

Datos sociodemográficos, laborales y grupos de enfermedades en trabajadores de tiendas de abarrotes en Guadalajara, Jalisco, México.

Aranda Beltrán C., Hernández Guzmán B., Pando Moreno M., Salazar Estrada J. G.

RESUMEN

Las condiciones sociodemográficas y laborales de los trabajadores de las tiendas de abarrotes pueden llegar a comportarse como factores de riesgo y establecer alteraciones en su salud y bienestar; algunas de estas afectaciones pueden presentarse como problemas de salud degenerativos y convertirse en efectos adversos latentes y permanentes. El objetivo del presente artículo es analizar los posibles factores de riesgo que surjan significativos entre los datos sociodemográficos, laborales y grupos de enfermedades en trabajadores de tiendas de abarrotes en Guadalajara, Jalisco, México. La población la conformaron 321 trabajadores de las tiendas de abarrotes ubicadas en el municipio de Guadalajara. Se aplicó un cuestionario expofeso con ítems sociodemográficos y laborales, así como otras preguntas imprescindibles sobre su estado de salud y de la tienda. Los análisis estadísticos se llevaron a cabo por medio de frecuencias, porcentajes, promedios, prevalencias y pruebas de significancia estadística mediante la determinación del factor de riesgo. Entre los resultados principales se observaron asociaciones significativas entre ítems sociodemográficos y laborales con estar enfermo, en específico con grupos de enfermedades como respiratorias inferiores, metabólicas, cardiovasculares, musculoesqueléticas y psicológicas. A manera de conclusión, se observa que los trabajadores de las tiendas de abarrotes son vulnerables a enfermarse por la exposición a los factores de riesgo analizados. La intención de generar nuevos conocimientos como en el presente trabajo, servirá de base tanto para la comunidad científica como para diversos actores, con la intención de estructurar o reestructurar estrategias de solución que sean favorables.

Palabras clave: variables sociodemográficas, variables laborales, factores de riesgo, salud y enfermedad.

ABSTRACT

The sociodemographic and labor conditions in grocery stores workers can behave as risk factors and establish alterations in their health and wellbeing, and some of these affectations can present degenerative health problems and become negative and permanent latent effects. The objective of this article is to analyze the possible risk factors that result as significant among sociodemographic, labor and disease group data in grocery store workers in Guadalajara, Jalisco, Mexico. The population was made up of 321 workers from the grocery stores located in the municipality of Guadalajara. A self-professed questionnaire was applied with sociodemographic and labor elements, as well as other essential questions about their state of health and the store. Statistical analyzes were carried out by means of frequencies, percentages, averages, prevalence, and statistical significance tests by determining the risk factor. Among the main results, significant associations were observed between sociodemographic and occupational elements with being sick, specifically with groups of diseases such as lower respiratory, metabolic, cardiovascular, musculoskeletal, and psychological. In conclusion, it is observed that grocery store workers are vulnerable to getting sick due to exposure to the risk factors analyzed. The intention of generating new knowledge, will serve as a basis for the scientific community and the type of population involved, with the intention of structuring or restructuring favorable solution strategies.

Keywords: sociodemographic variables, labor variables, risk factors, health, and disease.

Datos de correspondencia

Domicilio: Joaquín Aguirre Berlanga 970

Colonia Jardines Alcalde

CP. 44298

caranda2000@yahoo.com.mx

INTRODUCCIÓN

Las condiciones ambientales, sociales, geográficas, políticas y económicas en las que se encuentran asentadas las poblaciones determinan los riesgos a los que están expuestas las personas, su manera de vivir y afrontar la vida, así como la forma en la que se relacionan con su entorno.

