generando estrés psicosocial por el confinamiento. La interrupción de las actividades habituales antes del resguardo en los hogares afecta a la sociedad y su estabilidad emocional debido a: patrones de sueño irregulares, sedentarismo y mayor uso de las pantallas el cual puede derivar en problemas físicos. Las condiciones que acompañan a una pandemia incluyen distintas fuentes de estrés para las personas. Los estudios sobre situaciones de estrés y emergencias permiten resumir las principales variables implicadas en el impacto

psicológico como las siguientes: el miedo a la infección por virus y enfermedades, la manifestación de sentimientos de frustración y aburrimiento, no poder cubrir las necesidades básicas y no disponer de información y pautas de actuación claras o la presencia de problemas de salud mental previos o problemas económicos. También el estigma y rechazo social en el caso de personas infectadas o expuestas a la enfermedad puede ser un desencadenante de una peor adaptación (Balluerka et al., 2020).

Los problemas psicológicos que se presentaron, por la COVID-19 fueron un detonante para que la sociedad, debido a que el distanciamiento social generó, mucho estrés y mucha ansiedad a los ciudadanos, no solo se vieron afectados biológicamente, sino que también socialmente, pues dentro de las comunidades se viralizó mucho el rechazo con las personas infectadas, el miedo al pensar que podían morir.

Santillán Carolina mencionó que:

La epidemia de COVID-19 afectará a un gran grupo de mexicanos en el ámbito psicológico, social y económico. Las características de la epidemia y su impacto psicológico; ante los problemas de salud psicosociales. La epidemia de COVID-19 tiene características únicas que permiten catalogarla como una crisis humanitaria o como un evento altamente estresante. Existen diversas publicaciones que reflexionan sobre cómo las personas han vivido esta experiencia, su impacto económico y la duración del aislamiento social ha provocado la aparición de emociones como el aburrimiento y el enojo, así como el incremento de conflictos familiares o la violencia intrafamiliar. Aunado a ello, otras problemáticas se hacen visibles durante esta pandemia, como el equipamiento poco adecuado, el desconocimiento de las características de una enfermedad que recién aparece y la confusión que representa recibir información poco adecuada o poco clara de las entidades de gobierno (Santillán, 2020, pp.19-21).

La pandemia ha dejado muchos estragos en la población, puesto que no estamos preparados para una situación de tal magnitud, así como el sector salud no tenía

previsto una situación así, por lo que se derivaron muchos problemas de salud, como ya se ha mencionado anteriormente, de igual modo los accesos de salud se saturó debido a la pandemia del COVID-19. No debemos descartar que con los problemas de salud que ya existen en la ciudad de México y con el Virus de SARS-Cov-2, el sector salud tuvo que buscar medidas para atender tanto a los infectados de COVID-19, como las enfermedades de tercer nivel. Es importante considerar que los problemas afectan a todos y cada uno de los individuos de manera diferente, puesto que los grupos más vulnerables, en dicho análisis los vendedores semifijos, tuvieron que cambiar su estilo y calidad de vida, sus ingresos económicos, no alcanza para solventar gastos.

2.4.1 Antecedentes de epidemias

A lo largo de los años, han existidos distintos casos sobre epidemias, las cuales han causado muchos estragos a la población, incrementando la morbilidad, incrementando el miedo, desabasto económico, problemas de salud biológicos, psicológicos y sociales, afectando la calidad de vida de los seres humanos y vulnerando los sistemas de salud, por la llegada de brotes que afectan no solo a la Ciudad de México, sino también nivel mundial.

En 1910, se creó la Oficina Internacional de Higiene Pública, antecedente de la Organización Mundial de la Salud (OMS) creada en 1945. Actualmente sufrimos una pandemia que ha causado la crisis mundial más grave, después de la Segunda Guerra Mundial. Si bien, a lo largo de toda la historia de la humanidad han existido pandemias, los efectos de la pandemia actual son impredecibles. Veamos lo sucedido en otras etapas de la historia puesto que algunas de estas enfermedades subsisten hasta la fecha (Galeana, 2020).

“En México se presentó un simposio de los estragos de las epidemias en los años 1910 y 1917. Si bien es cierto que desde años atrás México padecía miseria y múltiples endemias y epidemias, al grado de llegar a denominar en 1915 como «el año del hambre». En México hace 100 años, se caracterizó por la presencia de enfermedades infecciosas, desnutrición, escasez de alimentos, desempleo y una

economía muy afectada que impedía el pleno desempeño de los servicios médicos” (Rodríguez, 2016).

Las pandemias son sucesos que prevalecen en la humanidad, la entidad social nunca está preparada para estos conflictos de salud, como ya se ha mencionado en los párrafos anteriores, las pandemias devastan en muchos aspectos los determinantes sociales de la salud, pues afecta desde la calidad de vida hasta los niveles económicos, sociales y culturales de la población los promotores de la salud buscan los medios para poder llevar a cabo esta situación de tal manera que no afecte el bienestar y la salud de los individuos como ha ido afectando hoy en día, tomando en cuenta que los accesos a la salud se devalúan por dichos contagios, considerando también que son virus nuevos de los cuales no hay cura de inmediata de dichas infecciones que se propagan y dejan vulnerables a la sociedad humana.

2.4.2 Impacto de COVID-19 en la salud

En la Ciudad de México, se vive una situación crítica que afecta el bienestar biopsicosocial de los individuos, no solo por la falta de los accesos a los sistemas de salud, sino que también los afecta psicológicamente, no descartando que la COVID-19, no sabemos con exactitud de ¿Cómo? ¿Cuál es el medio en el que se transmite el virus? ¿Cuál es su origen? Lo que sí sabemos es que este virus

Este virus se propagó demasiado rápido, tanto que no se tuvo la oportunidad de tomar los cuidados necesarios para alguna persona, ya que algunos tenían que ir a laborar para llevar un ingreso económico a sus hogares, arriesgando su salud (vida) y la de su familia, ya que al salir y no aislarse corrían el riesgo de contagiarse y contagiar a su núcleo familiar.

Así mismo la emergencia sanitaria global causada por la actual pandemia de COVID-19 está teniendo grandes desafíos a los profesionales sanitarios de los cuales se hayan podido enfrentar a lo largo de su carrera. Tanto a nivel nacional como internacional, cabe señalar que el estrés laboral, el riesgo de contagio y la falta de medios adecuados tanto materiales, servicios de salud afecta a los humanos para la lucha contra el virus,

podría causar estragos importantes de salud mental a los profesionales sanitarios al frente de la actual pandemia, puesto que es un nuevo virus, no solo se enfrentan al estrés de no saber con exactitud los estragos de dicho virus, sino que también al conflicto social que esto genera en la sociedad al no tener una cura. Determinar los factores sociodemográficos, sociales y ocupacionales aumentan el riesgo de sufrir problemas de salud mental: los factores sociodemográficos tienen mayor riesgo en mujeres, hombres, adultos mayores, niños y profesionales más jóvenes, los factores sociales falta de apoyo social, experimentar rechazo social, o estigmatización, y factores ocupacionales experiencia laboral (Ricci et al., 2020).

La Salud Pública, ha tenido que manejar y desarrollar métodos que ayuden a prevenir dichas enfermedades, mientras que Promoción de la Salud, se enfoca en dar soluciones a los nuevos problemas de salud que afecten el bienestar de los individuos tanto individual como colectivamente, para ello se enfocan desde los determinantes sociales de la salud, puesto que de ahí parten muchos problemas de salud, como son; el ámbito laboral, la economía, los servicios de salud, los estilos y calidad de vida. Los problemas psicológicos fueron un detonante durante el confinamiento, pues el estrés, la ansiedad y el insomnio que presentaron los individuos a nivel tanto mundial como internacional, el rechazo social, también fue un acto para los que se contagiaron del virus, no hubo empatía ni solidaridad para ellos y ellas.

La enfermedad producida por la diseminación del SARS-CoV-2 en el organismo y la respuesta inflamatoria, son signos con síntomas de intensidad variable. En un análisis de 212 estudios realizados en 11 países, un 23% de los casos presentaron forma grave de la enfermedad, un 11% fueron ingresados en la unidad de cuidados intensivos y una elevada tasa de mortalidad (Torres et al., 2022).

Como bien sabemos no solo en la Ciudad de México se presentaron altos niveles de mortalidad, la COVID-19 afectó a todos los individuos, sin distinción alguna de clase social, raza, género, incluso hasta los sistemas de salud, se vieron afectados por la sobrecarga.

2.4.3 ¿Cómo afectó la pandemia la economía de los trabajadores informales?

En el ámbito internacional y particularmente en México, la COVID-19 no sólo afectó en las cuestiones de salud, también en el campo laboral, hubo muchos cambios para todos los trabajadores, aunque muchos pudieron ir a trabajar desde la comodidad de sus hogares, otros se quedaron sin empleos, sin un ingreso económico, afectando a nivel mundial, pues muchos de los trabajadores informales ya no estaban generando entradas de dinero en sus trabajos puesto que la mayoría tuvieron que cerrar sus negocios y despedir empleados.

A finales de abril de 2020, la incidencia de infecciones por COVID-19 había superado los 2,8 millones de casos en todo el mundo, con una letalidad en víctimas mortales cerca de 195 000, y 210 países y territorios afectados. En espera del descubrimiento de vacunas y tratamientos, el distanciamiento físico sigue siendo la única forma de prevenir la infección y proteger a la población. Se estima que estas medidas tuvieron un impacto considerable en los 1600 millones de trabajadores del sector informal, y especialmente en las mujeres, que son mayoritarias en los sectores más afectados. Muchas mujeres y hombres de la economía informal necesitan obtener ingresos al día para alimentarse a sí mismos y a sus familias, ya que la mayoría de ellos no pueden depender de las rentas de sustitución ni de los ahorros. El hecho de no trabajar y quedarse en casa significa perder sus empleos y sus medios de vida. *“Morir de hambre o por el virus”* es el dilema demasiado real al que se enfrentan muchos trabajadores de la economía informal (OIT, 2020).

De acuerdo a datos estadísticos del INEGI: Durante 2020 y con relación a la economía informal, 11.0% correspondió al sector informal (aquellos negocios no registrados de los hogares dedicados a la producción de bienes o servicios) mientras que 10.9% correspondió a las OMI que refieren a todo trabajo que aún y cuándo labora para unidades económicas distintas a las de los micro negocios no registrados, no cuenta con seguridad social ni prestaciones sociales. Las OMI incluyen al sector agropecuario, al trabajo doméstico remunerado y al empleo informal en actividades formales. En términos comparativos entre 2019 y 2020, la

participación de la economía informal pasó de 23.1% a 21.9%, reflejo de los cambios en la composición del sector Informal que pasó de 11.4% a 11.0%, así como las OMI que pasaron de 11.7% a 10.9%, siendo este componente el más afectado durante 2020 por la pandemia de COVID-19 (INEGI, 2021).

En México en las últimas décadas el crecimiento desbordante que se observa en la economía informal de puestos de trabajo precarios, de muy baja productividad, realizados en muy pequeñas empresas por individuos que cuentan con un escaso o nulo capital físico se ven obligados a buscar medios de supervivencia. Este tipo de trabajo se pensaba que con el tiempo tendería a desaparecer, pero su crecimiento ha sido expansivo y hoy en día no podría decirse que es temporal o residual. Incluso una parte de los nuevos empleos generados en los últimos años en el país son gracias a la economía informal, la cual hoy representa 52% de la ocupación no agropecuaria y aporta anualmente 30.1% del PIB del país. El desempleo en México ha fluctuado alrededor de 2% de la población ocupada el desempleo, y el mercado de trabajo, han dado volumen y el desmesurado crecimiento de la informalidad en años recientes representa uno de los problemas medulares del desarrollo económico y social del país y un tema que reclama atención urgente (Samaniego, 2008).

El trabajo informal, también ha generado ingresos para el país, quizá no a grandes escalas, pero sí brinda empleos a los grupos más vulnerables y que se encuentran arraigados por la inequidad con respecto a las oportunidades de empleo. Así el, trabajo informal ha crecido en México, y con la llegada de la pandemia muchos de estos trabajadores, tuvieron que buscar los medios necesarios para generar un ingreso económico y solventar sus gastos, a raíz de ello muchos hoy en día se encuentran trabajando en sus pequeños negocios, aunque ellos no cuentan con ingresos fijos, pero les alcanza para sobre salir con sus ventas del día a día.

2.4.4 Las condiciones laborales y el COVID-19

Las condiciones laborales, son los factores que determinan los entornos saludables de un buen lugar de trabajo. Para que un trabajador sea eficaz, audaz y responsable debe contar con satisfacciones que le favorezcan en su ámbito laboral, así como; también debe contar con los servicios necesarios para ser atendidos en el sector salud, llevar una buena organización laboral y un buen liderazgo para evitar conflictos con los compañeros de trabajo y alterar problemas de salud mental, las cuales muchas veces son provocadas por mobbing laboral.

“Las condiciones laborales de un trabajador, son los factores de su entorno intrínseco, que determina la motivación, la satisfacción o insatisfacción laboral, que la motivación de las personas en el trabajo depende de dos factores íntimamente relacionados: El primer factor que menciona, son los factores higiénicos, estos son las condiciones de trabajo que rodean a la persona. Incluyen las instalaciones y el ambiente y, engloban las condiciones físicas, el salario y las prestaciones sociales, las políticas de la organización, el estilo de liderazgo, el clima laboral, las relaciones entre la dirección y los empleados, los reglamentos internos, las oportunidades de crecimiento, la relación con los colegas, son el contexto del trabajo” (Reyes, 2016).

Las condiciones laborales, se enmarcan en los riesgos y las exigencias en las que trabajan los individuos ya que dependiendo el ámbito laboral en el que se desenvuelven determinan la manera en que enferman y mueren, así mismo se ve involucrada la desigualdad social debido a que sus condiciones de vida son afectadas, la salud a su vez es también es diferente, para un oficinista y para un obrero, albañil, mesero, trabajador independiente, etc. Estos oficios son los que afectan la salud en distintos factores tanto biológicos, como psicológicos.

Las condiciones laborales son consideradas como recursos necesarios para el logro de proyectos, mediante la vivencia de una experiencia individual y social de los individuos. La Calidad de Vida Laboral (CVL) es un tema de gran interés, dado que engloba todos los esfuerzos para incrementar la productividad y mejorar el bienestar de los empleados

y su entorno. Las condiciones laborales forman parte del desarrollo económico dentro de una organización facilitando el aumento en la producción de los bienes y servicios con los factores que lo favorecen. No obstante, las condiciones de trabajo afectan la satisfacción laboral que percibe el empleado; ya que se evalúan factores como ausencia de autonomía, contenido del trabajo, violencia laboral, discriminación, ritmo de trabajo, salario, entre otros. Es importante señalar las diferentes dimensiones para identificar el impacto de las condiciones de trabajo en la CVL: igualdad de género, seguridad y salud en el trabajo, flexibilidad en el trabajo, formación y posibilidades de promoción, organización de la jornada laboral y la vida personal, diversidad y no discriminación (Martínez et al., 2013).

De acuerdo a los párrafos anteriores, sobre la salud, la cuestión económica y la salud mental, las condiciones laborales presentan un gran impacto en el desarrollo social, físico y mental de los individuos. Muchas veces no cuentan con los materiales o recursos suficientes para poder realizar su trabajo, por ejemplo los albañiles no cuentan con los materiales necesarios, por ejemplo cubre bocas, para cuidar sus vías respiratorias contra el polvo o los trabajadores de oficina, que no cuentan con la distancia adecuada entre cada área de trabajo, ni la ventilación para poder trabajar en espacios saludables, éstos no son los más adecuados y eso trae consecuencias en el bienestar en la salud de los trabajadores.

El ámbito laboral de la salud ha tenido adversos efectos en la flexibilización de las condiciones de trabajo y de las relaciones laborales, las cuales han generado en la salud de los trabajadores de medianos y grandes establecimientos; efectos que no han sido estudiados a pesar del panorama tan desalentador los procesos de globalización que se han dado a nivel mundial, se han generado numerosos cambios dentro de los mercados laborales en América Latina, en ellos, la estructura del trabajo se organiza a partir de formas flexibles y participativas bajo esquemas de remuneración basados en rendimientos, donde un gran número de trabajadores asumen estos empleos precarios como una buena opción a sus necesidades, a pesar de que en estos trabajos, o en su mayoría, sólo son contratos colectivos de trabajo y el salario es insuficiente que no alcanza para cubrir las necesidades básicas de los trabajadores. Ha sido suficiente

garantizar los derechos laborales y sociales de los trabajadores y la intención principal es favorecer a las grandes empresas transnacionales establecidas en nuestro país para que sigan creciendo económicamente y la clase trabajadora no progrese lo cual conlleva el incremento del trabajo informal (Guerrero et al., 2010).

Hablar de condiciones laborales y problemas de COVID, es debido a que a nivel mundial la población se vio afectada, las grandes empresas no tuvieron grandes pérdidas como; CEMEX, Contadurías privadas, Empresas de alta gama, trabajaron desde la comodidad de sus casas, claro que también tuvieron problemas de salud mental, ya que estar un año encerrados, estrés, ansiedad e insomnio, pero los que se vieron afectados fueron los trabajadores independientes, puesto que ellos dejaron de laborar durante el confinamiento, los vendedores semifijos tuvieron que cerrar sus negocios, y dichos grupos se vieron afectados económicamente.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Metodología

Se realizó un estudio mixto, ya que se utilizó tanto metodología cualitativa como cuantitativa. La primera consiste en el método experimental de las disciplinas científicas. El objetivo de la investigación cuantitativa es adquirir conocimientos fundamentales y la elección del modelo más adecuado el cual permita conocer la realidad de una manera más imparcial, ya que se recogen y analizan los datos a través de los conceptos y variables medibles. La investigación cuantitativa es la forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, lo que implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados. Es concluyente en su propósito ya que trata de cuantificar el problema y entender qué tan generalizado está mediante la búsqueda de resultados proyectables a una población (Neill & Cortez, 2017).

