

Universidad de Cienfuegos “Carlos Rafael Rodríguez”

Facultad de Humanidades



Título: “Percepción sociocultural de riesgos de enfermedades cancerígenas asociadas a los alimentos en Plaza de Los Guajiros”.

**Trabajo de Diploma para optar por el título de
Licenciado en Estudios Socioculturales**

Autora: Mey-Ling Castillo Capote

Tutora: Dra. Marianela Morales Calatayud

Cienfuegos, Cuba

Junio 2016

Declaración de Autoría.

Hago constar:

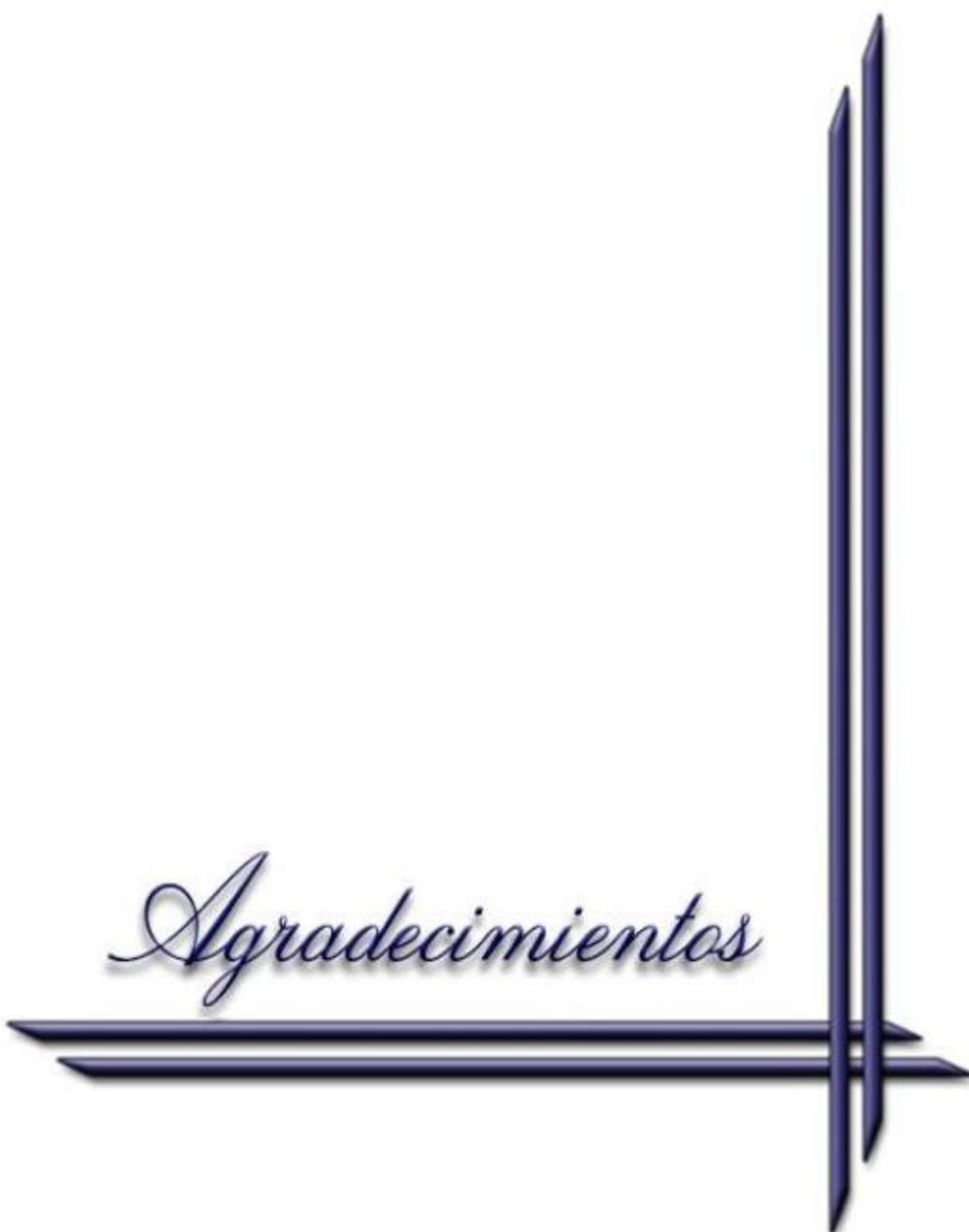
Que la presente investigación fue realizada en la Universidad de Cienfuegos: Carlos Rafael Rodríguez, como parte de la culminación de estudios en la especialidad de Licenciatura en Estudios Socioculturales, autorizando a que la misma sea utilizada por la institución para los fines que estime conveniente, tanto de forma parcial como total y que además no podrá ser presentada en eventos ni publicada sin autorización de la Universidad.