En este sentido, las condiciones sociodemográficas en las que se encuentran las tiendas de abarrotes de la población estudio, generan pautas para conocer las principales afecciones a la salud que presentan los trabajadores y que tienen un origen que, si bien puede ser intrínseco y propio de las características biológicas del individuo, pueden deberse a las características de las tareas que realizan en sus labores comerciales. El desarrollo natural de las enfermedades hacen alusión al orden respectivo en el que se desencadenan los eventos de exposición al riesgo (Arouca, 2018); las patologías en este grupo poblacional muy frecuentemente son de tipo degenerativo, que desembocan en lo crónico, producto de exposiciones constantes, convirtiéndose en efectos adversos latentes con los que el trabajador convive a diario. El proceso de enfermedad ha sido descrito como una alteración manifiesta de equilibrio interno y externo en cualquier sector o unidad funcional; esta unidad funcional influenciada por el entorno podrá desarrollar desequilibrios, que dentro de la estructura orgánica compleja que lo compone (aparatos y sistemas corporales) (Moreno-Leiva et al., 2019) le hacen susceptible al desarrollo de condiciones anormales en su intento de adaptación al ambiente en el que se encuentra.

El objetivo del presente artículo es analizar los posibles factores de riesgo que surjan significativos entre los datos sociodemográficos y laborales (incluyendo otros datos sobre la tienda ya que forman parte importante de las condiciones laborales que rodean al trabajador) con las patologías manifes-

tadas ubicadas en grupos de enfermedades en trabajadores de tiendas de abarrotes en Guadalajara, Jalisco.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo y diseño de estudio

El estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal y analítico (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

Población de estudio

Las tiendas de abarrotes son fundamentales para la población y para la economía del país, ya que en ellas la venta de productos comestibles sobre todo al por menor, son imprescindibles. En México para el año 2019 las estadísticas apuntaban a que los comercios en general ocupaban los primeros lugares de importancia, tanto en el número de comercios como de población ocupada (Censo Económico, 2019).

Durante el segundo trimestre del año 2021, el comercio al por menor de tiendas de abarrotes y alimentos continuaba representando una proporción muy importante en la economía. El mayor porcentaje de ocupación laboral lo hacían las mujeres (58.8%) el resto los hombres (41.2%), la edad promedio fue de 41 años (Comercio al por Menor de Abarrotes y Alimentos, 2021)

En la realización de este estudio los trabajadores participantes fueron aquellos sujetos que laboraban en el comercio al por menor, en específico en tiendas de abarrotes, las cuales según el Instituto de investigación estadística y Geográfica (IIEG) estarían dentro de la categoría específica de “Comercio al por menor de abarrotes, alimentos, bebidas, hielo y tabaco” (IIEG, 2020); tienditas de la esquina ubicadas en la ciudad de Guadalajara, Jalisco.

En el estado de Jalisco los micronegocios (0-10 trabajadores) son predominantes, emplean en ge-

neral a 4 de cada 10 personas; de ellos, uno de cada dos personas tenía el nivel de educación básica y un promedio de edad de 41 años (Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática/INEGI, 2020). En el municipio de Guadalajara existen 13,072 tiendas de abarrotes al por menor (INEGI, 2014).

Muestra y muestreo

La selección de la población se realizó mediante un muestreo aleatorio estratificado por colonias y cuadras resultando 321 tiendas y/o trabajadores (al trabajador principal o responsable de la tienda) a encuestar, tomando en cuenta una prevalencia del 30%, un error aceptable del .05 y un índice de confianza del 95% (Aranda, Pando, Salazar & Mares, 2018).

Instrumentos de evaluación

Se aplicó un cuestionario expofeso que consistió en recabar información sobre ítems sociodemográficos y laborales como sexo, edad, estado civil, escolaridad, antigüedad y turno laboral, horas trabajadas a la semana, etc., (ver tabla 1 y 2), así como preguntas que hicieron referencia a otros datos importantes sobre el trabajador y la tienda de abarrotes como el saber si la tienda era propia, rentada, prestada o familiar, si era el trabajador principal, si estaba o no satisfecho con su ganancia salarial, si le estresaba tener cercana a su tienda de abarrotes otra tienda de abarrotes o tienda de conveniencia, si le estresaba atender a los proveedores (ver tabla 3).