La Metodología Cualitativa llamada empírico-analítico, racionalista o positivista es aquel que se basa en los aspectos numéricos para investigar, analizar, comprobar información y datos. La investigación cuantitativa pretende establecer el grado de asociación o correlación entre variables, la generalización y objetivación de los resultados por medio de una muestra que permite realizar inferencias causales a una población que explican por qué sucede o no determinado hecho o fenómeno. Consiste en contrastar hipótesis desde el punto de vista probabilístico y, en caso de ser aceptadas y demostradas en circunstancias distintas, a partir de ellas elaborar teorías generales que señalan las investigaciones cuantitativas predomina la cantidad y su manejo estadístico matemático y los informantes tienen un valor igual (Neill & Cortez, 2017).

La metodología cuantitativa está basada en técnicas estructuradas ya que busca la medición de variables que aportan y dan referencia a un cuestionario estructurado denota en su estudio los procesos de tipo: deductivo, verificativo, enunciativo y objetivo. Las técnicas cualitativas pueden utilizarse de forma complementaria, para dar fiabilidad o validez de un diseño cuantitativo. Refuerzan la validez contextual de los resultados

confirmando la relevancia de los constructos para las situaciones reales. Dicho cuestionario se prepara cuidadosamente sobre los hechos y los aspectos de la investigación que nos interesa. Una entrevista se puede aplicar telefónicamente, por correo electrónico, presencial. Las técnicas cuantitativas, en los estudios cualitativos, favorecen la posibilidad de realizar generalizaciones cuando la investigación se lleva a cabo en distintos contextos y contribuyen a la fiabilidad de los resultados cuando se emplean medidas estandarizadas para describir las variables de un contexto natural (Quecedo & Castaño, 2002).

3.1.1 Diseño del estudio

En la primera etapa, se aplicó una encuesta formada por 38 variables demográficas: sexo, edad, nivel educativo, lugar de trabajo, ocupación, conocimiento sobre la COVID-19, conocimientos sobre los problemas emocionales familiares o conocidos cercanos, situación económica, calidad y estilos de vida. En la segunda etapa, se realizaron 3 entrevistas a individuos: 1 hombres y 2 mujeres con el fin de identificar los problemas que presentaron durante la pandemia del COVID-19.

3.1.2. Muestreo Determinístico

Muestreo de juicio o criterio, se caracteriza esta muestra por el tamaño y la elección a los que está sujeto el investigador de los cuales recurre a la experiencia obtenida de dicha investigación, el éxito y la eficacia depende de la opinión del investigador, acorde a los elementos seleccionados. Hay situaciones en las que las muestras de juicio son factibles ya que una muestra probabilística no es posible o resulta costosa, por lo cual, se utiliza una muestra de juicio, no probabilística, ya que obtener una lista de vendedores ambulante deriva de una población bastante elevada y ubicada en distintas delegaciones de la Ciudad de México, así que se optó por una muestra de juicio no probabilística ya que es sobresaliente y radica en la imposibilidad en que la muestra de juicio será representativa (Elorza, 2001).

3.1.3 Población/muestra.

Para la presente investigación se accedió a un grupo de comerciantes semifijos de la Ciudad de México, ubicados en la Alcaldía Tlalpan, en la calle Toriello Guerra y Av. San Fernando, C.P. 14070, para que puedan contestar dicha encuesta y hacer el análisis. Posteriormente se seleccionaron a 1 hombres y 2 mujeres, a los que se les aplicó la entrevista semiestructurada.

Se tomaron como sujetos a personas en edad de 18-50 años

Para que los participantes puedan contestar la encuesta se consideraron los siguientes criterios de Inclusión:

1. Ser trabajadores informales vendedores semifijos
2. Ser comerciantes en la Alcaldía Tlalpan.
3. Tener la edad de 18-60 años cumplidos
4. Tener cualquier escolaridad
5. Estar de acuerdo en contestar la encuesta
6. La encuesta será aplicada tanto a hombres como mujeres

Criterios de exclusión

1. Trabajadores o vendedores fijos y ambulantes.
2. Comerciantes que tengan una antigüedad menor de tres meses en la Alcaldía Tlalpan
3. Ser menores de 18 años

Técnicas de recolección de datos:

Formulario de encuesta

Para la recolección de datos, se realizó un formulario *online* el cual se difundió y se aplicó por redes sociales. Así mismo, se dio la posibilidad de que, si algunas otras personas querían participar y se les presentaban algunas barreras al acceder en línea,

se les apoyaría en responder por llamada telefónica o en modo presencial. El Instrumento está compuesto por 38 preguntas el cual está dividido en 3 secciones: El primero, se enfoca en los datos sociodemográficos de los encuestados; el segundo, hace referencia a los problemas de salud y la COVID-19, y por último, las condiciones laborales y económicas.

Entrevista

Se realizó una entrevista de manera presencial con la disposición de tiempo y hora de los entrevistados, así mismo, se grabará la entrevista, para poder recolectar datos e información importante para realizar el análisis de lo que se espera alcanzar, para dicha investigación. El instrumento es un guion de entrevista semiestructurada, que se basa en una guía de preguntas y de la cual el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos y obtener información sobre los temas de interés, ya que no todas las preguntas están predeterminadas, pues las entrevistas abiertas son una guía para el entrevistador que durante la entrevista , le ayudará a abrir nuevas interrogantes la pregunta detonante, será ¿Para ti que es la salud y como el COVID-19, afecto o condicionó su estado de salud?

CAPÍTULO IV

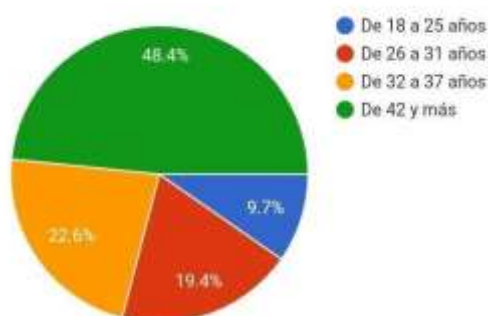
ANÁLISIS RESULTADOS

4.1 Análisis cuantitativo

En el siguiente apartado se muestran los resultados a partir de la aplicación de encuestas estructuradas a informantes clave y entrevistas sobre condiciones laborales y de salud. Se trata de un estudio mixto. Dicha sección refleja los datos obtenidos a partir de la revisión y sistematización de las encuestas para describir las condiciones laborales, de salud y salud mental de los vendedores-semifijos de Av. San Fernando Del. Tlalpan.

Figura 1

Gráfica de pastel (edad)



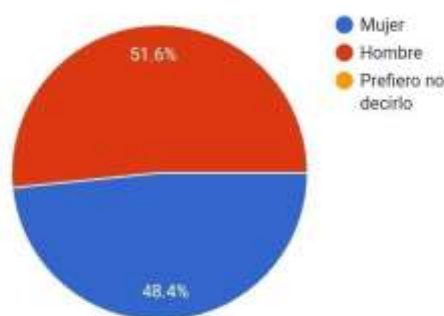
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

Esta gráfica representa la edad de los encuestados, dado que la encuesta se realizó en un rango de edad de 18 años a 42 y más, como bien se muestra en la gráfica de pastel. El 48.4% son trabajadores con una de dad de 42 años y más, el otro 22.6% representan un rango de edad de 32 a 37 años, el otro 19.4% están en un porcentaje de edad de los 26 a 31 años y, por último, el 9.7% están en el rango de edad de los 18 a 25 años. Lo cual determina que para ser un vendedor semifijo no es necesario un límite de edad ya que la precariedad del trabajo, conlleva a muchos a poner sus pequeños negocios.

De acuerdo con los datos representados en la gráfica las personas que se dedican al oficio de vendedor semifijo abarcan la edad de 32 a 42 años y más siendo este un porcentaje del 71% de las cuales son personas que tienen familia, la precariedad del trabajo hoy en día, conseguir empleo ya tiene un límite de edad, por lo tanto, dichos individuos buscan la manera de solventar sus gastos lo cual los llevó a trabajar como vendedores. Por otra parte, el porcentaje de edades de 18 a 31 años, es del 29.1% el porcentaje es menor, ya que entre la edad de 18 a 25 todavía son personas jóvenes que estudian o trabajan solo para sus ingresos personales o bien ya son padres de familia, reiterando que en la Ciudad de México, el ámbito laboral es un problema que abunda desde hace años, y por la falta de desempleo las personas buscan una manera de generar ingresos.

Figura 2

Gráfica de pastel (Sexo)



Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

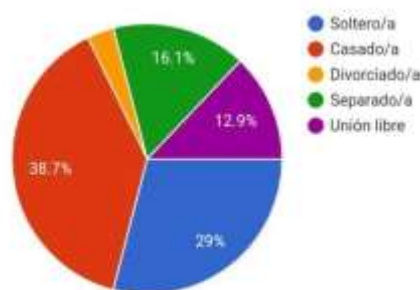
La producción social se determina por las condiciones y necesidades de la sociedad, para la sostenibilidad de solventar sus gastos económicos, tanto hombres, como mujeres, jóvenes y niños, deben trabajar para ayudar con los gastos del hogar y tratar de llevar una mejor calidad de vida.

De los encuestados el 51.6 % son hombres y el 48.4 son mujeres, los cuales representan un porcentaje como vendedores semifijos, así mismo se puede ver que ambos sexos pueden trabajar algún negocio, para solventar sus gastos económicos,

cabe mencionar que el porcentaje de hombres representado en la gráfica de pastel es, porque son ellos quienes social y culturalmente tienen con proveer y solventar los gastos de su hogar, por lo tanto de una u otra manera tienen que buscar la manera de conseguir empleo, el porcentaje representado en mujeres, es menor que el de hombres ya que ambos padres de familia tienen que solventar los gastos de su hogar, aunque la mayoría de las mujeres en el confinamiento por COVID-19, tuvieron que quedarse en el hogar para los cuidados de sus hijos y la limpieza del hogar.

Figura 3

Gráfica de pastel (estado civil)



Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

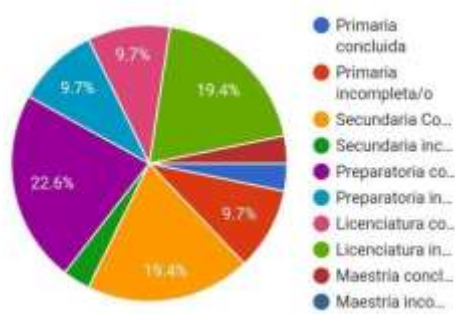
Cabe mencionar que es importante para determinar sus precariedades de los individuos analizar cuál es su estado civil; 38.7% casados, 29% solteros, 16.1% son separados y el 12.9% están en unión libre. Por lo tanto, la responsabilidad de llevar ingresos al hogar varía acorde a su estado civil, ya que si son casados, con hijos o tienen pareja el ingreso económico aumenta acorde a sus necesidades.

Si bien de esta manera, y derivados los problemas por el confinamiento de la COVID-19, tuvo consecuencias que alteraron los problemas económicos en las familias representando así los porcentajes de la gráfica, los casados, separados abarca un 54.8% de los cuales tienen una mayor responsabilidad con la familia he hijos, puesto que por el número de integrantes los gastos son mayores, ya sea por la renta que pagan, el número de hijos que tienen y sus colegiaturas. Por otra parte los solteros y quienes viven en unión libre abarcan un 41.9% de esta manera sus preocupaciones económicas

son menores que las de un casado ya que su preocupación solo es la de ellos mismos y los que viven en unión libre no tienen hijos y ambos trabajan, así que sus necesidades no son igual que los casados y separados.

Figura 4

Gráfica de pastel (Nivel académico)



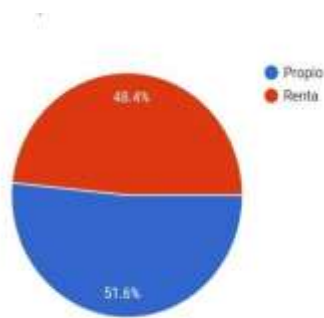
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

La desigualdad en México, es entendida como la condición por la cual las personas tienen un acceso desigual a los recursos de todo tipo, a los servicios, a la salud, la educación, a la cultura, problemas que alcanzan niveles alarmantes, para los seres humanos para logren desarrollar habilidades y adquirir conocimientos que les permitan alcanzar un mayor desarrollo social y económico.

Esta gráfica representa el grado de estudios de los vendedores semifijos, el 22.6% tienen la preparatoria concluida, el 19.4% tienen la licenciatura incompleta, el otro 19.4% la secundaria concluida, 9.7% licenciatura completa, 9.7% tienen primaria incompleta y el otro 9.7% cuentan con primaria concluida. Si bien ser un vendedor semifijo muchas veces no depende de su grado de estudios, sino de las necesidades en las que se encuentran para buscar un ingreso económico, con o sin estudios el trabajo en México es muy precario, por eso en la Ciudad de México, la población busca la manera de dedicarse a algo y con lo sucedido con la pandemia de la COVID-19, aumentó aún más el desempleo.

Figura 5

Gráfica de pastel (Casa es:)



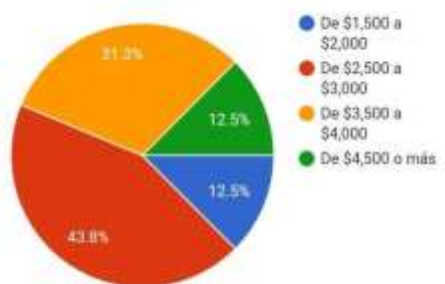
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

El crecimiento de la pobreza y la ampliación de las desigualdades socioeconómicas, territoriales y ambientales. En la sociedad mexicana la mayoría de sectores populares viven en condiciones precarias sin poder hacer efectivos los derechos básicos, como; la salud, la alimentación, la educación, la vivienda, el agua y un ambiente sano.

En esta gráfica nos indica que el 48.4% de los vendedores pagan renta y el 51.6% cuentan con vivienda propia de lo cual sus condiciones económicas cambian totalmente ya que sus ingresos se administran de modo diferente, así mismo su ambiente, estado de salud y alimentación varía dependiendo la zona y las condiciones en las que esté la vivienda, tomando en cuenta que la zona y lugar donde trabajan estos vendedores semifijos, se derivan ciertos factores ambientales que afectan la salud, así mismo se sabe que ese 51.6% de los vendedores no pagan renta porque viven en casa de sus padres o bien es un patrimonio heredado.

Figura 6

Gráfica pastel (¿Cuánto es lo que paga de renta mensualmente?)



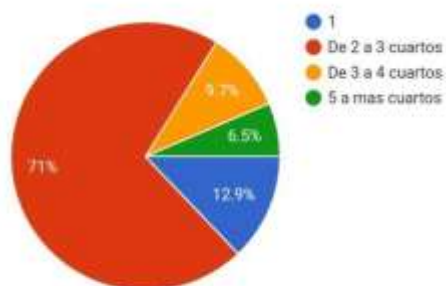
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

En México el mercado de vivienda rentada, asciende a 13 % del total de viviendas (INEGI, ENIGH 2018). En naciones de América Latina, la proporción de hogares que rentan una vivienda alcanza 21%, mientras para las que pertenecen a la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) es de 24%. Por su parte, el mercado de vivienda en renta se ha desarrollado en menor medida. Entre el 2010 y 2020, de acuerdo con los censos de población y vivienda, la proporción de unidades alquiladas pasó de 14 a 17.3 %, un aumento de 3.3 % en 10 años. Además, la misma fuente señala que hay 15.8 % del total de viviendas que son prestadas, lo que supondría la existencia de un mercado informal de rentas (López & Corona, 2022).

De acuerdo a los datos de la gráfica los que pagan una renta de \$2,500-\$3,000, y \$3,500-\$4,000, son un total del 87.6% más de la mitad de los encuestados pagan un total de \$2,500 a \$4,500 de renta, como bien se menciona en el párrafo anterior las unidades alquiladas aumentaron un 3.3% si bien contemplamos el sueldo de dichos vendedores las rentas son los que los consumen económicamente eso añadiendo, los gastos del hogar y el otro 12.5% solo paga menos de lo que es una renta normal, para algunos vendedores en ocasiones las ventas son bajas y si a esto le asumimos los pagos de servicio aparte, es un extra más a su economía, la cual se vio afectada por el confinamiento de la COVID-19.

Figura 7

Gráfica pastel (¿Con cuántas habitaciones cuenta su vivienda?)

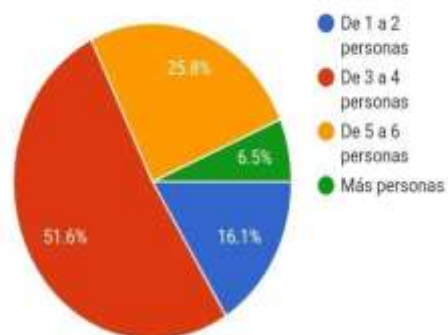


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

El hecho de saber con cuántas habitaciones cuenta la vivienda de los encuestados es para analizar que las condiciones en las que se encuentran son un factor que afecta tanto la salud, la salud mental, la economía y la calidad de vida de los individuos. Si bien la gráfica representa que más de la mitad cuentan con 2 o 4 habitaciones lo cual, nos da un porcentaje del 80.7% el 12.9% solo tienen un cuarto 1 cuarto, y el otro 6.5% de 5 a más cuartos respecto al confinamiento por el COVID las condiciones en las que se encontrará cada familia y el espacio en el que habitan tuvieron ciertos factores que afectan la salud emocional, ya que un espacio pequeño, suele generar estrés y tensión y la mayoría de los encuestados viven con más de 4 personas y todo ello añadiendo los habitantes del hogar y la representación de los gastos, los cuales generan mayor controversia en las familias.

Figura 8

Gráfica pastel (¿Cuántas personas habitan en su hogar incluido usted?)