Firma de la Autora.

Mey-Ling Castillo Capote

Los abajo firmantes, certifican que el presente trabajo ha sido realizado según acuerdos de la dirección del centro y el mismo cumple los requisitos que debe tener un trabajo de esta envergadura, referido a la temática señalada.

Agradecimientos



Agradecimientos

A mi esposo por su paciencia y consejos, a mi mamá por ser la razón de mi existencia, a mi papá por su apoyo incondicional y a mi hermano por su cariño, en fin a toda mi familia por ser guía e inspiración para superarme, a mi tutora Marianela por haberme aceptado y brindado su tiempo, por confiar en mí y haber hecho posible mi formación como profesional, a todos los especialistas del CEAC, CPHE, CITMA, Hospital Provincial, Estadística Provincial, a todos los profesores, que estuvieron a mi lado durante los cinco años de la carrera y me brindaron su cariño y conocimientos y me condujeron a llegar al final y a mis amigos por su aliento y fuerza para seguir adelante. A todos aquellos que de una forma u otra colaboraron en la realización de este trabajo.

A todos muchas gracias.

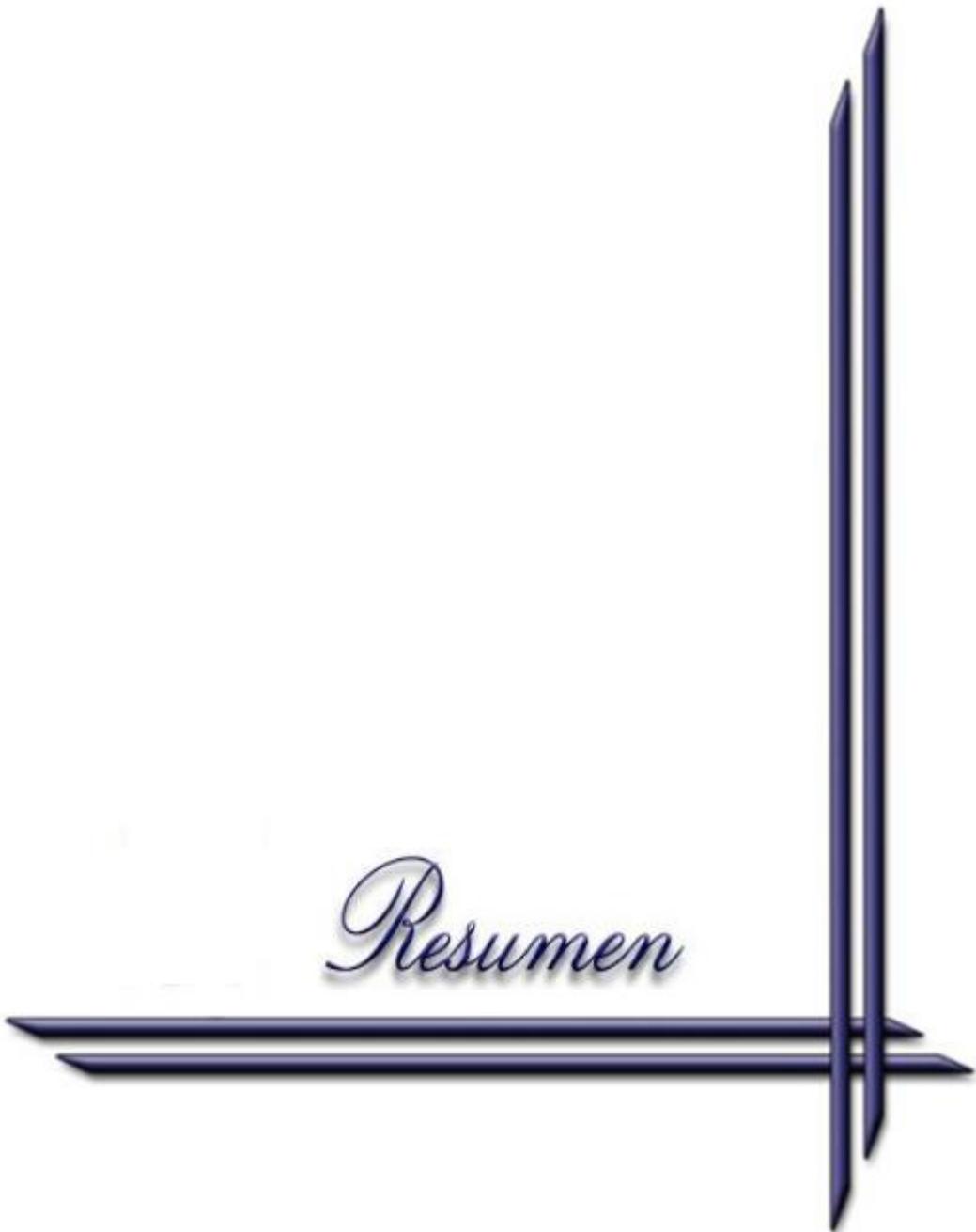
Dedicatoria



Dedicatoria

Dedico este trabajo con mucho cariño a toda mi familia por su amor, confianza y apoyo, a mi hija Denise que crece dentro de mí y que me ha dado la fuerza para hacer este sueño realidad, a mi esposo por ser tan especial en mi vida, a mi suegro por apoyarme en todo momento y a mi abuelo por su preocupación y cariño desmedido.

Resumen



Resumen

La presente investigación se titula “Percepción sociocultural de riesgos de enfermedades cancerígenas asociadas a los alimentos en Plaza de Los Guajiros” de la ciudad de Cienfuegos, es el resultado del proceso investigativo desarrollado por la autora en los años 2014-2015-2016. Se aborda la problemática de salud reflejada en la presencia de disímiles factores ambientales, sociales y económicos, expresados por las prácticas socioculturales del expendio y elaboración de alimentos por parte del sector cuentapropista, su repercusión en el consejo popular y la escasa percepción social existente ante los riesgos que se presentan a diario a raíz del consumo de alimentos contaminados por los pobladores. Se asume la investigación cualitativa, con el empleo de las técnicas o herramientas de la entrevista semiestructurada a informantes claves, observación, triangulación de datos y análisis de contenido. El estudio es exploratorio puesto que se carece de investigaciones previas relacionadas al tema y su importancia se encuentra en lo novedoso de sus resultados, por el impacto que presentan las prácticas socioculturales para la salud de la población cienfueguera.