Este mismo cuestionario además incluyó otros ítems con referencia a su estado de salud, con preguntas referentes a si había manifestado alguna enfermedad en los últimos seis meses (si o no) y cuáles habían sido sus síntomas o enfermedades (pregunta abierta y recodificada) congregando las respuestas en grupos de enfermedades como apoyo al análisis inferencial.

Análisis estadístico

Se analizó la información de manera descriptiva y analítica según corresponde al objetivo. Para los primeros análisis se obtuvieron frecuencias, porcentajes, promedios y prevalencias; en el caso del análisis inferencial, se obtuvieron pruebas de significancia estadística mediante el factor de riesgo (OR) cuando su resultado fuera mayor a uno, un Índice de Confianza (IC) del 95% para saber si es verdadera la diferencia y un valor de p igual o menor a 0.05 como significancia estadística. El análisis estadístico se realizó por medio del Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS versión 18).

Aspectos éticos

El estudio pertenece a la categoría uno (sin riesgo) según el Artículo 17 del reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, 2014). Se incluyó el consentimiento informado y firmado, con el propósito de dar a conocer a los participantes tanto el objetivo del estudio como del propósito de la aplicación de las encuestas. Se consideró el anonimato y la participación voluntaria de cada trabajador.

RESULTADOS

Según el objetivo del estudio para poder cumplimentarlo se partió de los análisis estadísticos descriptivos en donde los resultados respectivos al conocimiento de la población de estudio pueden ser observados en la tabla 1 y 2. Se observan en ellas que la mayoría de los trabajadores de las tiendas de abarrotes son mujeres, la edad promedio fue de 43.5 años, encontrando desde personal trabajador de apenas 12 años (una persona) y hasta 83 años (una persona). El estado civil preponderante fue el de casados o con pareja y según la escolaridad el de nivel de primaria y el de secundaria fue el que se presentó con mayor frecuen-

cia. Con respecto a los datos laborales un gran porcentaje de los trabajadores se asumen como los responsables o el trabajador principal de la tienda, el promedio de antigüedad laboral se encuentra entre los 9.5 años de labor, siendo la antigüedad mínima de 1 mes y la máxima de 40 años. El turno laboral más trabajado fue el mixto, con un promedio de horas trabajadas de 67 horas, un máximo de 133 horas de trabajo a la semana, siendo los días que más se trabajan los viernes, sábados y domingos, este último principalmente.

En la tabla 3 se observan también ítems referentes a otros datos con respecto a los trabajadores de las tiendas y de las propias tiendas, observando primordialmente que la tienda es propia y/o familiar, no rentada ni prestada. Casi la mitad de los trabajadores se encuentran satisfechos con su ganancia salarial y muy cercano a ese cincuenta por ciento dicen sentirse estresados por recibir esa ganancia. Aunado a ese estrés también responden sentirse estresados por atender a proveedores, que cercana a su tienda tienen otra tienda abarrotera, pero refieren no sentirse estresados por ello, y que algunos de ellos tienen cercana a su tienda alguna otra de conveniencia pero que de igual forma eso no les estresa.

En el cuestionario exprofeso, fueron incluidos dos ítems para analizar si la persona había estado enferma en los últimos seis meses o si había manifestado algún signo o síntoma relacionado con alguna alteración en su estado de salud. Un 43% de los trabajadores refieren haber estado enfermos, de ellos alrededor del 5 por ciento se agruparon en problemas respiratorios inferiores, gastrointestinales, metabólicos y neurológicos (para cada uno); más del 8 por ciento a cardiovasculares y psicológicos y del 12 por ciento para enfermedades musculoesqueléticas.

Para poder culminar con los análisis estadísticos inferenciales y hacer el cruce de variables y realizar tablas de contingencia se tuvieron que recodificar algunos ítems tanto sociodemográficos como laborales.

El resultado de la tabla 4 muestra las asociaciones significativas entre algunos ítems de tipo sociodemográfico y laborales con estar enfermo. De tal modo que rentar la tienda, ser el trabajador principal, ser mujer, tener una antigüedad laboral mayor al promedio, trabajar un turno mixto, laborar por arriba del promedio de horas a la semana, no estar satisfecho con su ganancia salarial, estar estresado por recibir esa ganancia salarial y estresarse por atender a los proveedores, son factor de riesgo para que el trabajador de la tienda vea afectada su salud.