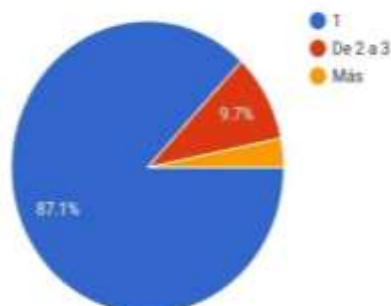


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

En su mayoría de los hogares, las familias estaban integradas por 7 o hasta 11 personas, de acuerdo a la encuesta realizada a los vendedores han disminuido dichos integrantes, de acuerdo a la representación gráfica el 83.9% que son más de la mitad de los encuestados que viven con 3 o más de 6 integrantes en su hogar, lo cual ya se ha venido mencionando en las gráficas anteriores, el confinamiento por el COVID, fue sumamente estricto lo cual el aumento de integrantes en el hogar, aumentó no sólo las cuestiones económicas, sino también el incremento de contagio, ya que las habitaciones no eran suficientes para mantenerse aislados, mientras que el 16.1% de los encuestados no tuvieron el mismo problema de aislamiento ya que solo eran 1 o dos integrantes, pero sí tuvieron ciertos problemas ya que quienes viven solos y se enfermaron, no tuvieron cuidados por terceras personas y aun enfermos tenían que salir por sus insumos y buscará la manera de generar ingresos.

Figura 9

Gráfica pastel (¿Cuántos baños completos hay en su vivienda?)

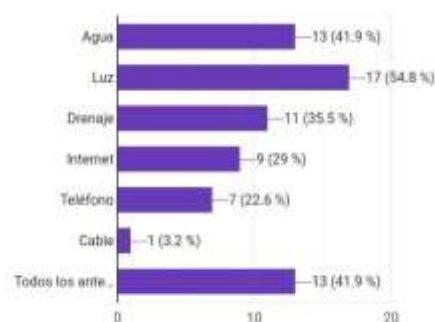


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

Esta gráfica muestra que el 87.1% de los encuestados cuentan con 1 baño y el 9.7% de 2 a 3 baños y el 3.2% restante cuenta con más de 3, es importante analizar estos datos ya que para prevenir problemas de salud es importante contar con higiene sanitaria, así mismo por la pandemia de la COVID-19, el uso constante de baños e higiene sanitaria incremento, para evitar el contagio, por lo tanto si más de una persona entran en un mismo sanitario la probabilidad de contagio incrementan y por los datos arrojados en las gráficas anteriores la mayoría de los vendedores, viven con más de 3 personas.

Figura 10

Gráfica de barras (¿Cuáles son los servicios con los que cuenta su vivienda?)



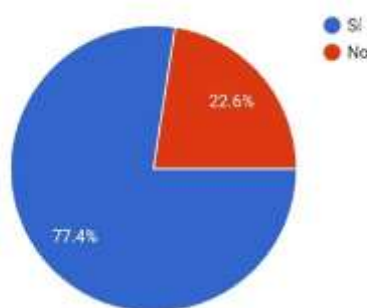
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

La calidad y estilos de vida están asociados a las condiciones y factores que intervienen en la salud de la población, la manera en que viven, se desarrollan, y satisfacen sus necesidades básicas, como; un hogar, luz, agua, drenaje, internet, etc. Estos aspectos son de suma importancia para los problemas de salud en los individuos.

Esta gráfica nos muestra que no todos los encuestados cuentan con los servicios básicos, si bien dentro de los estándares de calidad y estilos de vida, el agua, la luz y el drenaje son los servicios con mayor demanda dentro de una sociedad, así mismo por la pandemia de la COVID-19, el agua debido a una necesidad muy básica tuvo mayor requerimiento debido a la higiene sanitaria que debía mantenerse para evitar el contagio.

Figura 11 Salud

Gráfica de pastel (¿Usted o algún familiar tienen alguna enfermedad de tercer nivel? (diabetes, hipertensión, obesidad, cáncer, metabólicas, renales, etc.)



Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

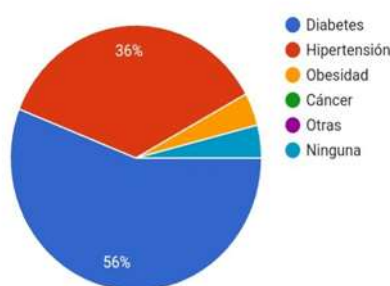
Si bien existe una problemática de salud colectiva, la cual abarca la desigualdad social en los factores que resaltan la pobreza y la economía no descartando las enfermedades de 3er nivel como; la obesidad, diabetes, enfermedades respiratorias, cáncer, entre otras enfermedades, se sabe que la pandemia de la COVID-19 fue sorpresiva y masiva de tal manera que afectó, la salud biológica, la salud emocional, social.

El 77.4% de los encuestados presenta alguna de las enfermedades las cuales se mencionan anteriormente, tomando en cuenta que más de dichos vendedores tienen

edad entre 32 años y más, son quienes enfermaron por lo tanto ese grupo de personas se vio afectada por la COVID-19, ya que dicho virus trajo mayores consecuencias para la salud de dichos vendedores, pero aún más para quienes se encontraban mayormente vulnerables a contraer el virus eran las personas que tienen dichas enfermedades.

Figura 12

Gráfica de pastel (En caso de que su respuesta anterior sea afirmativa responda ¿Cuál o cuáles?)



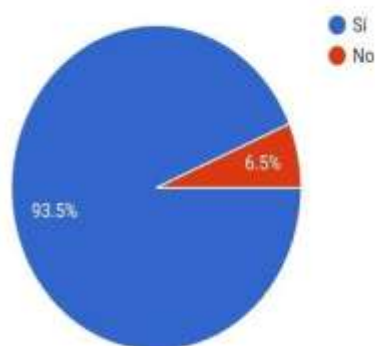
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

El impacto de la COVID-19 afectó a las personas más vulnerables, en este caso fueron las personas de la tercera edad, así como: personas con enfermedades cardiovasculares, diabéticos, con cáncer y obesidad.

De las enfermedades más comunes que presentaron los vendedores semifijos son: diabetes e hipertensión que son con los porcentajes más elevados con una cifra del 92% y los más comunes en dichos trabajadores, añadiendo que ya son personas adultas, por lo tanto su calidad y estilos de vida requieren de mayor cuidado, el otro 8% de encuestados presentan poca obesidad o bien no tienen ninguna de estas enfermedades, pero de acuerdo a los datos obtenidos de estos individuos, tuvieron que tomar mayores precauciones, cuidados y cambios alimenticios debido al confinamiento por COVID, ya que están más propensos a contraer el virus.

Figura 13

Gráfica de pastel (¿Usted o alguno de sus familiares, contrajo el virus del COVID-19 durante el periodo 2020-2022?)



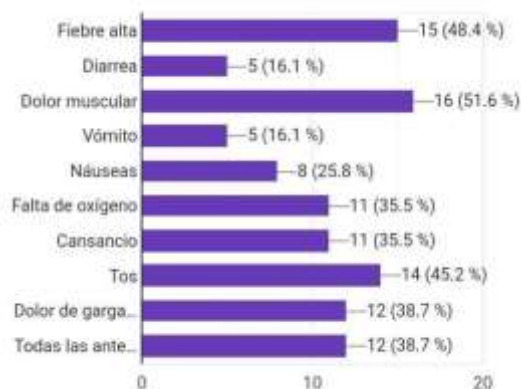
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

La pandemia de la enfermedad por COVID-19 es una enfermedad infecciosa nueva, que presenta manifestaciones clínicas graves, llegando incluso a la muerte, y que se encuentra presente en 124 países; además de haberse convertido en una amenaza para la salud mundial.

El 93.5 % de los vendedores semifijos presentaron manifestaciones clínicas por COVID-19, afectando no solo su salud, sino que también sus ingresos económicos, como ya se mencionó en la gráfica anteriormente la mayoría de dichos vendedores debido a su edad, la zona en la que trabajan y los pocos cuidados que llegaron a tener, tuvieron mayor impacto al contraer el virus.

Figura 14

Gráfica de barras (En caso de que su respuesta sea, si, ¿Qué tipo de problemas de salud presentaron?)



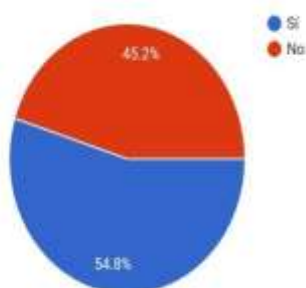
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

Cabe señalar que el sector salud tuvo que buscar medidas para atender tanto a los infectados de COVID-19, como a las enfermedades de tercer nivel. Es importante considerar que los problemas afectan a todos y cada uno de los individuos de manera diferente, puesto que los grupos más vulnerables, en dicho caso los vendedores semifijos, tuvieron que cambiar su estilo y calidad de vida.

De los síntomas más comunes que presentaron los vendedores semifijos, fueron: fiebre alta, dolor muscular, tos, dolor de garganta, falta de oxígeno, cansancio, náuseas y vómito, considerando las condiciones en las que se encuentran trabajando dichos trabajadores, los problemas de salud se ven afectados de distinta manera.

Figura 15

Gráfica de pastel (¿Usted diría que por el confinamiento se generaron problemas de convivencia en su hogar?)



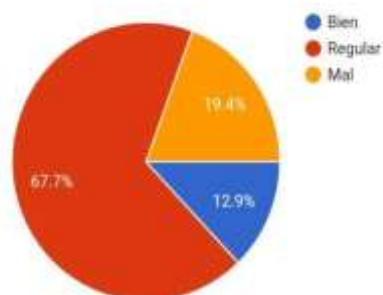
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

El distanciamiento social por la COVID-19 en el hogar fue una situación inusual en nuestro país, el cual ha manifestado problemas en el bienestar físico y psicológico, inestabilidad económica, el cierre de muchos negocios, afectando los servicios de salud, así como a los grupos más vulnerables en este contexto los vendedores semifijos han desarrollado estímulos generadores de estrés.

El 54.8 % más de la mitad de los vendedores semifijos presentaron problemas de convivencia en sus hogares debido a la mala comunicación y al encierro al que tuvieron que verse forzosamente obligados a estar, por el confinamiento de la COVID-19, la mayoría de los mexicanos están acostumbrados a solo llegar a casa a descansar y la falta de convivencia con los seres queridos se vuelve ambigua, tomando en cuenta también que el espacio en el que se habita también es un factor detonante de estrés, ansiedad y no descartando la economía, el otros 45.2% asumen no haber tenido ninguno de estos problemas, tomando en cuenta, que no tienen responsabilidades, familia, hijos y que no pagan un renta.

Figura 16

Gráfica de pastel (¿Cómo se sintió, anímicamente durante confinamiento?)



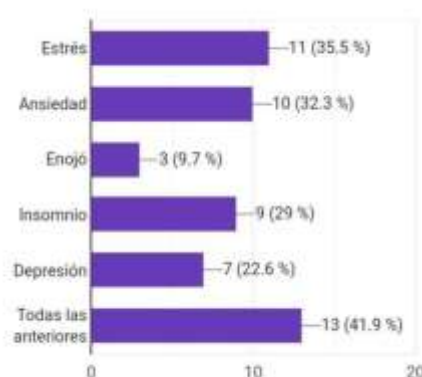
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

Durante el confinamiento, se ve afectado el bienestar físico y psicológico así como la inestabilidad y pérdida de hábitos y rutinas que afectan la salud, como la mala alimentación, el ocio, la falta de ejercicio generando estrés psicosocial por el confinamiento. La interrupción de las actividades habituales ante el resguardo en los hogares.

En esta gráfica se sumaron los porcentajes del $67.7\% + 19.4\% = 87.1\%$ de los vendedores semifijos presentaron problemas anímicos, de los cuales se derivaron por pensar en los gastos económicos que tuvieron en sus hogares, no obstante algunos cerraron sus negocios y otros no vendían lo mismo debido al confinamiento, añadiendo que el encierro también es un detonante que afecta el estado de ánimo, recordando que entre ello hay otros factores que influyen como: los espacios saludables, el espacio en los hogares, el número de familia, etc. El otro 12.9% no presentaron estos problemas debido a que no pagan renta, no tienen hijos, viven solos, no tienen mayor preocupación por solventar un gasto más que el propio.

Figura 17

Gráfica de barras (Usted o alguno de sus familiares presentaron algún problema psicológico (mental) como:)



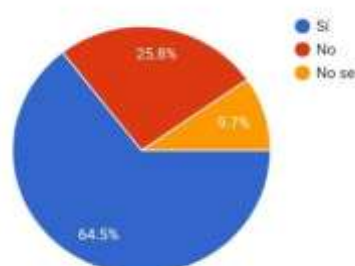
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

La salud mental, es un factor importante en la vida de todos y cada uno de los individuos pues es parte del desarrollo comunitario ante la sociedad, el ámbito laboral y la cuestión de salud, ya que la salud mental forma parte del bienestar y la calidad de vida de la humanidad.

De los problemas de salud mental más comunes que presentaron en los vendedores semifijos son: estrés, ansiedad, insomnio, depresión y enojo, si bien estos problemas de salud, son muy frecuentes ya sea por la falta de trabajo, por problemas económicos, inclusive por problemas sociales dentro de la comunidad, este caso, como no iban a presentar dichos problemas, si algunos vendedores tuvieron que cerrar sus negocios y otros se fueron a la quiebra, por otra parte el espacio en donde viven dichos trabajadores, las condiciones en las que se encuentre su vivienda también son un factor que afecta la salud mental y con el confinamiento del COVID, dichos problemas de salud, tuvieron un mayor impacto social.

Figura 18

Grafica de pastel (¿Usted o algún (a) conocido (a) o familiar han experimentado alguna forma de discriminación o estigma relacionados con el COVID-19?)



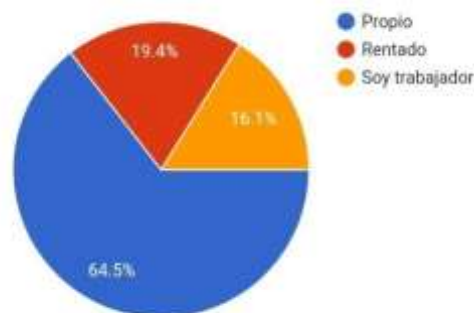
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

La DS no solo discrimina, sino que se expresa en formas diferentes entre los grupos sociales, un ejemplo de ello es la forma de enfermar, morir y atención cuando se tienen distintas condiciones laborales como es el caso de quienes tienen un trabajo formal protegido por la ley y quienes no, la discriminación de clases sociales, género y cultura.

De los datos obtenidos en la encuesta a dichos trabajadores, se sumaron los porcentajes del $64.5\% + 9.7\% = 74.2\%$ han sufrido discriminación, no solo por el problema de la COVID-19, sino desde siempre, ya sea que los ven como gente ignorante, inculta, o que no saben hacer otra cosa más que atender un negocio la discriminación, abarca desde que hay personas que se sienten superiores a los demás o creen que por ser un vendedor, no tiene estudios, el otro 25.8%, no han presentado esta situación de discriminación o bien no se los han demostrado o hecho saber u otros no le prestan mayor importancia, ya que la mayoría tienen estudios y para esos vendedores no es relevante lo que opinen los demás.

Figura 19

Gráfica de pastel (El puesto que trabaja es;)

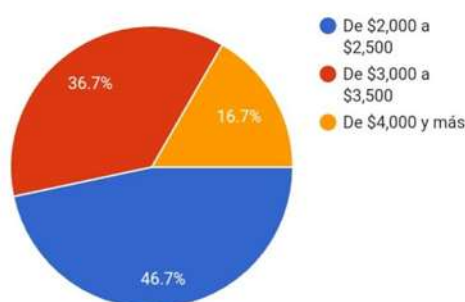


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

De los vendedores semifijos el 64.5% son dueños de sus propios negocios, 19.4% rentan el puesto, aun los que pagan renta del negocio son dueños ya que pagan una renta, si bien no es lo mismo ya que quien es dueño, sus ingresos obtenidos los administra en la reinversión y sus propios gastos sin embargo, para quien lo renta tiene que administrarlo en el pago de la renta, la mercancía y si tiene empleado(s) también no obstante tiene que dejar un salario para sí mismo, añadiendo que el confinamiento por COVID, no solo los afectó económicamente, sino que también en la salud, tanto biológica como psicológica. El 16.1% son trabajadores, claramente sus estándares económicos, son totalmente diferentes, pues sus ingresos son totalmente diferentes además de no ser un empleo formal y retomando lo del confinamiento, pues quedaron desempleados por la falta de ingresos.

Figura 20

Gráfica de pastel (Si su respuesta anterior fue. Propio o rentado ¿Cuánto es lo que paga de renta o cual es la comisión que da al gobierno por uso de suelo?)



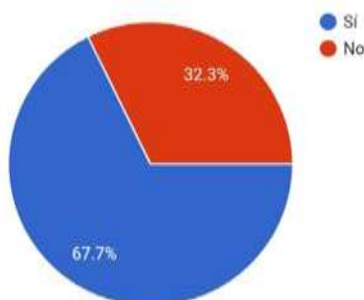
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

Los comerciantes semifijos, tienen que pagar una cuota mensual a su delegación correspondiente y tener los permisos dados de alta para poder vender sus productos de incumplir con esos permisos, los supervisores les cierran sus negocios y en dados casos les recogen sus productos de venta.

Para dicha gráfica se sumaron los porcentajes de 36.7%+16.7% dándonos un 53.4% de los cuales pagan una renta de \$3,000 a \$4,500, que es casi como pagar una vivienda, debido al confinamiento, muchos cerraron, se fueron a la quiebra o simplemente disminuyeron de manera drástica sus ingresos y no obstante aun así, ellas tenían que pagar sus cuotas en la delegación independientemente si eran dueños o no, una cuota debía pagarse hubiera o no ventas, el otro 46.7% aunque pagan menos de renta, también fue un conflicto juntar la cantidad de las rentas pagar o juntar lo que se paga en la delegación con el tiempo que se mantuvo el confinamiento sus ingresos no fueron productivos, y aun así ellos tenían que pagar su cuota lo cual les empezó a ocasionar problemas de salud tanto emocionales o biológicas y económicas.