Summary



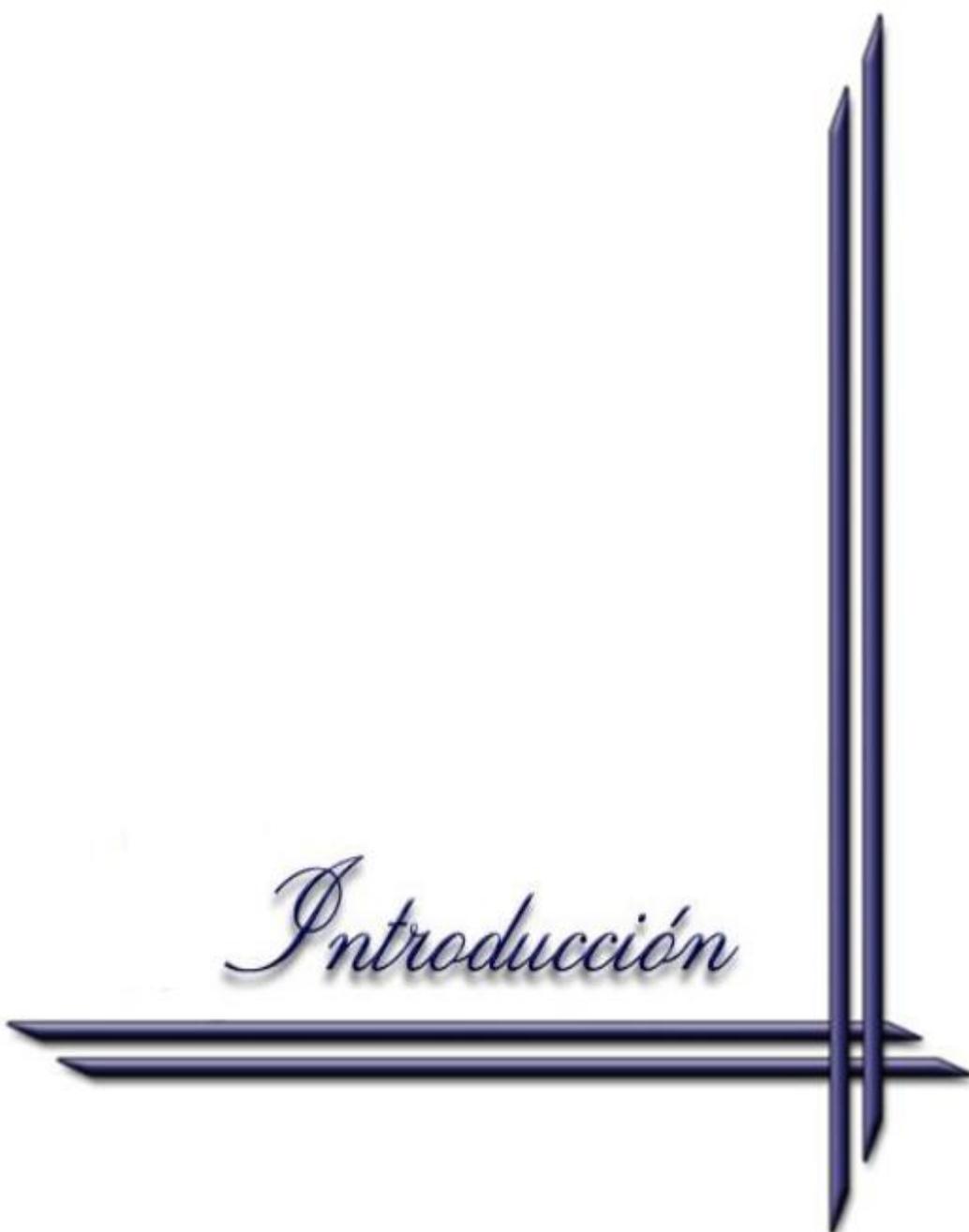
Summary

This research is entitled "Sociocultural perception of risks of cancer diseases associated with food in Plaza de Los Guajiros" city of Cienfuegos, is the result of the investigative process developed by the authors in the years 2014-2015-2016. The health problems reflected addressed in the presence of dissimilar environmental, social and economic factors, expressed by the cultural practices of retailing and food processing by the self-employed sector, its impact on the people's council and the scarce social perception before risks that occur daily as a result of consumption of contaminated food by the villagers. Qualitative research is assumed, with the use of the techniques or tools semi-structured interviews with key informants, observation, triangulation of data and document analysis. The study is exploratory since it lacks previous research related to the subject and its importance lies in the novelty of its results for the impact that present sociocultural practices to the health of the population cienfueguera.