Para corroborar si los signos, síntomas y/o enfermedades que los trabajadores manifestaban se asociaban significativamente, se tuvo primero que alinear cada signo, síntoma o enfermedad en sí, según correspondiera, a un determinado grupo de enfermedad. De tal manera que entre los grupos de enfermedades que obtuvieron asociación significativa se encuentran a las enfermedades respiratorias inferiores (bronquitis y tos); las enfermedades metabólicas (hiperlipidemia, obesidad, diabetes e hipertiroidismo); a las cardiovasculares (hipertensión, hipotensión, várices, infartos cardiacos y mala circulación); las musculoesqueléticas (lumbalgias, problemas cervicales, artralgias, fibromialgias, dolores musculares, reumatismo, osteoartritis, dolor en cuello, espalda, rodillas, pies, piernas y cadera) y el grupo de enfermedades psicológicas (depresión, estrés, agotamiento, cansancio, desmotivación, astenia, adinamia, hastío e ideas suicidas) (tabla 5).

Tabla 1. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Ítems sociodemográficos	Frecuencias (f) y porcentajes	
	f	%
Sexo		
Mujer	175	54.5
Hombre	146	45.5
Edad		
Mayor al promedio	167	52.0
Menor al promedio	154	48.0
Edad mínima (12 años)	1	.3
Edad máxima (83 años)	1	.3
Promedio (43.5 años)		
Desviación estándar (+/- 16.2 años)		
Estado civil		
Con pareja (casados y unión libre)	201	62.6
Sin pareja (solteros, divorciados, viudos, separados)	120	37.4
Escolaridad		
Primaria incompleta	16	4.9
Primaria completa y secundaria	249	77.6
Técnica, media superior, superior, licenciatura y posgrado	56	17.5

Fuente: elaboración propia

Tabla 2. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN DATOS LABORALES

Ítems laborales	Frecuencias (f) y porcentajes	
	f	%
➤ Usted es el trabajador principal		
Sí	223	69.5
No	98	30.5
➤ Antigüedad laboral en la tienda		
Mayor al promedio	126	39.3
Menor al promedio	195	60.7
Antigüedad mínima (1 mes)	4	1.2
Antigüedad máxima (40 años)	3	.9
Promedio (9.5 años)		
Desviación estándar (+/- 9.3 años)		
➤ Turno laboral		
Matutino	73	22.7
Vespertino	14	4.4
Nocturno	2	.6
Mixto	232	72.3
➤ Horas de trabajo a la semana		
Mayor al promedio	165	51.4
Menor al promedio	156	48.6
Horas mínimas (6 horas)	1	.3
Horas máximas (133 horas)	1	.3
Promedio (67.1 horas)		
Desviación estándar (+/- 27.6 horas)		
➤ Días de la semana que más se trabaja		
Viernes	22	6.9
Sábado	86	26.8
Domingo	209	65.1

Fuente: elaboración propia

Tabla 3. FRECUENCIAS Y PORCENTAJES DE LA POBLACIÓN SEGÚN OTROS DATOS SOBRE LA TIENDA

Ítems relacionados con otros datos sobre la tienda	Frecuencias (f) y porcentajes	
	f	%
➤ La tienda es propia		
No	75	23.4
Sí	246	76.6
➤ La tienda es familiar		
No	57	17.8
Sí	264	82.2
➤ La tienda es rentada		
No	283	88.2
Sí	38	11.8
➤ La tienda es prestada		
No	310	96.6
Sí	11	3.4
➤ Está satisfecho con ganancia salarial		
No	110	34.3
Sí	211	65.7
➤ Le estresa recibir esa ganancia salarial		
Sí	148	46.1
No	173	53.9
➤ Le estresa atender a los proveedores		
Sí	101	31.5
No	220	68.5
➤ Tiene otra tienda de abarrotes cercana a la suya		
Sí	304	94.7
No	17	5.3
➤ Le estresa tener otra tienda de abarrotes cercana a la suya		
Sí	63	19.6
No	258	80.4
➤ Tiene cercana a su tienda de abarrotes alguna tienda de conveniencia		
Sí	135	42.1
No	186	57.9
➤ Le estresa tener cercana a su tienda de abarrotes una tienda de conveniencia		
Sí	33	10.3
No	288	89.7