Figura 21

Gráfica de pastel (¿Usted trabajó durante el confinamiento por COVID-19?)

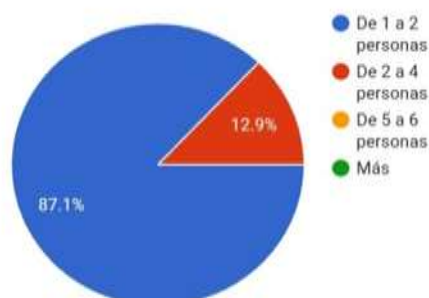


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

De los encuestados más de la mitad que son el 67.7 % de los trabajadores, trabajaron durante el confinamiento ya que es su único ingreso, fuera poco o mucho lo que vendieran tenían que proveer en sus hogares, debido a los gastos que se tenían que mantener, además de que sus productos, no podían caducar así mismo, porque de los encuestados fueron más hombres que mujeres y el que provee siempre es el hombre, a eso le sumamos el número de integrantes de la familia y por consiguiente el aumento de ingresos, el otro 32.3%, si tuvieron que cerrar sus negocios, ya que donde se ubican dejó de transitar gente, y estos negocios son de comida por lo tanto tampoco podrían surtir lo suficiente y mucha gente por temor al contagio, no salía a la calle a comer al igual que el resto, también se vieron afectados económicamente, pero tomando en cuenta que esta minoría no pagan renta y no tienen hijos, su vulnerabilidad económica, no fue de gran impacto como del resto.

Figura 22

Gráfica pastel (Incluido usted, ¿cuántas personas mayores de 18 años aportan ingresos a su hogar?)

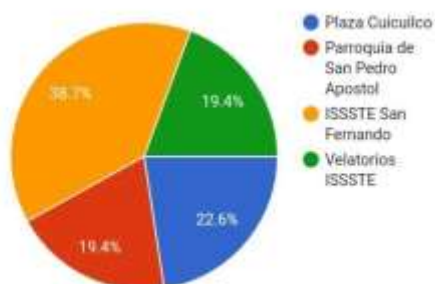


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

De acuerdo a la gráfica 8 los integrantes de familia, están integrados de 3 o más de 6 personas, el cual nos dio un porcentaje del 83.9%, si bien en esta gráfica el 87.1% son más de la mitad de los encuestados, que son entre 1 o 2 personas quienes aportan, considerando el número de familia que son y si pagan renta, pagan colegiaturas, pagan su negocio y no obstante la inversión a sus puestos, es preciso considerar que tienen hijos menores en sus hogares y también padres de quienes se hacen responsables, la responsabilidad es mayor, a ello sumando que son madres o padres solteros de una u otra manera tenían que buscar la manera de solventar sus gastos, como bien se menciona en la gráfica el 67.7% de los encuestados, si tuvo que abrir su negocio. Y el 12.9% aportan de 2 a 4 personas, los gastos del hogar van variando dependiendo las necesidades de los vendedores e incluso si pagan renta o tienen personas enfermas a las cuales hay que comprar medicamentos y llevar una dieta estricta, todo es una variante de los factores que afectan a estos trabajadores, pero de acuerdo a ellos, son personas que no tienen una gran responsabilidad como quienes son padres de familia, pagan una renta o tienen familiares enfermos.

Figura 23

Gráfica de pastel (¿Su negocio se encuentra ubicado sobre alguno de estos puntos de la Av. San Fernando en la alcaldía Tlalpan?)

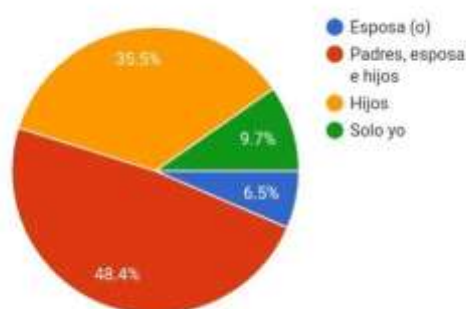


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

La Av. De san Fernando correspondiente a la alcaldía Tlalpan, es una Av. Grande para este análisis se sumaron el $38.7\% + 19.4\% = 58.1\%$ están ubicados fuera del ISSSTE, que es la zona donde transita más gente aparte de los trabajadores de ahí, el 22.6% se encuentran fuera de los velatorios, el 19.4% en la parroquia de san pedro y el otro 19.4% en ISSSTE San Fernando conocido como San Fernando 15. En esta zona hay mucha población y la mayoría de estos son trabajadores del ISSSTE de los cuales solo trabajan de lunes a viernes, por eso las ventas buenas para estos trabajadores son de semana inglesa considerando el confinamiento por la COVID, muchos de los trabajadores del ISSSTE, trabajaron desde sus hogares y para dichos vendedores las ventas bajaron o bien tuvieron que cerrar.

Figura 24

Gráfica pastel (¿Cuántas personas dependen de su empleo?)

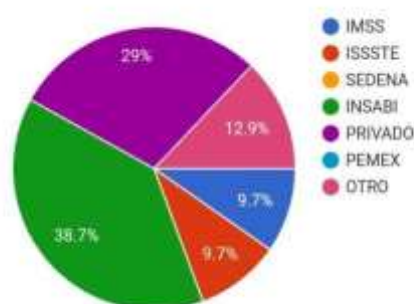


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

En esta gráfica el 83.9% de los entrevistados, son el sustento de sus hogares, ya que padres, esposa e hijos dependen sus ingresos para solventar los gastos del hogar de acuerdo con la figura 22, 87.1 son quienes tienen que buscar la manera de generar y poder cubrir los gastos del hogar, sumando a esto, el no tener un ingreso seguro, para cubrir todos los gastos, genera ciertos problemas de salud tanto psicológicas y biológicas, si bien el confinamiento, vino a afectar aún más a las personas con vulnerabilidad económica, y el otro 16.2% aunque también se vieron afectados por la pandemia, las circunstancias no son las mismas de quienes tienen hijos o una familia que mantener, claro que también presentaron problemas de salud mental, por el hecho de no salir y aunque sus ingresos solo eran únicos o para la esposa, el hecho de no generar y si no tenían dinero ahorrado o guardados, también genera un conflicto.

Figura 25

Gráfica de pastel (¿Cuándo enferma dónde se atiende?)



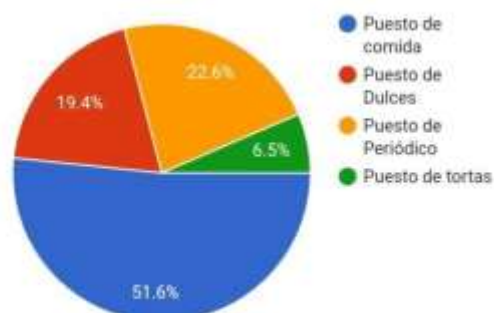
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

La salud pública y la epidemiología, impulsaron la necesidad de controlar las enfermedades infecciosas, no infecciosas y las enfermedades de tercer nivel. Se ha trabajado por tener igualdad en los accesos de salud, quienes se ven más afectados son las personas más vulnerables.

Esta gráfica abarca algunas de las instituciones que están desempeñadas en brindar dichos servicios en los cuales se atienden los encuestados, el 38.7% se atienden en el INSABI, el 29% en sector privado, 9.7% en el ISSSTE, 9.7% IMSS y el 12.9% en otro sector, algunos de estos vendedores, aunque tienen el seguro muchas veces tiene que acudir a sector privado por lo tardado que son sus consultas o las especialidades a las que tienen que acudir y bueno añadiendo el tema de la COVID, muchos de quienes requerían un servicio médico, no pudieron tenerlo debido a que todas las clínicas e instituciones médicas estaban llenas con paciente que contrajeron el COVID. El INSABI, hoy día Instituto del Seguro Social Bienestar (IMSS-Bienestar) y el sector Privado, son las clínicas más frecuentadas por los vendedores semifijos, debido a sus recursos y a la falta de especialidades en las otras clínicas.

Figura 26

Gráfica de pastel (¿Cuál es el giro de su negocio?)

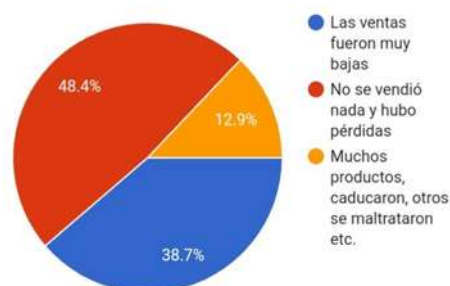


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

El fin de conocer cuál es el giro del negocio de dichos vendedores, fue para saber qué es lo que les deja mayores ganancias de lo cual nos arroja que un 58.1% son puestos de comida ya que es más demandante, No obstante el 19.4% que son puestos de dulces, también son socorridos por la venta de refrescos, galletas, etc. Y el 22.6% son puestos de periódicos, que llevan muchos años, con ese negocio, y claramente las ganancias ya nos son las mismas que hace algunos años, con el confinamiento de COVID, claramente se tenían que cerrar dichos negocios, pues bien la comida por la exposición al aire libre ya no se vendía igual y la gente no quería exponerse a comer o comprar en la calle a diferencia del negocio de dulces y periódicos, pues no tenían ningún problema por el miedo al contagió al menos que contaminara los alimentos.

Figura 27

Gráfica de pastel (¿De qué manera afectó la COVID-19 su negocio?)



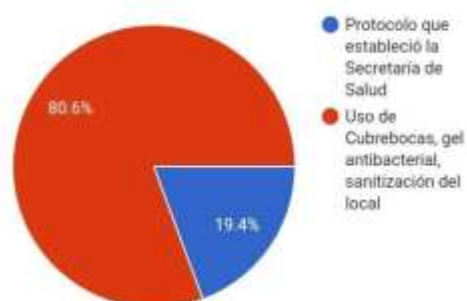
Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

El nivel de trabajo informal regional en México radica en la fuerte asociación que estos tienen con la productividad, el desempeño de la economía, el tamaño de las empresas y las condiciones de vida de las personas trabajadoras en términos de empleo informal entre las entidades federativas pueden ser útiles para explicar las diferencias en los resultados de crecimiento económico, las diferencias de los determinantes sociales, la desigualdad social, la inequidad.

Cabe señalar que las condiciones económicas de dichos vendedores, se vieron afectados, si bien el 87.1% de los negocios tuvo muchas pérdidas tomando en cuenta la gráfica anterior, la mayoría son de alimentos de los cuales, aun guardando no podrían mantenerse por mucho tiempo, ya que el confinamiento por la COVID, duró aproximadamente 2 años, por otra parte, el 12.9% aunque son productos de tienda, periódico refrescos etc. Aunque también son productos caducables, pocos o muchos pudieron venderse, sin embargo, ya fuese comida, periódico o tienda de dulces, se vieron afectados, económicamente, psicológicamente y biológicamente. Los puestos de periódicos tuvieron pérdidas en productos que no se pudieron ya vender.

Figura 28

Gráfica de pastel (¿Qué medidas sanitarias tomaron en el negocio?)

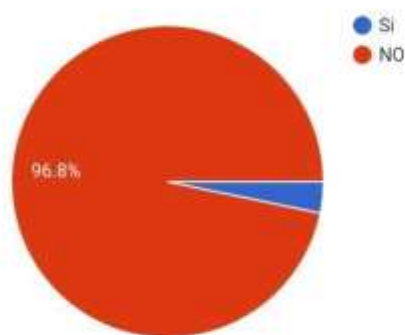


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

La OMS, cuando declaró confinamiento sanitario, dieron ciertos protocolos de seguridad sanitaria para evitar el contagio de los cuales los vendedores semifijos llevaron a cabo el 80.6% usaron, gel antibacterial, cubre bocas y sanitización del lugar y el 19,4% de ellos usó el protocolo que estableció la secretaría de salud, que fue el confinamiento y no abrieron sus negocios, dicho porcentaje, de trabajadores lo hicieron para no exponerse ya que tienen alguna enfermedad de tercer nivel.

Figura 29

Gráfica de pastel (¿Usted recibió algún apoyo gubernamental durante el confinamiento?)

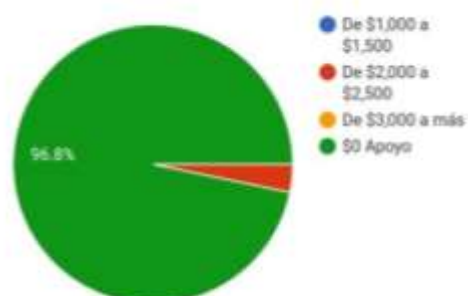


Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

Durante el confinamiento por COVID-19, el gobierno estuvo brindando apoyo económico a los vendedores semifijos y comerciantes, pero cuando realice la encuesta arrojó que el 96.8% de estos vendedores no recibieron ningún apoyo económico, incluso el trámite para poder recibirlo fue tedioso y aun cumpliendo con los requisitos no les dieron el apoyo, por eso la mayoría de los vendedores, tuvieron que abrir sus negocios para poder generar un ingreso, por lo mínimo que ese fuera, el 3.2% si recibió un apoyo gubernamental, pero fueron muy pocos y eso, porque ellos tienen conocidos dentro de la delegación que les pudieran ayudar a recibir dicho apoyo.

Figura 30

Gráfica de pastel (En caso de que su respuesta haya sido si ¿Cuál fue la cantidad que recibió?)



Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

Como ya se mencionó en la gráfica anterior, el 96.8% no recibió ningún apoyo económico, si bien a nivel mundial e internacional el problema económico se vio afectado tanto por empresas mayoritarias, como en los vendedores semifijos, ya que ellos no manejan inversiones, por lo tanto se vieron afectados los grupos más vulnerables, el 3.2% recibieron un apoyo de \$2,000 a 2,500 mensuales por 8 meses, aunque la cantidad era mínima, por lo menos les servía para solventar algunos gas, pero quienes recibieron dicha ayuda, son quienes no pagan renta y no tienen hijos, realmente no hay equidad en la repartición de convenios con las personas más vulnerables.

Figura 31

Gráfica de pastel (¿Cuál es su ingreso mensual?)

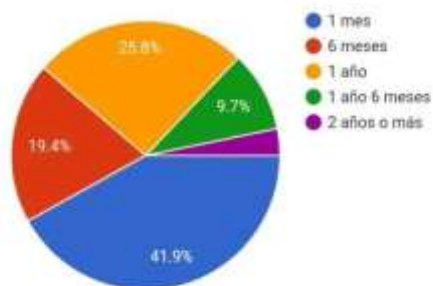


N Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

Esta gráfica se dividió en 3 porcentajes el 35.5% de los encuestados ganan mensuales entre los \$5,500 a \$6,500, el cual está por debajo del salario mínimo, el 48.4% mensuales ganan de \$3,500 a \$5,000, todavía está aún más por debajo del salario mínimo y el otro 16.1% su ingreso mensual es de \$3,000, es claro que el salario mensual de todo trabajador está por arriba de los \$7,000 u \$8,000 mensuales, hablando de un trabajo formal, en este caso los vendedores semifijos, no cuentan con un salario fijo y evidentemente su trabajo es informal. Hoy día con respecto a la pandemia y el desabasto de empleos que hubo las crisis económicas aumentan y es evidente que la desigualdad social prevalece en los sujetos más vulnerables.

Figura 32

Gráfica de pastel (¿Cuánto tiempo estuvo cerrado su negocio?)



Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

El hecho de conocer cuánto tiempo estuvieron cerrados los negocios, es para saber a qué dificultades se presentaron dichos vendedores, durante el confinamiento de la pandemia por COVID-19. Como bien ya se ha mencionado en las gráficas anteriores, hubo muchos factores que afectaron, económicamente, biológica, social y emocionalmente. El 61.3% que son más de la mitad de los trabajadores, no pudieron mantener su puestos cerrados más de 1 año, debido a los gastos económicos que tenían que solventar, el 35.5% mantuvieron sus negocios cerrados, debido que no contaban con los ingresos económicos suficientes para invertir en mercancía, además de contar con familiares con enfermedades de 3er nivel y el miedo a exponerse al virus, pues aunque llegaron a abrir, no tenían buenas ventas debido a la falta de gente en la calle y el otro 3.2% definitivamente tuvieron que cerrar su negocio, porque se fueron a la quiebra, aunque son pequeños negocios, también llevan un control administrativo, si bien este tipo de pérdidas y problemas, llevó a varios de los encuestados a desarrollar problemas de salud mental.

Figura 33

Gráfica de pastel (¿Cuál es la inversión mensual para su negocio?)



Nota: Elaboración propia con base en la encuesta 2024 “Los determinantes sociales de la salud y el COVID-19 de los trabajadores informales en la Ciudad de México”

El 61.3% de los encuestados, antes de la pandemia invertían de \$2,000 a \$3,000 mensuales, el 38.7% invierte mensualmente de \$3,500 a más de \$4,000, si bien debido al confinamiento por COVID-19 muchos de los vendedores, enfrentaron muchas dificultades, tanto económicas, como psicológicas, derivando así, incluso problemas de salud biológica, por la falta de ingresos y por lo que tenían que pagar, aparte de los gastos del hogar, el negocio, la renta y lo que se da a la delegación, para que no te cierres o quiten el local. Por otra parte la crisis económica en la Ciudad de México, siempre ha existido y no solo para dichos vendedores, sino a nivel mundial.