Índice

Introducción	1
CAPITULO I: Las prácticas socioculturales y sus determinaciones	6
1.1: Lo sociocultural como práctica.....	6
1.1.1: Las prácticas de la elaboración y venta de alimentos en el trabajo por cuenta propia	9
1.2: Percepción de riesgos y peligros desde la perspectiva sociocultural.	11
1.3: Los riesgos asociados a la alimentación y la incidencia de las enfermedades de cáncer en la población.	15
1.4: Los riesgos y los determinantes sociales de la salud	22
CAPITULO II: Fundamentación metodológica de la investigación.	29
2.1: Justificación metodológica	29
2.2: Tipo de estudio.....	31
2.3: Estrategia de recogida de información	32
CAPITULO III: La percepción de riesgos y determinantes de la salud en el área Plaza de Los Guajiros, del Consejo Popular “Juanita II”.....	39
3.1: Caracterización del Consejo Popular “Juanita II”.	39
3.2: La elaboración y venta como prácticas socioculturales. Trabajo por cuenta propia en Juanita II.	44
3.3. Determinantes sociales y ambientales de la salud en el Consejo Popular “Juanita II” con influencia en la elaboración y venta de alimentos.....	46
3.4 Resultados del estudio de percepción de riesgos por parte de los cuentapropistas de la Juanita II.	53
Conclusiones	61
RECOMENDACIONES	64
Bibliografía	66
Anexo 1.....	73
Anexo 2.....	74
Anexo 3.....	75
Anexo 4.....	76

Introducción



Introducción

La atención a las enfermedades cancerígenas tiene una creciente prevalencia a nivel mundial expresado en las altas tasas de mortalidad. Cuba, no escapa a esta problemática, reconociendo desde el 2012 a esta patología como la primera causa de muerte en el país.

Cienfuegos presenta una tasa de enfermos de cáncer en sus diversas localizaciones como se manifiesta en el Consejo Popular Juanita II vinculados al sector cuentapropista en la especialidad elaborador-vendedor, los cuales desconocen los factores de riesgo asociados a su función económica.

Se han alcanzado progresos significativos en el diagnóstico del cáncer, pero el aspecto preventivo no logra los niveles esperados llegando a conspirar contra las metas de elevar la esperanza de vida, por lo que constituye un importante problema social.

En la salud de los seres humanos intervienen disímiles factores tal es el caso de las preferencias alimentarias. Las enfermedades cancerígenas transmitidas por la ingestión de alimentos constituyen un problema de salud pública que ha cobrado auge en los últimos años. La alimentación es una de las preocupaciones y necesidades esenciales del ser humano por lo que su inocuidad es fundamental para la salud y la vida.

En cada nación intervienen determinantes sociales en dependencia al sistema social (las políticas), la cultura y pensamiento que esta posea. Estos influyen directamente en la alimentación y por ende en la salud de la población estableciendo igualdad o desigualdad en los estilos, modos y condiciones de vida.

El vertiginoso detrimento del medioambiente afecta directamente a la higiene de los alimentos y es causado principalmente por el desconocimiento que existe en relación al calentamiento global, los modos de consumo no sostenibles, la contaminación del aire, agua y suelo por sustancias químicas creadas por el propio hombre en su actuar en pos del desarrollo diario y la disminución de

ecosistemas por lo que la preocupación ciudadana por la salud y el medioambiente es cada vez mayor.

Particular atención requiere la prevención de aquellos factores de riesgo que pueden estar presentes en las actividades económicas y ambientales que se generan a partir de la actualización del modelo económico cubano, que expande los servicios, especialmente de alimentos en los contextos urbanos. Estas actividades requieren ser monitoreadas, y controladas en función del mejoramiento de la calidad de sus servicios y la disminución de riesgos asociados a las practicas socioculturales.

La Juanita II, con énfasis en la Plaza de Los Guajiros ubicada en calle 59, es una zona que posee gran cantidad de trabajadores por cuenta propia dedicados a la práctica de la elaboración-venta de alimentos. Algunos indicios de estudios generales de la ciudad han arrojado una baja percepción de riesgos de enfermedades cancerígenas asociadas a los alimentos, por lo que se parte de la idea de que las personas vinculadas a esa actividad económica comparten los mismos criterios, lo que puede contribuir al incremento de enfermedades asociadas al cáncer.