Fuente: elaboración propia

Tabla 4. ASOCIACIONES SIGNIFICATIVAS ENTRE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y LABORALES CON SÍ ESTAR ENFERMO

Ítems sociodemográficos y laborales	Determinación del factor de riesgo con sí estar enfermo		
	OR	p	IC
➤ La tienda sí es rentada	2.738	.007	1.251 - 5.994
➤ Sí es el trabajador principal	2.167	.002	1.310 - 3.586
➤ Ser mujer	2.096	.001	1.332 - 3.300
➤ Edad por arriba del promedio (43.5 años)	2.644	.000	1.674 - 4.177
➤ Tiempo trabajando por arriba del promedio (9.5 años)	2.283	.000	1.44 - 3.608
➤ Trabajar el turno mixto	2.143	.003	1.274 - 3.605
➤ Trabajar por arriba del promedio de horas a la semana (67.1 horas)	2.007	.002	1.280 - 3.148
➤ No está satisfecho con su sueldo o ganancia salarial	3.192	.000	1.977 - 5.154
➤ Sí le estresa recibir ese sueldo o ganancia salarial	2.046	.001	1.306 - 3.205
➤ Sí le estresa atender a los proveedores	3.344	.000	2.046 - 5.467

Fuente: elaboración propia

Tabla 5. ASOCIACIONES SIGNIFICATIVAS ENTRE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y LABORALES CON GRUPOS DE ENFERMEDADES

Ítems sociodemográficos y laborales con grupos de enfermedades	Determinación del factor de riesgo		
	OR	p	IC
➤ La tienda sí es familiar con sí enfermedad respiratoria inferior	1.060	.050	1.029 – 1.092
➤ Por arriba del promedio de horas trabajadas a la semana con sí enfermedad respiratoria inferior	4.000	.020	1.107 - 14.458
➤ Por arriba del promedio de horas trabajadas a la semana con sí enfermedad metabólica	3.250	.028	1.036 - 10.192
➤ Por arriba del promedio de antigüedad laboral con si enfermedad metabólica	4.116	.013	1.262 - 13.427
➤ Sí le estresa recibir ese sueldo o ganancia salarial con sí enfermedad metabólica	4.550	.013	1.245 - 16.633
➤ Si le estresa atender a los proveedores con sí enfermedad metabólica	3.068	.038	1.036 - 9.090
➤ Sí le estresa tener cercana a su tienda de abarrotes otra tienda de abarrotes con sí enfermedad metabólica	4.482	.009	1.512 - 13.291
➤ Por arriba del promedio de antigüedad laboral con sí enfermedad cardiovascular	4.769	.000	1.942 - 11.712
➤ Trabajar el turno mixto con sí enfermedad cardiovascular	5.019	.010	1.161 – 21.700
➤ No está satisfecho con su sueldo o ganancia salarial con si enfermedad cardiovascular	3.421	.003	1.496 – 7.824
➤ Por arriba del promedio de edad con enfermedad musculoesquelética	2.732	.004	1.313 – 5.682
➤ No está satisfecho con su sueldo o ganancia salarial con sí enfermedad musculoesquelética	3.017	.001	1.535 – 5.931
➤ Si le estresa recibir ese sueldo o ganancia salarial con sí enfermedad musculoesquelética	2.141	.020	1.082 – 4.235
➤ Si le estresa atender a los proveedores con sí enfermedad musculoesquelética	3.125	.001	1.591 – 6.138
➤ Sí tiene cercana a su tienda de abarrotes una tienda de conveniencia con sí enfermedad musculoesquelética	2.297	.012	1.168 – 4.518
➤ Sí es el trabajador principal con sí enfermedad psicológica	3.642	.019	1.067 – 12.430
➤ Tener pareja con sí enfermedad psicológica	5.039	.003	1.480 – 17.164
➤ Por arriba del promedio de horas trabajadas a la semana con sí enfermedad psicológica	2.770	.017	1.131 – 6.787
➤ No está satisfecho con su sueldo o ganancia salarial con sí enfermedad psicológica	4.103	.001	1.763 – 9.546
➤ Sí le estresa recibir ese sueldo o ganancia salarial con sí enfermedad psicológica	5.556	.000	2.039 – 15.135