De acuerdo a los datos obtenidos de dicha encuesta, es claro que los determinantes sociales de la salud, son un problema a nivel general, pero que a su vez afecta a los grupos más vulnerables, no es nuevo que los problemas de salud, sean un variante de un problema psicológico, ya que con el confinamiento de la COVID-19 se presentaron, problemas de salud mental, como; estrés, ansiedad, insomnio, enojo, ira, por pérdida de familiares, amigos, el estrés económico de no saber de dónde iban a conseguir \$ para pagar sus deudas y cubrir sus necesidades, el COVID, fue un virus que afectó tanto a hombres, mujeres, adolescentes, niños, ancianos y sin más trajo consigo mucha

desgracia. Así mismo hay necesidad de indagar sobre los factores que afectan a dichos trabajadores por lo cual se realizó la entrevista cualitativa.

4.2 Análisis cualitativo

4.2.1 Análisis de la narrativa de la entrevista a Esperanza

De la encuesta realizada a los vendedores semifijos, para obtener y analizar más información referente a nuestro marco teórico, se realizó la entrevista que nos lleva al punto de definir la importancia de los determinantes sociales y cómo influyen en su vida diaria de estos individuos y como se vieron afectados durante el confinamiento de la COVID-19.

Categorías de Análisis

4.2.2 La salud-enfermedad como proceso social

La salud enfermedad ha sido un detonante para todo individuo, independientemente de las condiciones laborales y económicas en las que se encuentre o el estatus social en el que se encuentre, así como la calidad y estilos de vida que estos lleven, la señora esperanza, nos define lo que para ella es la salud.

Esperanza mencionó que para ella la salud es: *“El estado físico, mental donde no tienes ninguna enfermedad, no padecer de ninguna enfermedad crónica, como; diabetes, hipertensión, obesidad etc.”* Así mismo menciona que durante el confinamiento de COVID, *“solo se vio afectado en alguno de mis hijos, el gusto y el olfato que duro un poco más de tiempo, pero de ahí en fuera ninguna otra enfermedad, solo a uno de mis hijos y con el medicamento que le estaban dando si le afecto un poco al hígado, empezó a ponerse amarillo, pero ya cuando suspendió el medicamento porque era muy fuerte ya se normalizo”*.

La OMS, señaló que la salud “es un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano

sin distinción de raza, religión, ideología política, condición económica o social” (OMS, 2014).

Es importante comprender el contexto de la salud, ya que es base importante de todo individuo, tener goce máximo tanto físico, mental y social para poder desarrollarse, tanto en el ámbito laboral, familiar, aunque las enfermedades son un factor con lo que se ha radicado desde años atrás, el cuidar de ella puede llevar a prevenir las enfermedades de tercer nivel y llevar una buena calidad de vida.

4.2.3 Impacto de COVID-19 en la salud

Teniendo en cuenta que el proceso salud enfermedad, no es solo la ausencia de enfermedad, sino que conlleva a problemas epidemiológicos, como lo fue la COVID-19, que afectó de manera global al país, en este caso se enfocó hacia los vendedores semifijos y los problemas de salud que desarrollaron durante dicho suceso.

El COVID-19, tuvo gran impacto en la salud de toda población, esperanza nos menciona que: *“Cuando tuvimos COVID, solo se vio afectado en alguno de mis hijos, el gusto y el olfato que duro un poco más de tiempo, pero de ahí en fuera ninguna otra enfermedad, solo a uno de mis hijos y con el medicamento que le estaban dando si le afecto un poco al hígado, empezó a ponerse amarillo, pero ya cuando suspendió el medicamento porque era muy fuerte ya se normalizó”*.

La enfermedad producida por la diseminación del SARS-CoV-2 en el organismo y la respuesta inflamatoria, son signos con síntomas de intensidad variable. En un análisis de 212 estudios realizados en 11 países, un 23% de los casos presentaron forma grave de la enfermedad, un 11% fueron ingresados en la unidad de cuidados intensivos y una elevada tasa de mortalidad (Torres et al., 2022).

Si bien la COVID-19, tuvo gran impacto social, pero como bien sabemos se vieron más afectados los grupos más vulnerables, en este caso la señora esperanza señaló que uno de sus hijos fue quien se vio más afectado por dicho virus, así mismo la salud se ve afectada, no solo por el COVID, sino que influyen otros factores dentro de ella.

4.2.4 Desigualdad social y el modo de producción

Por otra parte, la Desigualdad social y los modos de producción también son un factor que daña la salud, en el siguiente párrafo, pues no solo influye en el ámbito laboral, incluso en los accesos de salud, la educación y la fuerza de poder, intimidando o faltando el respeto a dichos vendedores, esto se ve reflejado tanto gubernamental como social, así como nos lo describió la Sra. Esperanza.

“Cuando llegan a ir los de la delegación que Mejía veces que una persona que llega a amedrentar, no cuando exigen, ver permiso o piden alguna, eh! ¿Cómo se llama?, que se tenga, por ejemplo, el puesto tenía un toldo azul, no y querían que se cambiará a blanco, porque es parte del partido, entonces el estrés o la prepotencia con la que a veces llegan porque no está el toldo, porque, se tiene que cambiar y es un gasto que corre por nuestra cuenta y pues no falta uno que otro cliente que llegue grosero o prepotente por no atenderlo rápido o por no tener lo que busca, incluso a veces suelen ser groseros, porque luego ni el saludo te dan quizá no me he dado cuenta de ello y como te decía a veces, llegan como queriendo amedrentar a una o esperando que les des dinero, pero pues nada más”.

Mazarí y Ruiz (2019), mencionaron que la desigualdad social en México es entendida como la condición por la cual las personas tienen un acceso desigual a los recursos de todo tipo, a los servicios, a la salud, la educación, a la cultura, etc. Estos problemas alcanzan niveles alarmantes, para los seres humanos tanto de manera individual como social.

La desigualdad social, es un problema social que hoy en día sigue afectando a los vendedores semifijos, no solo en los servicios médicos, sino que también en la discriminación socio-cultural que llegan a presentar, no solo de los clientes, sino también de la alcaldía, la cual no les dan información referente a los problemas de salud que pueden contraer trabajando en la vía pública y los servicios de salud a los que están limitados, así mismo como en la economía.

4.2.5 Las condiciones laborales y el Covid-19

Las condiciones laborales, consisten en el área de trabajo y los problemas que estos puedan ocasionar a los trabajadores informales, teniendo en cuenta el medio ambiente en el que se encuentre y el virus de la COVID-19, como dichos vendedores están expuestos al medio ambiente, y los espacios en los que se encuentran están demasiado reducidos, están expuestos a accidentes, mala alimentación e incluso caídas.

Esperanza mencionó que el espacio donde trabaja. *“Es un espacio de 2 m por 1m. El espacio sí es muy pequeño, en sí, en el trabajo no hay algún riesgo alguno, no, esté solamente que se me cayera algo como: refrescos que me han explotado, aunque los viernes, que llegan todos los proveedores, si se ocupa mucho espacio y a veces por salir a las carreras o empezar a llenar, una suele pegarse con los paquetes y se hacen moretones, pero en realidad no, no hay mucho riesgo, excepto por no poder ir al baño, luego las infecciones urinarias son las que andaban muy recurrentes, las insolaciones en temporadas de calor y las mal pasadas de comida y con el COVID-19, los problemas de salud se vieron más agravados”.*

“Las condiciones laborales de un trabajador, son los factores de su entorno intrínseco, que determina la motivación, la satisfacción o insatisfacción laboral, que la motivación de las personas en el trabajo depende de dos factores íntimamente relacionados: El primer factor que menciona, son los factores higiénicos, estos son las condiciones de trabajo que rodean a la persona. Incluyen las instalaciones y el ambiente y, engloban las condiciones físicas, el salario y las prestaciones sociales, las políticas de la organización, el estilo de liderazgo, el clima laboral, las relaciones entre la dirección y los empleados, los reglamentos internos, las oportunidades de crecimiento, la relación con los colegas, son el contexto del trabajo” (Reyes, 2016).

4.2.6 Calidad de vida y estilos de vida de los trabajadores independientes

No obstante, las condiciones laborales influyen en la calidad y estilos de vida en la que los trabajadores independientes puedan tener debido a que los ingresos económicos son un factor importante para poder comprar los alimentos necesarios, o tener los recursos para poder comprar una casa y contar con todos los servicios básicos que conlleva tener una buena vida y salud, lamentablemente no todos cuentan con un ingreso económico digno.

Esperanza mencionó que *“el negocio en el que trabajo es de dulces y refrescos, entonces no había mucha gente entonces las ventas eran bajas, porque, pues este no había mucha gente, había que pagar, luz, agua no tenemos, pero compramos por cada garrafón que nos llenan”*; por otra parte, recordando que los estilos y calidad de vida, también involucra los hábitos alimenticios. Esperanza, no solo se vio afectada económicamente, sino que también en sus alimentos tal como lo describe: *“En las cuestiones de comida carne, leche o huevo, frijol, cosas así atún, no, pero la carne sí como que un poco le bajamos aparte de que ya cuando estuvimos enfermos, pues no la toleraban, aparte hubo inflación de precios en todo, las verduras subieron mucho en ese entonces, había que abastecernos de mucha agua, pero donde yo vivo aún no hay agua potable, todo es con pipas, entonces había que comprar agua de más, para desinfectar las verduras, alimentos e inclusive las cosas enlatadas.”*

La OMS (2016), definió la calidad de vida como concepto multidimensional, ya que sigue existiendo la desigualdad social, la inequidad, así mismo la falta de políticas públicas tanto de salud, como económicas, que realmente cumplan con los objetivos para mejorar la calidad y los estilos de vida para la sociedad. No basta con habilitar parques públicos, mobiliario urbano para realizar ejercicio, ni con dar becas, ni hacer campañas para mejorar las condiciones sociales; sino que se necesita buscar la manera de llevar un seguimiento al cumplimiento de dichos objetivos y buscar soluciones que realmente ayuden, puesto que los grupos más vulnerables, no cuentan con accesos a dicha información y sus ingresos económicos no les permite mejorar sus condiciones de vida.

Evidentemente, la calidad y estilos de vida, son importantes para tener una buena salud, puesto que si se cuentan con los recursos necesarios, ningún individuo se vería en la necesidad de enfermar por una mala alimentación de estresarse por no poder juntar el dinero necesario para sus gastos, si bien los promotores de la salud, tienen como objetivo buscar los medios necesarios para mejorar la salud y calidad de vida de la población, ya que todos tienen derecho a la salud y a un trato digno dentro de lo social y cultural sin importar el estatus en el que se encuentren.

4.2.7 Problemas psicológicos y salud mental

Los problemas de salud, se desarrollan por diversos factores, como se menciona en el apartado anterior, el ingreso económico, el pensar que se hará si no hay trabajo y claramente la calidad y estilos de vida cambian, debido a los pocos ingresos, porque aunque muchos no vean esto como un problema de salud mental, si lo es y más si son madres solteras, separadas o viudas, o simplemente son personas solteras, todo individuo, siempre tiene una preocupación o sufre de algún problema psicológico.

Esperanza mencionó que sus problemas se vieron afectados a raíz de; *“La preocupación, porque no tenía mucho de haber fallecido mi esposo, yo empecé a trabajar a 1 año de que mi esposo había fallecido entonces, pues sí es preocupante, el no tener un ingreso para los gastos que se dan, aunque pues, eh... uno de mis hijos estaba trabajando, eh! y también, pues no era un sueldo muy esté, bueno, pero pues me apoyaba dando dinero para la casa para podernos ayudar, pero de todos modos, pues sí, se genera un poco de preocupación”*. Así mismo menciona que los problemas de salud mental como; *“Depresión, ansiedad, y a lo mejor hasta estrés también”*.

Los problemas psicológicos, son aquellos que desarrollan los individuos al sufrir alguna circunstancia que afecta su salud mental debido a ellos, se generan diversos trastornos como ansiedad, depresión, enojo, estrés, angustia e insomnio. Dichos problemas pueden ser por estrés laboral, problemas de salud, desigualdad, o la naturaleza en la que se desenvuelve la sociedad, así mismo el comportamiento verbal puede reflejar el sufrimiento humano (Secretaría de Salud, 2018).

Los problemas psicológicos, no es algo que se haya desarrollado debido a la pandemia de la COVID-19, ya desde hace tiempo se ha sabido que los problemas de salud mental, han afectado a la mayoría de los individuos, pero con el confinamiento, dichos problemas de salud, tuvieron un mayor incremento, en este caso con la señora Esperanza, que tiene 6 hijos, 4 de ellas estudian, es viuda y no cuenta con un salario fijo, va al día con lo que venda y no obstante también tiene que encargarse de los gastos del negocio, pagar renta y todo ella sola.

4.2.8 Análisis de la Narrativa de la entrevista a Zaira

Categorías de Análisis

4.2.9 La salud-enfermedad como proceso social

La salud como ya se ha mencionado anteriormente es fundamental e incluye ciertos factores como: la salud mental, psicológica, física y económica, los cuales con el paso del tiempo van afectando la calidad de vida en salud. Para Zaira, *“La salud es, estar saludable como: mentalmente, psicológicamente, emocionalmente y físicamente”*.

Por otra parte, la OMS, señaló que la salud “es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política, condición económica o social” (OMS, 2014).

La salud como bien se ha mencionado, incluye no solo la salud biológica, sino que también los factores, económicos, sociales y ambientales del cual los vendedores semifijos se ven afectados por ello, aunque no de la misma manera, puesto que la manera de nacer, crecer vivir y morir de todo individuo es diferente.

La salud no es solo la enfermedad biológica, pues involucra el contexto social en el que vive y se involucra cada individuo, ya que con base a ello la salud mental, física y económica se ve afectada en la manera de enfermar de cada sujeto, pues durante el confinamiento de la COVID-19, pobres y ricos, religiosos, y sin distinción de raza,

murieron sin depender de las condiciones económicas en las que se encontrara cada sujeto.

4.2.10 Impacto de COVID-19 en la salud

El COVID afectó la salud de la población y tuvo cambios para en este caso, Zaira tuvo estos problemas, *“Sí, si cambio mi vida, yo antes hacía mucho ejercicio y ahora tengo problemas respiratorios, si corro ya me agito muy rápido y agravó más la depresión por parte de mi mamá”*. Por otra parte la pérdida de seres queridos también fue un detonante para la salud pues Zaira nos relata que, *“Buscaron ayuda, porque es una batalla para nosotros(as) poder seguir sin esa persona, yo creo que necesitamos como ese, espacio, platicar con alguien con quien, no son de nuestro círculo familiar y para ver qué entiendan nuestra situación, en este caso, los que perdieron familiares conocidos y así”*.

La pandemia de la enfermedad por COVID-19 es una enfermedad infecciosa nueva, que presenta manifestaciones clínicas graves, llegando incluso a la muerte, y que se encuentra presente en 124 países; además de haberse convertido en una amenaza para la salud mundial llegando a ser por lejos el brote más grande de neumonía atípica desde la aparición del síndrome respiratorio agudo severo. Si bien el devastador efecto que ocasiona esta pandemia, es la progresión del virus y el rápido avance que este tiene para afectar la salud de los individuos a tal grado que llega a matar y así mismo a derivar problemas de salud mental (Marquina, et al., 2021).

El COVID-19 y el aislamiento, ocasionaron que dichos vendedores y población detonara ciertos problemas de salud, tanto psicológicas como biológicas, pues no solo por la tasa de mortalidad que fue muy alta, sino que también afectó cuestiones de salud en este caso, Zaira, que ya no puede correr como antes lo hacía porque ya se agita, así mismo la falta de acompañamiento ante la pérdida de un familiar o un ser querido.

4.2.11 Inequidad y Salud

La inequidad y la salud son factores que van relacionados dentro de los problemas que afecta a los trabajadores semifijos, al realizar la pregunta a Zaira con respecto a dichos factores nos dice que; *“Si, la verdad es una situación muy complicada, porque la gente piensa que por estar trabajando ahí no tienes estudios o te creen ignorante, pero no es así, yo, voy a empezar a estudiar la universidad, pero lamentablemente he buscado trabajo y no encuentro o te piden experiencia, pero no te dan la oportunidad de trabajar, y es algo con lo que hemos radicado por muchos años aquí en la Ciudad de México y la discriminación pues abunda y sigue persistiendo, aunque ya no como antes, pero sigue. Además del acceso a los baños públicos, esa es otra cuestión y aun que no se vea así, es inequitativo, porque también estamos hablando de salud, el riesgo a las infecciones y la contaminación de estos”*.

Dentro de los determinantes sociales de la salud, las inequidades sanitarias se definen como desigualdad debido a que los accesos a la salud y a las necesidades de la población trabajadora no son equitativas por las diferencias económicas los puestos de trabajo, las relaciones de poder y claro todo se debe al poder capitalista, de los cuales se emplean y pagan de acuerdo a los que el individuo sabe hacer, pero descartando y dejando de lado la situación de los vendedores semifijos, la desigualdad y la inequidad en los accesos a la salud y la calidad de un mejor nivel de vida, y las condiciones económicas se ven vulneradas y con más dificultad para la población de alcanzar bienestar y con la llegada de la pandemia de la COVID-19, se vieron aún más afectados (Lobato, 2010).

De acuerdo a lo ya mencionado, la inequidad dentro del contexto social, deriva no solo en las cuestiones de acceso a la salud, sino también en el ámbito laboral, no todos cuentan con las facilidades y recursos para terminar una carrera y el ámbito laboral es muy escaso y demandante dentro de la Ciudad de México, durante la pandemia, hubo mucho incremento de vendedores, ya que estos no cuentan con un salario fijo y servicios de salud propicios para atenderse, por otra parte las enfermedades que

pueden contraer, por la falta de acceso a un sanitario limpio, los cambios ambientales e incluso la mala alimentación.