Sin embargo, una ciudadanía más informada puede transformarse en una fuerza de trabajo mejor capacitada para sacar partido y favorecer a la disminución de este problema social y de salud que se encuentra en ascenso.

Antecedentes investigativos

El tema investigativo que se estudia no ha sido tratado con anterioridad en otras investigaciones y no existen disertaciones como la actual en el contexto de La Juanita II de la Ciudad de Cienfuegos. Se manifiesta el insuficiente estudio sobre el tema de la percepción de riesgos de enfermedades cancerígenas asociadas a las prácticas socioculturales de la elaboración-venta en el sector cuentapropista que influye directamente en la salud de los miembros de este consejo.

Situación problemática

El vacío de conocimiento que existe relacionado a los factores tanto ambientales como económicos y sociales y la percepción de riesgos asociados a las

patologías cancerígenas provocadas por la incorrecta elaboración y manipulación de los alimentos es de vital importancia debido a ser esta la primera causa de muerte a nivel mundial. Mientras el Ministerio de Salud Pública y las organizaciones políticas y de masas insisten en el tratamiento de los problemas de salud de los aspectos culturales y sociales, existe un vacío de conocimiento sobre la imagen que se percibe de la actividad de referencia.

Por tal motivo se asume como **Problema Científico**

¿Cuál es la percepción sociocultural de riesgos de las enfermedades cancerígenas asociadas a la elaboración-venta de alimentos del sector cuentapropista en el área Plaza de Los Guajiros, del consejo popular Juanita II?

Objetivo general

Analizar la percepción sociocultural de riesgos de enfermedades cancerígenas asociadas a la elaboración-venta de alimentos, en el sector cuentapropista en el área Plaza de Los Guajiros, del consejo popular Juanita II.

Objetivos específicos

- Identificar los elementos conceptuales sobre las prácticas socioculturales y su percepción.
- Caracterizar el Consejo Juanita II de la ciudad de Cienfuegos.
- Determinar las prácticas socioculturales asociadas a la elaboración-venta de alimentos en el sector cuentapropista.
- Identificar los riesgos de las prácticas de la elaboración-venta de alimentos en el sector cuentapropista.

VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Percepción de riesgos, prácticas socioculturales, enfermedades cancerígenas.

IDEA A DEFENDER

Existe una baja percepción de riesgos de enfermedades cancerígenas en la elaboración-venta de alimentos del sector cuentapropista en la Juanita II.

Objeto de estudio

La percepción de riesgos

Campo de estudio

Las prácticas socioculturales de la elaboración-venta de alimentos.

Novedad

En la actualidad crece la demanda social de explicaciones a la ciencia acerca de las causas o factores de riesgo de enfermedades cancerígenas causadas por la ingestión de alimentos contaminados, por lo que este trabajo pretende otorgar respuestas basadas en la percepción de los propios expendedores y así otorgarle solución a este desconocimiento existente, haciendo necesario, indagar en las transformaciones en el medioambiente y la sociedad, a fin de que puedan ser corregidas.

Esta tesis responde a un proyecto de investigación titulado: La percepción social de los factores ambientales y culturales de los riesgos de enfermedades cancerígenas en Cienfuegos, el cual constituye la tercera prioridad nacional identificada por el órgano rector del CITMA vinculado desde el lineamiento 129 al 139 de Ciencia Tecnología y Medioambiente, el 143 de calidad y del 154 al 160 de Salud. Se establece sobre la base de una solicitud del polo científico de Cienfuegos para un asunto de salud emergente.

El trabajo de diploma se encuentra estructurado en tres capítulos. El primero titulado “Las prácticas socioculturales y sus determinaciones”: en él se abordan los aspectos teóricos que sustentan la investigación y que giran en torno a las prácticas de la elaboración-venta de alimentos, riesgos, percepción y peligros desde la perspectiva sociocultural, incidencia del cáncer, factores de calidad ambiental y determinantes sociales que influyen en los alimentos. En el segundo se expone el soporte metodológico que guía todo el estudio investigativo desde la implementación de la metodología cualitativa. En el tercer capítulo se analizan los resultados de la investigación. Finalmente se presentan las conclusiones, bibliografía, recomendaciones y anexos.