Fuente: elaboración propia

DISCUSIÓN

En tiempos actuales, existe un amplio sector de oportunidades para el desarrollo económico de las poblaciones, ello gracias a las incesantes luchas por los derechos humanos y los derechos laborales. Las mujeres han incursionado desde ya hace décadas como parte de una base muy importante en la economía, y en la actualidad las mujeres son propietarias de un tercio (36.6%) de los establecimientos micro, pequeños y medianos de manufacturas, comercio y servicios privados no financieros (MIPYMES). Las mujeres propietarias tienden a contratar a más mujeres para trabajar (dos mujeres remuneradas por cada hombre) (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática/INEGI, 2021).

Máynez-Guaderrama & Cavazos-Arroyo (2021) desarrollaron un estudio en tiendas de conveniencia en la ciudad de Chihuahua, México, en donde al igual que en el presente estudio se determinó que las mujeres eran quienes laboraban principalmente en estos comercios encontrando un 50.5% contra el 54.5% del presente estudio. Contrario a lo anterior, Castillo & Ayala en el 2018 reportan un 67.6% de trabajadores del sexo masculino como la población laboralmente activa en este tipo de comercio.

Por otro lado, las edades predominantes reportadas oscilan entre los 27.3 y 59.7 años, encontrando que en los estudios más recientes en población similar las edades fluctúan entre los 20 y 30 años (38%) (Máynez-Guaderrama & Cavazos-Arroyo, 2021) y entre 30 a 49 años, representando un 44.8% (Castillo & Ayala, 2018), entendiéndose entonces que la población laboralmente predominante dentro de estos espacios son las personas que se encuentran dentro de la adultez temprana y la adultez intermedia (Izquierdo, 2007). Encontrarse

por arriba del promedio de edad (43.5 años) se asoció con enfermedad musculoesquelética; otros estudios han reportado valores de relación entre la edad y enfermedad musculoesquelética en personas mayores de 60 años (Ramírez-Pozo & Montalvo, 2019), pasando por otros estudios en donde se reportan manifestaciones de dolor musculoesquelético, específicamente lumbar en trabajadores entre los 25 y 30 años (Que-ruz et al, 2018).

Al igual que otros estudios, el nivel de escolaridad con mayor porcentaje lo fue para el de primaria y secundaria como en el estudio de Máynez-Guaderrama & Cavazos-Arroyo (2021) o el de Castillo & Ayala (2018), en donde se observa que la secundaria se llevó los mayores porcentajes.

De acuerdo al estado civil, un 62.6% de participantes del estudio se reportaron con pareja, lo cual dentro de algunos de los estudios recientes llevados a cabo en el país ha existido concordancia, encontrando participantes casados en un 39.2% (Máynez-Guaderrama & Cavazos-Arroyo, 2021) y en 74.9% (Castillo & Ayala, 2018) como población predominante.