4.2.12 Trabajadores informales y COVID-19

El trabajo informal, siempre ha persistido y por consecuencia nunca se ha llevado a cabo un salario fijo, sino todo lo contrario el salario para los vendedores semifijos, siempre ha estado por debajo del salario mínimo, Zaira nos menciona lo siguiente; *“Yo gano a la semana \$1,500, mensuales son \$6,000, durante la pandemia, si hubo muchas pérdidas, incluso se hacían pocos tamales y atole, porque aparte no venía mucha gente a trabajar, pero después que todo empezó a regularizarse las ventas volvieron a la normalidad y en tiempos de frío si se vende bien , al final aquí hay temporadas de ventas buenas y malas, en temporadas de calor si bajan mucho las ventas, pero poco o mucho, si se vende”*. Continuó su relato indicando que el trabajo no es seguro: *“Pues no, no creo que sea seguro, pero sí yo creo que cualquier trabajo no, nunca se sabe, por ejemplo aquí, suele haber accidentes y como te comentaba estamos sobre la Avenida y luego los carros, suelen subirse a la banqueta, aparte hay muchos fumadores aquí, entonces estamos expuestos a la contaminación ambiental. Pero es un medio de ingreso para muchas personas”*.

Por otra parte, el nivel de trabajo informal regional en México radica en la fuerte asociación que estos tienen con la productividad, el desempeño de la economía, el tamaño de las empresas y las condiciones de vida de las personas trabajadoras en términos de empleo informal entre las entidades federativas pueden ser útiles para explicar las diferencias en los resultados de crecimiento económico, las diferencias de los determinantes sociales, la desigualdad social, la inequidad y la calidad y estilos de vida de los individuos son mucho más evidentes cuanto mayor es el nivel de desagregación, entre municipios del país (Ibarra et al., 2021).

El trabajo informal, es de los trabajos más recurrentes y mal pagados en la Ciudad de México, debido a la escasez de ello, los vendedores o comerciantes semifijos, no cuentan con salarios fijos, ni prestaciones que correspondan a la ley federal del trabajo, por consiguiente la cuestión económica, dependerá de las ventas que se realicen

durante el día, pues así, como lo relato Zaira, hay días que se vende mucho y otros días donde no se vende la misma cantidad, aun así, se busca un buen desempeño, para mejorar su calidad de vida, lo cual tuvo un suceso inesperado por la pandemia de la COVID-19, afectando la cuestión económica y los problemas de salud, el trabajar en un lugar donde hay fumadores pasivos, se generan problemas de salud respiratorios, incluyendo accidentes viales.

4.2.13 Calidad de vida y estilos de vida de los trabajadores independientes

Para Zaira su calidad y estilos de vida se vio afectada, *“En la manera de empeñar mis cosas, cambiar mis hábitos alimenticios, para comprar medicamentos, bueno unas inyecciones que nos recomendaron, justo para que el COVID no afectara nuestros pulmones, y bueno el sueldo que me daban antes de la pandemia al que me dieron durante la pandemia, no me alcanzaba”*.

La calidad de vida se vio afectada en diferentes intervenciones, ya que el aislamiento social desató distintos factores afectando tanto la salud biológica, como; problemas psicológicos, económicos y culturales. La Promoción de la Salud, tiene una función importante dentro de estos factores, pues busca mediar y dar soluciones a dichos problemas, así como en las intervenciones clínicas y preventivas; además, permite la valoración periódica de diversos aspectos asociados con la salud y el bienestar del ser humano (Meza & Reyes, 2021).

Se vuelve un problema de salud, el confinamiento de la COVID-19, no solo por la afección del virus, sino que también en la cuestión económica, cambiando hábitos alimenticios y calidad de vida, ya que el virus dejó secuelas al contraer la enfermedad, el hecho de no tener un ingreso económico fijo o recorte de sueldo, se volvió un problema psicológico, pues Zaira, tuvo que empeñar, sus pertenencias, para poder conseguir dinero y solventar sus gastos, dentro de la promoción de la salud, la importancia de mejorar calidad de vida de la población, se basa en diversos factores de los cuales hay que mediar para poder buscar, soluciones.

4.2.14 Problemas psicológicos y salud mental

Zaira comentó que, *“Cuando iba en la secundaria, me mandaron con una psicóloga, porque yo padecía de mucha depresión y ansiedad, incluso ya estaba medicada y era insegura hasta cierto punto, ya traía yo unos problemas, pero, si no te molesta, me gustaría ya no tocar el tema. Y la ansiedad de mi mamá.”* Por otro lado, Zaira dice que derivado a los problemas de la pandemia se desarrollaron estos otros temas de salud mental tanto para ella como para su mamá, que son; *“La ansiedad y el estrés por ya no poder hacer mis actividades iguales y regulares como antes de la pandemia, y en ocasiones no siempre me daba insomnio”.*

La ansiedad es un problema emocional en la existencia humana, todas las personas sienten un grado moderado de la misma. La ansiedad es un tema de gran importancia dentro de la Psicología ya que aborda distintas perspectivas la cual se refiere a un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional de amenaza acompañada de distintas manifestaciones físicas y mental es (Sierra et al., 2003). La depresión, se entiende como un trastorno del ánimo ya que se manifiesta mediante un conjunto de síntomas adversos como la ansiedad, el estrés, enojo e insomnio. Una de las características principales es que en el ánimo deprimido el individuo se siente triste todo el tiempo, crea fantasías en su mundo creyendo que nadie lo entiende, ni lo quiere, considera que el mundo lo cual le provoca sensaciones de tristeza (Piqueras et al., 2009).

Los problemas de salud, mental y psicológica, se desarrollan, debido a las cuestiones de salud biológica, económica, social y cultural, ya que si no hay trabajo, el cuerpo empieza a generar un problema de ansiedad, pues el confinamiento por la pandemia, comenzó a generar este tipo de enigmas, aunque Zaira es una mujer soltera, sin responsabilidades, muchos podrán decir, pero ¿qué responsabilidad tiene ella?, si no paga renta, no es casada, ni tiene hijos, pues no, los problemas psicológicos, no solo se generan en personas, casadas, con hijos, madres o padres solteras(as). Son un detonante para todo individuo, sin distinción de edad, sexo, escolaridad o nivel de vida.

4.2.15 Análisis de la Narrativa de la entrevista a Samuel

Categorías de Análisis

4.2.16 La salud-enfermedad como proceso social

Para Samuel la salud es: *“Es la condición de salud que tiene una persona en dado momento, dependiendo su estilo de vida y el entorno en que vive, incluso de las personas que se rodea, la religión, las costumbres incluso lo social”*. Por otra parte, Samuel, comparte un poco de lo que ha sido su salud antes y después del COVID. *“Pues mira la verdad, siempre he sido una persona gordita, entonces por lo regular cuando me enfermo de gripe, tengo síntomas como; dolor de cabeza, dolor muscular, incluso me ha llegado a dar fiebre, entonces cuando me dio el COVID, pues no me imagine que fuera eso, hasta que después de unos días, no recuerdo con exactitud, me empezó a faltar el aire y fue que llamamos a un doctor, privado. Pero toda la vida he sufrido de agitación por mí sobre peso y la verdad aunque he intentado bajar, pues no puedo lo que también me daba era mucha fatiga y eso no me daba anteriormente”*.

Cabe señalar que la salud, es un fenómeno social que sólo puede ser explicado teniendo una estructura de alto grado de complejidad como son los hechos humanos. La idea de salud responde a un contexto histórico, pues cada sociedad puede tener una visión particular de la misma. De hecho, cada época corresponde a cierta estructura irrepetible de poder, técnicas, ideas, valores, costumbres, creencias y normas. Por lo que la noción de salud se entiende por un producto o construcción social, o como diría un hecho social que puede ser tratado como cosa y es externo y coercitivo al individuo (Alcántara, 2008).

Por otra parte, es importante mencionar que la salud es un factor individual, pues como ya se ha dicho anteriormente, involucra diversos contextos, y la manera de enfermar y morir de cada sujeto es distinta, se vuelve un problema social, en dicho caso, la pandemia de la COVID, que afectó de manera global a la población, sin importar, la calidad de vida, raza, género y cultura, pero que a su vez, tuvo mayor impacto en personas con enfermedades de tercer nivel ya que sus defensas se encuentran bajas y expuestas a cualquier virus.

4.2.17 Impacto de COVID-19 en la salud

El virus por la COVID-19, tuvo gran impacto en la vida de Samuel, describe la situación de lo que le pasó: *“En el 2022 falleció mi mamá, por causa del virus, estuvo dos días en casa, pero cuando ya no podía respirar, la llevamos al hospital, ahí la tuvieron con oxígeno una semana, nos dijeron que todo iba bien, pero al sexto día nos llamaron para decirnos que ya había fallecido y que nos darían dónde y a qué hora y a recoger su cuerpo, yo sé que la pandemia afectó de manera global y que la tasa de mortalidad por dicha pandemia, fue muy elevada, no importó el estatus económico en el que uno se encontrara, estos nos afectos todos, pobres y ricos”*.

Por otro lado la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 1992), mencionó que los hechos que percibimos como fenómenos de salud y enfermedad ocurren en diferentes dimensiones. De los cuales puede haber variaciones singulares, entre individuos o agrupaciones en una misma sociedad, los problemas de salud pueden ser definidos por diferentes factores. La epidemiología tiene como objeto de estudio entender la complejidad metodológica de los problemas de salud-enfermedad y aprender la integración de los procesos sociales y describir los desarrollos generales de la salud (OPS, 1992).

Durante el impacto de la pandemia, la tasa de mortalidad tuvo un incremento realmente masivo, que afectó a gran población, no obstante, se generaron problemas psicológicos, así mismo género problemas de salud, dejando secuelas que, hasta la fecha, siguen siendo un problema de salud, aunado los problemas epidemiológicos que se han desarrollado durante años, generando miedo y pánico en la sociedad, por enfermar o morir.

4.2.18 El virus del SARS-Cov-2 y problemas psicológicos

La pérdida de un familiar, conocido o personas cercanas, suelen tener cierto impacto en nuestra vida, pero en esta ocasión y debido al confinamiento por la pandemia muchas personas, no pudieron acompañar a sus familiares, para evitar el contagio y por otra parte el miedo a enfermarse para Samuel, esto fue, *“Algo muy difícil, porque en mi caso,*

yo soy el único que vivía con mi mamá mis otros dos hermanos ya están casados y pues cada quien vive en sus respectivos hogares, cuando mi mamá enfermó, yo estuve al pendiente, le llevaba las cosas y se las ponía fuera de su cuarto, pero y el doctor la iba a revisar y no había mejoría hasta que la internamos, obviamente nadie podía visitarla por la situación en la que se encontraba el país y la verdad para la pérdida de un ser querido, no hay palabras sino una mezcla de sentimientos que no te dejan respirar, por el dolor, coraje e impotencia de no haber estado ahí, en este caso, porque las circunstancias lo impedían”.

Durante el confinamiento, se vio afectado el bienestar físico y psicológico, así como la inestabilidad y pérdida de hábitos y rutinas que afectan la salud, como la mala alimentación, el ocio, la falta de ejercicio generando estrés psicosocial por el confinamiento. La interrupción de las actividades habituales antes del resguardo en los hogares afecta a la sociedad y su estabilidad emocional debido a: patrones de sueño irregulares, sedentarismo y mayor uso de las pantallas el cual puede derivar en problemas físicos. Las condiciones que acompañan a una pandemia incluyen distintas fuentes de estrés para las personas. Los estudios sobre situaciones de estrés y emergencias permiten resumir las principales variables implicadas en el impacto psicológico como las siguientes: el miedo a la infección por virus y enfermedades, la manifestación de sentimientos de frustración y aburrimiento, no poder cubrir las necesidades básicas y no disponer de información y pautas de actuación claras o la presencia de problemas de salud mental previos o problemas económicos. También el estigma y rechazo social en el caso de personas infectadas o expuestas a la enfermedad puede ser un desencadenante de una peor adaptación (Balluerka et al., 2020).

El incremento de infectados por el virus y el confinamiento generó problemas psicológicos en la sociedad, en dicho caso los vendedores semifijos que están expuestos a mucha gente a la contaminación ambiental y con enfermedades de tercer nivel, se vieron más vulnerables al contagio, en relación con la pérdida de seres queridos de los cuales no se podía despedir del familiar o amigo, pues en un contexto social, la pérdida de un ser querido, genera, tristeza, ansiedad, en este caso miedo, por

el contagio, coraje al no poder estar presentes y poder despedirlos son un fenómeno de salud que ocurre en distintas dimensiones en cada individuo, todo dependiendo del apego y la convivencia con la persona, inclusive el rechazo por tener el virus, llevo a generar inseguridad que a su vez se vuelve discriminación y falta de empatía social.

4.2.19 Desigualdad social y el modo de producción

Samuel describe cómo es su participación laboral en este rubro, *“En realidad mi trabajo es solo ir a supervisar cómo van los negocios, si algo falta, o algún refrigerador se descompuso o cosas así, o algo se dañó del negocio, entonces te podría decir que mi trabajo es solo de un jefe y no hago mucho ni nada pesado”*. Y Aunque él, solo es dueño y va a supervisar sus negocios, compartió un poco de lo que han vivido y experimentado sus arrendatarias en sus áreas de trabajo, *“Aunque yo no estoy ahí las veces que he ido, he visto a una gran cantidad de fumadores y eso genera una gran contaminación ambiental y sí, he visto que ambas personas, últimamente tosen mucho cada que les llega el humo del cigarro, incluso les comente que dejen de vender cigarros, porque a la larga eso les hará daño, aparte están afuera de las oficinas del ISSSTE y los velatorios, también cuando creman se hace mucho humo en el aire y todo eso se impregna en los puestos tanto de comida, como el de dulces, periódicos, muchas veces han enfermado del estómago, por lo que comen ahí, sí se derivan muchos problemas de salud ahí y pues aunque yo quisiera, tampoco les puedo dar el seguro o algo para que se atienda, al final todos tenemos una necesidad, por eso yo rento esos negocios”*.

En el marco de las políticas económicas neoliberales que impusieron en la Ciudad de México, en las últimas tres décadas, se produjo la disminución del gasto público, la privatización de los bienes y servicios, el crecimiento de la pobreza y la ampliación de las desigualdades socioeconómicas, territoriales y ambientales. En la sociedad mexicana la mayoría de sectores populares viven en condiciones precarias sin poder hacer efectivos los derechos básicos, como; la salud, la alimentación, la educación, la vivienda, el agua y un ambiente sano. En este contexto, la pandemia de la SARS-CoV-2 (y la enfermedad COVID-19) coloca al país, en una difícil situación sanitaria, económica y social. Es en estos casos en donde se ve implicada la desigualdad social,

afectando a los grupos más vulnerables, excluyéndolos de mejores condiciones y oportunidades de desarrollo de supervivencia (Merino et al., 2020).

La desigualdad social y los modos de producción, consisten no sólo en el empleado, sino que involucra al empleado y empleador, si bien el trabajo informal, nunca es bien pagado, en estas circunstancias, quienes rentan sus negocios, en algunas ocasiones, suelen cobrar más de lo que se puede vender, la producción de dichos negocios y dependiendo el giro de este, es el precio del alquiler, la desigualdad social, no solo consiste en la producción y la economía, sino también en los ambientes saludables y la falta de políticas dentro de la alcaldía para estos negocios, considerando que no todos cuentan con las mismas facilidades de tener un negocio propio o bien conseguir un empleo que les permita solventar sus gastos, otro punto es la situación en la que se encuentre cada sujeto, pues los gastos son diferentes para personas solteras, como para personas casadas.

4.2.20 Trabajadores Informales y Covid-19

Por lo tanto, la informalidad consta de dos sectores: uno formal de productividad media o alta y otro informal, de baja productividad, con débil potencial de crecimiento y bajo nivel de protección social. La proporción de empleo informal según las categorías en el empleo se obtiene, por definición, que este incluye a la totalidad de los trabajadores familiares auxiliares, al 84,1% de los trabajadores por cuenta propia, a un 37,2% de los asalariados y a un 43,4% de los empleadores o arrendador, así mismo influye el factor económico de cada uno de dichos individuos (Velásquez, 2021).

A Samuel, se le preguntó, ¿Su economía se vio afectada por el COVID-19? Su respuesta fue, *“La verdad no se vio del todo afectada, porque tenemos un puesto de dulces y un puesto de periódicos y bisutería, nosotros rentamos esos negocios y ya llevamos más de 14 años con ellos, afortunadamente hemos podido ahorrar y hemos llevado una buena vida gracias a que mis papás siempre fueron muy ahorradores, y pues con la renta de ambos negocios, mi trabajo y el apoyo de mis hermanos, no, nos preocupamos por ello, que bueno, cuando lo de la pandemia, tuvimos que reducir el*

cobro de las rentas debido a que se cerraron los negocios 4 meses, pues obvio los ingresos ya no eran los mismos para quienes nos rentaban los puestos, por eso las rentas de ambos locales, las dejamos en \$1,500 hasta que mejoraran las ventas”.

Considerando que el trabajo informal, se ve afectado económicamente, aunque no para la mayoría, pues quien es dueño no tuvo ese problema, en este caso Samuel que ahorro dinero y no se vio del todo afectado económicamente, pero las personas que le rentan dicho negocio, si puesto que una de ellas es madre soltera y la otra es soltera, aunque los gastos son diferentes, hoy en día ya no se sobrevive con salarios mínimos, pero al no haber trabajos dignos y bien pagados se recurre al trabajo informal exponiéndose a problemas de salud, discriminación, escases económica y problemas psicológicos los cuales resaltaron con la pandemia de la COVID-19.

4.2.21 Calidad de vida y estilos de vida de los trabajadores independientes

La calidad de vida define diferentes factores que refieren a las situaciones y condiciones del ambiente del individuo dependiendo de las interpretaciones y valoraciones de su entorno. El estilo de vida es la dimensión compuesta por elementos físicos, materiales y sociales. Ejemplo de ello, es contar con acceso a la educación, espacios libres para realizar actividades físicas, contar con una vivienda digna que cuente con todos los servicios como; agua, drenaje, luz etc. Por otra parte, la calidad de vida es subjetiva y objetiva; sería una propiedad de la persona más que del ambiente en el cual se mueve, la calidad de vida familiar, comunitaria, laboral, económica y en salud (Ardila, 2003).