Poco ha sido manifiesto en estudios actuales sobre la antigüedad laboral y las horas trabajadas por día o por turno de trabajo, se encuentra que en la población de Guadalajara se trabaja un promedio de 67 horas, con un máximo de 133 horas de trabajo a la semana. Las investigaciones realizadas al respecto de este tema por diversos autores (Maslach, Schaufeli & Leiter, 2001; Aranda, Pando & Salazar, 2016) hacen evidentes las consecuencias de la sobrecarga laboral sobre los trabajadores, ciertas consecuencias impactan directamente sobre la salud del trabajador y de su entorno inmediato, en este caso el familiar, el cual no se encuentra delimitado del terreno laboral, propiciando así problemas de convivencia entre los individuos y enfermedades que van desde lo psicológico, psicosomático y los padecimientos crónicos (Aranda et al, 2021).

Estudios como el desarrollado por Zimmermann (2010) han concluido que ciertas ocupaciones como conductores, administrativos y gerentes parecen presentar una mayor susceptibilidad al riesgo cardiovascular; tomando en cuenta que, las habilidades gerenciales y administrativas natas y adquiridas por las tareas y deberes realizados sin un sustento académico pero si empírico, implican la aparición de síntomas de estrés y tensión latente al tener que estar abordando temas de suministro, ventas, abasto, calidad (por mencionar algunos) combinados con los temas del hogar; ello se ha visto reflejado en que la antigüedad laboral por arriba del promedio se correlaciona positivamente con enfermedad cardiovascular ($p=0.000$), validando el conocimiento científico y teórico, la preocupación económica constante, así como la sensación de no poder cumplir con las exigencias, gesta problemas psicológicos. El desempleo se ha visto abordado como un riesgo cardiovascular (Zimmermann et al., 2010), por lo que se puede vincular con este temor de no poder solventar económicamente la vida.

El estrés por recibir un sueldo o ganancia salarial reflejan la segunda correlación más importante, relacionándose con enfermedad psicológica ($p=0.000$) dentro de este fenómeno, es posible apreciar como una disfunción socio-económica lleva al cuerpo humano mediante una génesis compleja a presentar enfermedades que van desde lo orgánico hasta lo psicológico, entendiendo al cuerpo como una red o sistema complejo en donde los patrones disfuncionales surgen de la interacción entre múltiples niveles que van desde lo físico hasta lo funcional (Moreno-Leiva et al., 2019).

Como se manifiesta en el estudio, debido al arraigo cultural que permea en México; incluso en situaciones de equidad social y familiar, la mujer ha logrado incluirse en el ámbito laboral con gran esfuerzo, pese a las condiciones sociales y culturales.

Las mujeres representan aproximadamente dos tercios del total de trabajadores familiares que trabajan en negocios familiares sin percibir remuneración directa por su trabajo (ONU Mujeres, 2016). Sin embargo, ser mujer y trabajar una tienda de abarrotes es un factor de riesgo para su salud.

A manera de conclusión, parece que ser mujer en este país México y trabajar una tienda de abarrotes es desgastante. Sin embargo, es necesario tomar en cuenta el resto de factores que fueron analizados y resultaron con asociación significativa en este trabajo como es el caso de no poder tener una tienda propia, tener demasiados años laborando en la tienda, trabajar jornadas extenuantes al día, ser el trabajador principal, asumir demasiadas exigencias en la atención al público y a los proveedores, tener cercana a su tienda otra tienda, el no poder solventar económicamente su vida debido a que no está satisfecho con su ganancia salarial; estos son factores realmente abrumantes y causales evidentes de enfermedades crónicas, respiratorias, psicológicas y psicosomáticas en esta población de estudio.

Ahora bien, la intención de dar a conocer estos resultados es precisamente, además de la generación de conocimientos, de servir de apoyo y base a investigadores y a otros actores sociales (como los sistemas de gobernanza, por ejemplo), para encontrar estrategias y/o brindar recomendaciones que atenúen las condiciones laborales y las manifestaciones en salud en las que se encuentran hoy en día los trabajadores de las tiendas de abarrotes.