Samuel mencionó que, *“Pues en realidad no cambio, mi estilo de vida y tampoco mi calidad de vida, gracias a dios, no pagamos renta, nuestra casita es propia, tenemos los servicios necesarios, que son; agua, luz, internet, menos el drenaje, eso aún no, pero pues al final lo indispensable, en la cuestión de los alimentos, tampoco mi mamá y yo siempre procuramos tener mucha despensa en la casa, surtirnos cada mes de todo lo indispensable y como solo éramos los dos, pues siempre teníamos de todo”.*

A causa del COVID-19, los trabajadores informales se vieron afectados, claramente no todos, pero quienes sí, su calidad y estilos de vida dieron un giro drástico, si bien los

servicios básicos son fundamentales para todos y cada individuo, quizá, Samuel no se vio del todo afectado, pero aunque cuente con los recursos básicos, su condición física y su estado de salud, no le favorecen ya que estuvo expuesto al contagio y corrió el riesgo de presentar problemas de salud aún más graves, por lo cual debería cuidar aún más su alimentación y su estado físico.

4.2.22 Problemas psicológicos y salud mental

La salud mental y los problemas psicológicos siempre han persistido en todos y cada uno de los individuos, pero con el confinamiento, estos tuvieron mayor impacto, Samuel mencionó que, *“La tristeza puede ocasionar muchos problemas de salud mental, porque el sentir enojo, rabia, incluso esa ansiedad, no sé, es una sensación muy extraña el no poder identificar o saber porque te sientes así y quieras o no va afectando tu salud en muchas cuestiones, no querer salir con los amigos, o cosas así y bueno, platicando con las chicas que me rentan los negocios, una tiene 6 hijos, la otra solo trabaja para ella misma, por ambas suelen presionar por la cuestión económica, y eso también genera un problema de salud, psicológica, no se mucho al respecto, pero por lo que he leído y aprendido, es un problema social esto de la salud mental y puedo asegurarte que no somos los únicos que padecemos de ello.”* Por otra parte nos relata *“En un principio, incluso antes de la pandemia si me sentía inseguro y me daba ansiedad el pensar en muchas cosas, pero con la partida de mi mamá, me dio cierto miedo, mi religión es cristiana, siempre nos hemos acercado a Dios mi familia y yo, tras la pérdida de mi mamá, me acerque aún más a la iglesia y eso me ayudó mucho, la fe hacia Dios, es lo que nos ayuda en nuestras situaciones más difíciles, pero si llegue a tener ataques de insomnio, angustia y pues claramente el miedo al contagio”.*

Por otra parte, la Organización Panamericana de la Salud (2013), señaló que la salud mental es un recurso importante para los individuos, familias, comunidades y naciones. Así mismo la salud contribuye al capital social, humano y económico de cada sociedad. Por otra parte, la promoción de la salud mental, es el conjunto de acciones orientadas a mejorar la salud mental de la comunidad, aborda los problemas de salud y sus

determinantes que la integran sus factores son: su vivienda, donde trabaja o estudia, sus centros comunitarios y áreas laborales, así como sus servicios de salud generales.

La angustia es la emoción más experimentada por el ser humano, tiene un efecto de inmovilización y conduce a innumerables emociones o una emoción compleja, difusa y desagradable. Además, la angustia de carácter patológico genera trastornos como pueden ser las propias crisis de angustia, pueden darse de forma secundaria o simplemente que las acompañen otros trastornos como; la neurosis obsesiva, la depresión o la psicosis. El sujeto no se ve capaz de iniciar una acción que alivie el sentimiento que está provocando esa angustia; ese estado de indefensión es el que le impide ser libre. Es un sentimiento vinculado a situaciones de desesperación, donde la principal característica es la pérdida de la capacidad de actuar voluntaria y libremente por parte del sujeto, es decir, la capacidad de dirigir sus actos. Aquí participan factores biológicos, psicológicos, sociales y existenciales, lo que conlleva inevitablemente un abordaje integral desde todos los campos mencionados (Sierra et al., 2003).

Con respecto a los problemas de salud mental y psicológica, radican y se manifiestan de manera distinta en cada individuo, pues dichos problemas afectan a todo grupo de personas independientemente de su estatus social, Samuel presentó, problemas de angustia, claramente por la situación que estaba pasando con su mamá era claro que se, sentía angustiado, triste, inclusive con tensión de no haber podido estar con ella y acompañarla en sus últimos momentos, pues el COVID-19, fue un virus latente que impidió el acompañamiento y la restricción de estar presente ante dicha situación.

4.2.23 Promoción de la Salud

La promoción de la salud, es una de las cerreras que involucra los problemas, psicológicos, sociales, culturales, biólogos y sobre todo la discriminación y abuso de poder de algunas estancia gubernamentales, Samuel ha presenciado este tipo de abusos *“Lamentablemente, si he visto que los ven mal e incluso uno que otro llegan muy prepotentes, incluso una ocasión después de que se normalizaron las actividades después del COVID, me tocó presenciar cómo llegaron los de la delegación a amedrentar, que querían los permisos actualizados y demás, y si no los tenían, iban a*

cerrar los negocios, claramente intervine como dueño de los locales y les cuestioné la situación, pues yo he pagado puntual las mensualidades que se piden, debido a la pandemia, no se trabajó durante dos años, yo estuve marcando y me decían que hasta nuevo aviso ellos nos reunirían, yo conozco a una de las líderes que llevan a cabo este tipo de contratos y bueno, cuando se lo comenté a esos señores de la delegación, ya no fueron, por un buen rato, es claro que estos trabajadores que van por parte de la delegación, solo les gusta ir a amenazar y espantar a los vendedores y eso es tanto discriminación como abuso de poder, por parte de ellos”.

En el marco de las políticas económicas neoliberales que impusieron en la Ciudad de México, en las últimas tres décadas, se produjo la disminución del gasto público, la privatización de los bienes y servicios, el crecimiento de la pobreza y la ampliación de las desigualdades socioeconómicas, territoriales y ambientales. En la sociedad mexicana la mayoría de sectores populares viven en condiciones precarias sin poder hacer efectivos los derechos básicos, como; la salud, la alimentación, la educación, la vivienda, el agua y un ambiente sano. En este contexto, la pandemia de la SARS-CoV-2 (y la enfermedad COVID-19) coloca al país, en una difícil situación sanitaria, económica y social. Es en estos casos en donde se ve implicada la desigualdad social, afectando a los grupos más vulnerables, excluyéndolos de mejores condiciones y oportunidades de desarrollo de supervivencia (Merino et al., 2020).

Desde la perspectiva de promoción de la salud, la discriminación, la inequidad, la economía y los problemas de salud mental, son un detonante que afecta la salud de los individuos. Samuel ha presenciado este tipo de abusos por parte de alcaldía lo cual se vuelve un conflicto social, pues el hecho de ser un vendedor semifijo, no significa que sean ignorantes, sino todo lo contrario deberían ser respaldados y considerados, pues aunque dentro del ámbito laboral en el que se encuentran, no significa que no hayan estudiado o culminado una carrera, pero el incremento de falta de desempleo es lo que genera la necesidad de buscar un empleo de lo que sea para generar un ingreso económico generando desarrollo de supervivencia.

De acuerdo a los datos obtenidos con la muestra de los 38 sujetos de Av. San Fernando, alcaldía Tlalpan, en la Ciudad de México y bajo las limitaciones del tipo de muestreo el cual ha llevado a obtener una muestra sesgada de los trabajadores independientes, se observa que entre las categorías más encontradas son el tema de la salud, la cual define el bienestar y la condición física de los individuos, ya que tener buena salud es esencial para todo individuo; así mismo, se encontró que dichos trabajadores no son derechohabientes, se atienden en clínicas centros de salud o clínicas privadas según sea el caso de la enfermedad, si bien no es novedad que los sistemas de salud, no están bien distribuidos y durante el confinamiento por la pandemia de la COVID-19, estos se vieron más limitados y no se dieron abasto atendiendo a la gran mayoría de infectados por el virus lo cual llevo a hacer menos productivo el acceso a las enfermedades de tercer nivel.

Por otra parte, están los problemas de salud mental y psicológica que también fueron un detonante para dichos vendedores, pues se vieron afectados en diversas cuestiones ya que también hubo cambio de hábitos alimenticios y calidad de vida lo cual llevó en su mayoría a dichos vendedores a presentar problemas psicológicos, como insomnio, estrés, ansiedad, enojo y que con el paso de los días fueron agravando su salud, cabe mencionar que algunos de estos problemas ya venían antes de la pandemia, pues no es nuevo que los trabajadores en la Ciudad de México, no presente este tipo de enfermedades, pero que no se dan cuenta o no lo saben o simplemente no se le da la importancia que se debería, pero cuando se le deja pasar tiempo estos agravan y se vuelven un problema de salud biológica. Pues el trabajo, el pensar cómo solucionar sus problemas económicos, ya que quienes pagan renta de sus hogar y aparte el negocio, sus hijos, y si tienen familia enferma, detona muchos problemas de angustia y el confinamiento agravó aún más la situación en los grupos más vulnerables.

Así mismo, se puede analizar que las condiciones laborales no son las más adecuadas, pues el espacio en el que se encuentran laborando es de 1 metro cuadrado a eso añadiendo que se encuentra al aire libre, en la avenida, por otro lado está la discriminación e inequidad que sufren dentro de este rubro, pues las desigualdades sociales siempre han persistido, ya sea por la falta de estudios, la falta de empleo, pero

estos vendedores han sido agredidos por la misma alcaldía, siendo amedrentados e incluso discriminados, por suponerlos ignorantes, parte de la sociedad pensara que estas acciones no pueden generar problemas psicológicos, pero no es así, todo se vuelve un problema psicológico, involucrando dichos, factores como son: la economía, la calidad de vida, los problemas biológicos, la cultura y la falta de empatía de la sociedad, niños, jóvenes, adultos y adultos mayores en algún momento de su vida siempre se han visto afectados y para quienes son proveedores del hogar, siempre cargan con la mayor responsabilidad para sacar adelante a su familia.

CONCLUSIONES

La pandemia del COVID-19, puso en riesgo la vida de millones de personas en México, no sólo en cuestiones patológicas, sino que también en el avance de desarrollo social y la recuperación económica de los hogares y la unidad económica laboral, el análisis realizado y desde la perspectiva de Promoción de la Salud, se estimó un incremento de problemas de salud biológica y salud psicológica poniendo en riesgo a la población por la crisis presentada, así como el riesgo laboral, en este contexto las finanzas económicas para dichos vendedores. La pregunta de investigación ¿De qué manera las condiciones sociales derivadas de la pandemia de la COVID-19, condiciona los problemas de Salud Mental en los trabajadores independientes-vendedores semifijos, en la Ciudad de México? Los resultados arrojados que debido a la contingencia si presentaron problemas de salud, ya que por la contingencia, surgieron preocupaciones, sus recursos económicos se vieron afectados, así mismo algunos tiene problemas de salud como diabetes, hipertensión, obesidad y con el encierro daban ganas de comer más o no alcanzaba para la comida, tuvieron que cambiar ciertos hábitos alimenticios e incluso actividades físicas, debido a ellos, presentaron problemas de ansiedad, depresión, insomnio los cuales ya tenían antes de la pandemia, pero los cuales se volvieron más agudos por el aislamiento.

Por otra parte, el motivo que me llevó a realizar dicha investigación, fue porque al vivir esta experiencia, me pude dar cuenta que existen muchas inconsistencias, pues la discriminación, la falta de recursos y el abuso por parte de la delegación, donde claramente entra la fuerza de poder, porque ellos son quienes otorgan el permiso y creen que pueden tratar a los vendedores semifijos como ignorante, cuando en realidad algunos de ellos tienen carreras trunca o terminada.

Durante mi formación en la carrera de Promoción de la Salud, en la materia de Crecimiento y Desarrollo 1 y 2 impartida por el profesor Enrique Cruz Villagrán. Al realizar los trabajos de certificación se realizaron entrevistas, en las que pude conocer más sobre las problemáticas que puede tener cada sujeto de manera individual como colectiva, al aplicar la entrevista de mi trabajo de Crecimiento y Desarrollo 2, pude

comprender que por medio de la entrevista de involucras más con los individuos, pues es una forma de conocer sobre su vida, sus vivencias no solo de adultos sino de cómo se fueron desarrollando dichas conductas a raíz de su niñez, su entorno social, económico, familiar y cultural, puesto que nuestras conductas se ven derivadas y reflejadas acorde a nuestras vivencias, limitaciones y los problemas psicológicos que en algún momento afectaron nuestra niñez, aunado a esto los problemas de salud no son algo nuevo hoy en día, siempre han existido pero no se le ha dado la importancia que se debe.

Aunque muchas veces la gente no le da importancia a la discriminación, la inequidad, los problemas sociales, se debe tomar en cuenta que todo esto afecta la salud tanto biológica como psicológica, pues de ello también se derivan problemas de salud mental, la falta de aceptación por parte de otros, que fue lo que paso con respecto a la COVID-19, pues muchos fueron rechazados e incluso no se querían acercar a personas infectadas por el miedo al contagio es aceptable, puesto que a nivel mundial se desato el pánico por el contagio y el miedo a morir e incluso el no despedirse de personas fallecidas cercanas a ellos, también genero problemas de Salud Mental.

Por eso la finalidad de esta investigación son los problemas psicológicos que presentaron los vendedores semifijos durante la pandemia de la COVID-19, derivados por la contingencia, contrajo con mayor relevancia los problemas mentales, por el estrés, la falta de ingresos, el cerrar negocios, el encierro y la convivencia con los familiares, incluso genero violencia lo cual obliga a que los promotores de la salud tomemos decisiones que ayuden a la población a desarrollar medidas de emergencia tanto sanitarias, económicas, platicas o buscara ayuda psicológica que puedan atribuir al individuo a llevar una buena calidad de vida y una buena salud, movilizandolos recursos e instrumentos que no afecten su situación económica ni su estatus de vulnerabilidad, sino todo lo contrario que se pueda hacer un trabajo que ayuden al desarrollo social de dichos individuos y a los grupos más vulnerables donde la dispersión de recursos sea equitativa al igual que los sistemas de salud.

Para contribuir a este análisis, es importante revisar los determinantes sociales que involucran todos los factores que afectan la salud de la población, que son; los problemas psicológicos, la economía, las condiciones laborales y otras posibles pandemias que se puedan presentar en un futuro, trabajando y haciendo énfasis a los problemas que este conlleva y trabajando el objetivo de promoción de la salud, buscar los medios necesarios para mejorar la calidad y estilos de vida de la población. Es importante mencionar que las condiciones laborales en la que se encuentre cada individuo también pueden ser un factor que afecte su salud tanto física como emocional, pues los espacios reducidos pueden provocar caídas, golpes, e incluso accidentes viales ya que se exponen en la avenida, no obstante, los alimentos o el no alimentarse bien por la falta de tiempo o por la falta de recursos, pueden ocasionar problemas de gastritis, obesidad, etc.

La Promoción de la salud es una carrera interdisciplinaria y transdisciplinaria, que nos permite como promotores combinar e interactuar con los distintos enfoques y métodos de investigación que este requiera analizar.

Así mismo dicha investigación se basó en el plan de estudios, aprendidos durante la carrera Promoción de la Salud para realizar el trabajo de investigación las materias que enmarcan el plan de estudios de Promoción de la Salud y que me ayudó para realizar la tesis son la materias de epidemiología, introducción a la metodología de la investigación, en estas materias se hace trabajo de campo lo cual nos lleva a trabajar directamente con los sujetos y a realizar las encuestas que son las cuantitativas y nos sirven para cuantificar las necesidades y las condiciones en las que se encuentra cada uno de los sujetos, por otro lado la metodología cualitativa mediante la entrevista, nos lleva a conocer más sobre los problemas que tiene cada individuo de manera individual y social. Por las materias de cuerpo humano, célula, saneamiento ambiental, legislación sanitaria y promoción de la salud, son materias que conectan con todos los problemas relacionados a la salud, unificándolas y buscando el contraste con cada una me permitió abordar dicho tema.

No obstante las condiciones sociales derivadas de la pandemia de la COVID-19, que condicionó los problemas de Salud Mental en los trabajadores independientes-vendedores semifijos, en la Ciudad de México, de la pregunta de investigación que se planteó para recolectar dicha información, arrojó que la mayor parte de dichos vendedores, sufrieron de algún problema de salud tanto biológico, como psicológico, pues de la información que se recolectó me dio las bases necesarias para llevar a cabo dicho trabajo de tesis. Cabe mencionar que para realizar dicha investigación, se presentaron algunas dificultades ya que por falta de recursos económicos, no se pudo indagar más para dicho trabajo por otra parte al pedir ayuda a dichos vendedores muchos se negaron ya que decían que siempre que les hacen encuestas nunca toman en cuenta sus palabras y que sus palabras solo quedan al aire, por lo cual tuve dificultades para que los vendedores pudieran ayudarme a contestar dichas encuestas.

Por otra parte, la materia de salud pública que habla sobre la determinación social y los determinantes sociales de la salud, fue lo que me inspiró para hacer esta investigación, puesto que los problemas de salud, se ven afectados en diferentes factores y con la pandemia de la COVID-19, muchos de estos problemas de salud se vieron afectados y reflejados en dichos vendedores. Pues desde la perspectiva de promoción de la salud su objetivo es buscar los medios necesarios para que la población tenga una mejor calidad de vida, una de sus estrategias es que tengan entornos saludables en el trabajo, mediante el análisis y resultados que nos arrojaron las encuestas y entrevistas, dichos individuos no se encuentran dentro de un entorno saludable, puesto que se encuentran laborando en vía pública y la contaminación ambiental, hoy en día estos problemas ambientales, van en aumento y van ocasionando distintos problemas de salud.

Aunado a lo anterior el objetivo de la investigación fue analizar la manera en que las condiciones sociales derivadas de la pandemia de la COVID-19, condicionó los problemas de salud mental, económicos, biológicos y laborales en los trabajadores independientes-vendedores semifijos, en la Ciudad de México de la alcaldía, Tlalpan, Av. San Fernando. Se logró dicho ya que los vendedores semifijos ayudaron a contestar las encuestas, aunque claramente en un principio costo trabajo ya que algunos no querían responder por que siempre les mienten diciendo que los ayudara y no lo hacen,

en mi caso les expliqué que mi trabajo era para fines académicos, sin promesas de ayuda o prometiendo cosas que no voy a cumplir lo cual entendieron y colaboraron. La carrera de promoción de la salud da mucho por hacer siempre y cuando sepamos hacia donde queramos ir y que hacer, ya que las materias que se imparten llevan una conexión consecutiva para abordar distintos temas de investigación y contribuir a mejorar las condiciones de vida de la sociedad.

Es importante que como promotores de la salud llevemos a cabo la NOM-035-STPS-2018 norma mexicana que busca identificar, analizar y prevenir los factores de riesgo psicosocial en el trabajo para promover un entorno laboral favorable y mejorar el bienestar de los trabajadores, ya que dentro del ámbito político, conviene tener a gente enferma que no tenga las capacidades para hacer valer su necesidades para mejorar su calidad de vida, por otra parte dentro de los ámbitos cultural, social e histórico se pasan desapercibidos dichos conflictos sociales.

La promoción de la salud debería llevar a cabo los conocimientos aprendidos durante la carrera ya que dichos problemas de salud siempre han existido, así mismo se debería hablar sobre la medicación que se manda a pacientes con trastornos mentales, el insomnio es uno de los problemas de salud mental más comunes pero que le restan importancia porque no daña, pero todo lo contrario al capitalismo le conviene tener trabajadores cansados, culturalmente el trabajo en México, es muy demandante, estresante, donde un trabajador llega a casa entre 7 u 8 pm. Con jornadas laborales de hasta más de 12 horas diarias, por ello como promotora de la salud sugiero dar pláticas y hacer políticas que ayuden a los vendedores semifijos a entender y que tomen medidas ante dichos problemas que pueden presentar debido a las condiciones laborales en las que trabajan y no solo a ellos, sino a la población en general.

RECOMENDACIONES DESDE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Ante esta situación de pandemia que se presentó en la Ciudad de México, como promotora de la salud, considero que la Secretaría de Salud debería crear más políticas públicas donde se hable sobre todas las medidas de salubridad y saneamiento ambiental, no solo en los hospitales, IMSS Bienestar, sino que se capacite por lo menos una vez al mes a dichos trabajadores sobre los riesgos que corren y las medidas que deberían tener, para salvaguardar tanto su salud mental como física. Como ya se ha mencionado anteriormente en el escrito de la tesis, los problemas de salud se derivan dentro los factores, sociales, culturales, psicológicos, económicos y ambientales, por otra parte, el área de la salud deberá contribuir a la información necesaria respecto a dichos problemas pandémicos y sus posibles causas, que estas puedan afectar.

1. Políticas públicas de entornos saludables, para la Promoción de la Salud, los entornos saludables se definen como: tema social, económico y político, la desigualdad, la pobreza la explotación, la violencia y la injusticia son factores que afectan la salud e incluso la muerte, hacer hincapié de dichos problemas y exponerles a los vendedores, podría ayudar a evitar ciertos problemas de salud, no todos claramente, pero sí, se podrían evitar algunos.
2. Vigilancia epidemiológica, puesto que la infección por la COVID-19, afecto no solo a los vendedores sino a la población en general, por las causas y los síntomas no siempre se sabe que es lo que afecto o como se deriva el virus, pero se pueden canalizar por los comportamientos que estos representen.
3. Trabajo por alcaldías, así como ellos cobran una cuota, también deberían brindar y dar apoyo a los vendedores de su alcaldías en situaciones de pandemias y no brindar solo apoyo económico a sus conocidos, sino a la población en general, así como crear presupuestos que sean fundados para este tipo de situaciones.
4. Creación de alianzas, capacitar a los vendedores semifijos, para que entre ellos hagan grupos de cajas de ahorro, capacitaciones, sanitarias, creación de ambientes saludables dentro de su entorno de trabajo.

5. Las organizaciones educativas sanitarias, deben hacer programas destinados a mediar y motivar a los vendedores a trabajar en equipo y cuidar su salud, en este caso la comida que venden, que este bien tapada, todo limpio etc.
6. Promoción de la Salud, hacer investigación acorde a las necesidades de cada uno de los vendedores semifijos y buscar alternativas que mejoren su calidad y estilos de vida, así como sus ingresos económicos, desarrollando las capacidades y aptitudes de cada individuo.

REFERENCIAS

- Alcántara, G. (2008, junio). La definición de Salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. *Revista Universitaria de Investigación*, 9(1), 93-107. <https://www.redalyc.org/pdf/410/41011135004.pdf>
- Alfaro N., (2014, enero-abril). Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. *Salud-Jalisco*. 1(1). <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
- Asociación Americana de Psiquiatría, (2014). Psiquiatría, Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5), 5ta edición Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría. <https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Balluerka, L., Gómez, B., Hidalgo, M., Gorostiaga M., Espada, S., Padilla, G., & Santed, G. (2020) *Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento*. Informe de investigación. <https://sid-inico.usal.es/wp-content/uploads/2020/07/consecuencias.pdf>
- Botero, B., & Pico, M. (2007, enero-diciembre). Calidad de vida relacionada con la Salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: una aproximación teórica. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*. (12), 11-24. <https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126689002.pdf>
- Clavijo, A., (2004, julio-diciembre). *La definición de los problemas psicológicos y conducta gobernada por reglas* *Revista Latinoamericana de Psicología*, 36(2), 305-316. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80536209.pdf>
- De la Guardia, M. A., & Ruvalcaba, J. C. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and no positive Results*. Madrid, 5(1). 81-90 DOI: 10. 19230/jonnpr3215

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2529-850X2020000100081

Elorza, M (2001). Estadística para las ciencias sociales y del comportamiento. segunda edición, Oxford, 297-304

Eslava, J. (2017). Pensando la determinación social del proceso salud-enfermedad. *Revista Salud Pública*. 19(3), 396-403.
<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00396.pdf>

Feix, N. (2020). *México y la crisis de la COVID-19 en el mundo del trabajo: respuestas* Organización internacional del trabajo, Nota técnica país.
https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---ilo-mexico/documents/publication/wcms_757364.pdf

Fernández, M. (1989). *Modos de producción en la sociedad actual*. Dpto. de Sociología III. 79-100
https://www.academia.edu/63902170/Modos_de_producci%C3%B3n_en_la_sociedad_actual

Fernández-Cantón, S. B. (2017). A cien años de la Constitución de 1917, las grandes epidemias ocurridas en México. *Revista Conamed, Artículo Especial*, 22(Supl.), 16-20. <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/cons171d.pdf>

Galena, P. (2020). *Las epidemias a lo largo de la historia*. Facultad de Filosofía y Letras, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), 5(10), 13-45
<https://www.studocu.com/es/document/real-escuela-superior-de-arte-dramatico/analisis-matematico/844-texto-del-articulo-4034-1-10-202011-20/29792102>

Garriga, Y., Navarro J., Saumell, A., Serviat, T., León de la Hoz., J. & García, S. (2012). *Determinantes de la salud: el rol de la inequidad en salud* artículo original. 8 (15). <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/infodir-2012/infodir1215e.pdf>

- Grimaldo M. (2010). *Calidad y estilos de vida saludable en un grupo de estudiantes de posgrado de la ciudad de lima* Pensamiento Psicológico. Pontificia Universidad Javeriana Cali, Colombia. Vol. 8 núm. 15. pp. 17-38
<https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamientopsicologico/article/view/450>
- Guerrero, Z., & Cruz, F. (2010). Un acercamiento a las condiciones de trabajo y seguridad de una pequeña empresa mexicana. *Salud de los Trabajadores*. Artículo, 18(1), 35-45. <https://www.redalyc.org/pdf/3758/375839295004.pdf>
- Heredero, I. (s.f.). La Organización Mundial de Comercio. *Antecedentes, Situación y Perspectivas*. Universidad Autónoma de Madrid.
<https://core.ac.uk/download/pdf/60630465.pdf>
- Ibarra, E., Acuña, J., & Espejo, A. (2021). *Estimación de la informalidad en México a nivel subnacional*. Naciones Unidas CEPAL.
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46789/1/S2000736_es.pdf
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2020). Actualización de la medición de la Economía Informal 2003-2020 preliminar. *Comunicado de prensa*. 776/21, 1-3.
<https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/pibmed/pibmed2020.pdf>
- Insulza, J. M. (s.f.). Desigualdad, democracia e inclusión social. En Organización de los Estados Americanos (Ed.), *Desigualdad e Inclusión Social en las Américas*. 2da ed. pp. 13-32. <https://www.oas.org/docs/desigualdad/libro-desigualdad.pdf>
- Laurell, A. C. (1986). La salud enfermedad como proceso social. *Revista latinoamericana de salud*, 2(1), 7-25.
https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/el_estudio_social_del_pro

[ceso salud enfermedad en america latina autora asa crsitina laurell.pdf](#)

Lobato, S. (2010). Inequidad y desigualdad sanitaria en el marco de los determinantes sociales de la salud. *Investigación y Ciencia*. (48), 52-55. <https://investigacion.uaa.mx/RevistalyC/archivo/revista48/Articulo%207.pdf>

López J., & Corona, F. (2022). *Índices de precios de renta de la vivienda en México basados en la ENIGH*. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. 13(3). <https://rde.inegi.org.mx/index.php/2022/10/13/indices-de-precios-de-renta-de-la-vivienda-en-mexico-basados-en-la-enigh/>

López, O., Escudero, J. C., & Carmona, L. D. (2008, noviembre). Los determinantes sociales de la salud. Una perspectiva desde el Taller Latinoamericano de Determinantes Sociales de la Salud, ALAMES. *Medicina Social*, 3(4), 323-335. <https://www.medicinasocial.info/index.php/medicinasocial/article/view/260>

Marquina, M., & Jaramillo, V. (2021). *El COVID-2019: Cuarentena y su impacto Psicológico en la población*. <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/452/560?hasAnnotat ions=true>

Martínez, L. B., Oviedo, T. O., & Luna, A. C. (2013). *Condiciones de trabajo que impactan en la vida laboral. Artículo original. Salud Uninorte. Barranquilla* 29 (3) pág. 542-560. <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v29n3/v29n3a06.pdf>

Martínez, O., Montalván, O., & Betancourt, Y. (2019). Trastorno de insomnio. Consideraciones actuales. *Revista médica electrónica*. 41(2), 483-495. <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v41n2/1684-1824-rme-41-02-483.pdf>

Maurizio, R. (2019). *Rotación ocupacional e informalidad laboral: El caso de los trabajadores independientes en América Latina*. Organización Internacional del Trabajo. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/--sro-santiago/documents/publication/wcms_713802.pdf

- Mazari, I., & Ruiz, C. (2019). *Desigualdad en México: el que quiere no siempre puede*. 11-20. https://imco.org.mx/pub_indices/wp-content/uploads/2019/11/ICI2019IMCO-cap1.pdf
- MedlinePlus Información de salud para usted. (2021). *Salud mental. Biblioteca Nacional de Medicina*. <https://medlineplus.gov/spanish/mentalhealth.html>
- Mendoza, J. E. (2020), *COVID-19 y el empleo en México: impacto inicial y pronósticos de corto plazo*, Universidad Nacional Autónoma de México, Contaduría y Administración, 65(4), Especial COVID-19, 2020, 1-18 <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7590711.pdf>
- Merino, L., Valverde K., & Ziccardi, A. (2020). Las desigualdades sociales de la Ciudad de México ante la pandemia del COVID-19. *Ciencia*, 71(38e), 38-43. https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/71_3-e/PDF/04_71_E_1316_Desigualdades.pdf
- Morales, B. C., Borde, E., Eslava C. J. C., & Concha S. C. (2013) *¿Determinación social o determinantes sociales? Diferencias conceptuales e implicaciones praxiológicas* *Revista de Salud Pública*. 15(6), 797-808, <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v15n6/v15n6a03.pdf>
- Morales-Borrero, C., Borde, E., Eslava-Castañeda, J. C., & Concha-Sánchez, C. (2013). *¿Determinación social o determinantes sociales? Diferencias conceptuales e implicaciones praxiológicas*. *Revista Salud Pública*. 15(6), 797-808. <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v15n6/v15n6a03.pdf>
- Neill D., & Cortez, L. (2017). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. Editorial UTMACH. 68-74. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4-Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf>

Observatorio de política. (2017). *Conferencias Mundiales de Promoción de la Salud*.
<https://biopolitica.net/2017/05/10/conferencias-mundiales-de-promocion-de-la-salud/>

Organización Internacional del Trabajo. (2020). *La crisis de COVID-19 y la economía informal Respuestas inmediatas y desafíos de política. Nota Informativa*.
https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---travail/documents/briefingnote/wcms_745450.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2004). *Invertir en Salud mental. Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias*.
<https://www.who.int/es/publications/i/item/9241562579>

Organización Mundial de la Salud. (2013). *Plan de acción sobre salud mental 2013-2020*.
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2014). *Documentos Básicos. Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. 48a Ed.
<https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (1992). *Sobre el concepto de salud-enfermedad. Descripción y explicación de la situación de salud. Boletín Epidemiológico*. 10(4), 1-7.
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/32628/8366.pdf?sequence=1>

Organización Panamericana de la Salud. (2013). *Salud mental. Guía del promotor comunitario*.
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31342/salud-mental-guia-promotor.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20\(OMS\)%20define%20salud%20mental,una%20contribuci%C3%B3n%20a%20su%20comunidad%E2%80%9D](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31342/salud-mental-guia-promotor.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20(OMS)%20define%20salud%20mental,una%20contribuci%C3%B3n%20a%20su%20comunidad%E2%80%9D)

- Ortiz, L., & Pérez, M. (2020). Inequidades sociales en la progresión de la COVID-19 en población mexicana. *Revista Panamericana de Salud Pública*; 44 (106).
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/52680>
- Pérez, E., (s.f.). *Modos de producción, Sistemas económicos y Análisis económico*.
<https://www.studocu.com/co/document/fundacion-universitaria-del-area-andina/contabilidad/35241-6-primero/38608459>
- Piqueras J., Ramos V., & Martínez A. (2009). Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. *Suma Psicológica*, 16(2), 85-112.
<https://www.redalyc.org/pdf/1342/134213131007.pdf>
- Programa Sectorial de Salud. (2013-2018). *Promoción de la Salud y Determinantes Sociales*. Secretaría de Salud.
<http://www.ssch.gob.mx/rendicionCuentas/archivos/Promocion%20de%20la%20Salud%20y%20Determinantes%20Sociales.pdf>
- Quecedo, R., & Castaño, C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*, (14), 5-39.
<https://www.redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf>
- Reyes, O. (2016). *Condiciones laborales y la satisfacción laboral de los colaboradores de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - Oficina Zonal Tarapoto, año 2016*”. Tesis para obtener el grado académico de maestro en gestión pública. Línea de investigación Administración del talento humano.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/1083/reyes_oa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ricci, I., & Ruiz, I. (2020). El impacto de la pandemia por COVID-19 sobre la salud mental de los profesionales sanitarios. *Escuela Andaluza de Salud Pública, Consejería de Salud y Familias*.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9244867/#:~:text=Se%20const>

[ata%20un%20empeoramiento%20de,salud%20mental%20en%20el%20futuro](#)

Rodríguez, M. (2016). Simposio: México en 1915. Epidemias, hambre y asistencia médica. *Gaceta Médica de México*. (152), 252
https://www.anmm.org.mx/GMM/2016/n2/GMM_152_2016_2_252-274.pdf

Samaniego, N. (2028). *El crecimiento explosivo de la economía informal*. Economía UNAM. Directora General de Santa Fe Consultores, S. C. 5(13).
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-952X2008000100002

Santillan, C. (2020). El impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en México. *Consejo Mexicano de Ciencias Sociales*. https://www.comecso.com/wp-content/uploads/2020/07/10_Santill%C3%A1n.pdf

Secretaría de Salud. (2014). *Programa Sectorial de Salud (2013-2018). Promoción de la Salud y Determinantes Sociales*.
<http://www.ssch.gob.mx/rendicionCuentas/archivos/Promocion%20de%20la%20Salud%20y%20Determinantes%20Sociales.pdf>

Secretaría de Salud. (2018). 421. *Trastornos mentales afectan a 15 millones de mexicanos*. *Prensa, Gobierno de México*.
<https://www.gob.mx/salud/prensa/421-trastornos-mentales-afectan-a-15-millones-de-mexicanos#:~:text=En%20el%20mundo%2C%20los%20trastornos,ansiedad%20y%20p%C3%A9rdida%20de%20inter%C3%A9s>.

Sierra, C., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-Estar e Subjetividade*. 3(1), 10-59.
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002

- Solano, A. (2002). La promoción de la salud. *Revista de Trabajo Social CCSS*. 27(63), 7-17. <https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v27n632002/art1.pdf>
- Torres A., Álvarez E., Morán I., Lázaro I., Bernal E., Hernández M., & Martínez I. (2022). El impacto de la pandemia de COVID-19 sobre la salud. Informe SESPAS. *Pubmed Central*. Gac Sanit 36: T4–T12. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9244867/#:~:text=Se%20constata%20un%20empeoramiento%20de,salud%20mental%20en%20el%20futuro>.
- Velásquez, P. M. (2021, marzo). *La protección social de los trabajadores informales ante los impactos del COVID-19*, LC/TS.2021/37, 60 p. Editorial: CEPAL. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/46753-la-proteccion-social-trabajadores-informales-impactos-covid-19>