REFERENCIAS

- Aranda, C., Hernández, B., Pando, M., & Salazar, J. G. (2021). Burnout Syndrome in corner stores workers in three municipalities of the state of Jalisco, Mexico. *IOSR Journal of Humanities and Social Science (IOSR-JHSS)* Volume 26, Issue 4, Series 2 (April. 2021) 01-12 e-ISSN: 2279-0837, p-ISSN: 2279-0845.
- Aranda, C., Pando, M., & Salazar, J. G. (2016). Síndrome de Burnout en trabajadores de diversas actividades económicas en México. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 8(2), 23-28. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.8202>
- Aranda, C., Pando, M., Salazar, J. G. & Mares, F. (2018). Psychosocial triggers or facilitators and burnout syndrome in workers of grocery stores in Guadalajara, Mexico *Revista Salud Uninorte*, vol. 34, no. 2, 2018, May-August, pp. 284-293 Fundación Universidad del Norte, División de Ciencias. <https://doi.org/10.14482/sun.34.2.158.72>
- Arouca, S. (2018). La historia natural de las enfermedades. *Revista Cubana de Salud Pública*, 44(4), 220-228.
- Castillo, V. & Ayala, S. (2018). Las tiendas de barrio de la zona metropolitana de Guadalajara: las singularidades del comercio al detalle. *Espacio Abierto*, vol. 27, núm. 3, pp. 119-144
- Comercio al por Menor de Abarrotes y Alimentos: Salarios, producción, inversión, oportunidades y complejidad. (2021). Data México. Recuperado 19 de enero de 2022, de <https://datamexico.org/es/profile/industry/retail-trade-of-groceries-and-food>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed.). México D.F.: McGraw-Hill
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI). (2014). Directorio Nacional de Unidades Económicas. DENUÉ. Censos Económicos 2014; Instituto Nacional de Estadística y Geografía. INEGI. <https://www.inegi.org.mx/app/mapa/denué/default.aspx>
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI) (2019). Censos económicos 2019: Resultados Oportunos. Recuperado 05 de enero de 2022, de https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ce/2019/doc/pro_ce2019.pdf
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI). (2020). Censos económicos: Resultados definitivos. Recuperado 19 de enero de 2022, de https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ce/2019/doc/pprd_ce19.pdf
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI). (2021). Estadísticas a propósito del día internacional de la mujer. Recuperado 05 de enero de 2022, de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/mujer2021_Nal.pdf
- Izquierdo, A. (2007). Psicología del desarrollo de la edad adulta: teorías y contextos. *INFAD Revista de Psicología*, N° 2. ISSN: 0214-9877. pp: 67-86
- Maslach, C., Schaufeli, W. B., & Leiter, M. P. (2001). Job Burnout. *Annual Review of Psychology*, 52(1), 397-422. <https://doi.org/10.1146/annurev.psych.52.1.397>
- Máynez-Guaderrama, A. I., & Cavazos-Arroyo, J. (2021). Consecuencias del agotamiento laboral en tiendas de conveniencia. *Investigación Administrativa*, 50(128), 1-23.

Moreno-Leiva, G., Álvarez-Zuñiga, M., & Arias-Poblete, L. (2019). Una visión compleja sobre la etiología de las enfermedades. *Revista de la Facultad de Medicina*, 67(1), 97-101.

Mujeres, O. N. U. (2016). El progreso de las mujeres en el mundo 2015-2016. Transformar las economías para realizar los derechos. Resumen. *Revista Estudios Feministas*, 24(2), 589-614.

Queruz, F., Muñoz, L., Torres, K. & Arrazola, M. (2018). Síntomas musculoesqueléticos en el personal de servicios generales de la clínica bonnadona prevenir del distrito de Barranquilla agosto 2017/ junio 2018. INGENIARE, Universidad Libre-Barranquilla. P.p 21-37.

Ramírez-Pozo, E. & Montalvo, M. Frecuencia de trastornos musculoesqueléticos en los trabajadores de una refinería de Lima, 2017. *An Fac med*. P.p. 337-4.

Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud. (2014). Recuperado 05 de enero de 2022, de https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf

Zimmermann, M., González, M. F. & Galán, I. (2010). Perfiles de exposición de riesgo cardiovascular según la ocupación laboral en la comunidad de Madrid. *Revista Española de Salud Pública*, 84(3), 293-308.