Capitulum I



CAPÍTULO I: Las prácticas socioculturales y sus determinaciones

1.1: Lo sociocultural como práctica.

Lo sociocultural es una teoría en construcción que posee carácter integrador desde una perspectiva científica. Abarca todos los fenómenos que desarrolla el hombre en su actuar diario. Contiene la interrelación entre el descubrimiento, la exposición y la confrontación de criterios, razonamientos, leyes y argumentos. Incluye todos los aspectos que caracterizan a las sociedades, sus particularidades, semejanzas y diferencias.

Según (Martínez Casanova, M, 2010) (...) El término sociocultural entra en contacto en diversos contextos del quehacer cotidiano y profesional. Toma vigencia en los estudios sociales especialmente como consecuencia del devenir y la profundización de los estudios antropológicos.

Lo sociocultural es visto como una visión holística y dialéctica de puntos de vista, procederes y acciones integradoras en lo que a lo social se refiere. Ante el reto de las ciencias sociales de comprometerse con la realidad estudiada y contribuir al cambio social, surge la necesidad de concebir la intervención como recurso profesional y científico-transformador.

Se entiende como sociocultural lo “cultural” en sentido amplio del tema, es decir, lo tradicionalmente cultural, incluyendo las formas populares y vivenciales de la cultura de los pueblos y todos los aspectos considerados comúnmente como culturales (artes, lenguaje y oralidad, complejo musical danzario, tradiciones alimentarias, de vivienda, vestuario, etc., creencias y ritualidades, fiestas y ceremonias, costumbres y comportamientos colectivos, generales o privativos de grupos y sectores) e incluso no necesariamente “culturales”, como sucede con lo recreativo, lo lúdico y el deporte.

Según Miranda (2014) *“...La perspectiva sociocultural constituye un enfoque, una manera de ver, abordar e interpretar la realidad, desde la confluencia de factores socioculturales que definen “el ser” (por sus modos de hacer, que incluye las técnicas, tecnologías, los instrumentos de trabajo, el conocimiento,*

los modos de hablar, costumbres y tradiciones), su identidad en un contexto socio ambiental e histórico (resultado de la relación sociedad-naturaleza), que se construye desde el propio “ser” en función del desarrollo social, constituye por tanto, una dimensión de análisis que integra lo cultural (el ser) en el contexto (estar) y los modos de hacer de la sociedad (en función del desarrollo) para lograr un mejor “estar” y un crecimiento del “ser”. Lo sociocultural permite visualizar los modos históricos de hacer y de comprender la realidad por parte de los hombres en sus contextos concretos (...)”.

De modo que, las prácticas socioculturales son llevadas a cabo por el hombre determinado por rasgos o características distintivas e individuales, creando relaciones de cooperación e intercambio a través de las acciones de elaborar, copiar, producir y cambiar el espacio donde se desenvuelve o desarrolla su vida. Se basan en el pasado y sus antecedentes socio-históricos, económicos y políticos los utilizan a su favor en el presente.

Una práctica social es un modo recurrente de realizar una cierta actividad, compartido por todos los integrantes de una comunidad. Dichas prácticas son válidas para una sociedad específica, pero pueden resultar inapropiadas para otras. (Disponible en <http://definicion.de/practica-social/#ixzz3yyYrIHQ>).

Cada sociedad construye sus propias prácticas en el tiempo y éstas constituyen apenas una manera de hacer las cosas, influenciada por diversos factores. También pueden cambiar a lo largo de la historia.

En toda sociedad de seres humanos es posible distinguir dos categorías objetivas: las personas, que constituyen los agentes sociales, y las condiciones materiales en las que habitan, que representan el mundo de los objetos. Juntas, dichas categorías integran lo que se conoce con el nombre de condiciones objetivas de la vida en sociedad. Dichas categorías se relacionan entre sí y generan acontecimientos, los cuales se denominan prácticas sociales. Esta interacción entre seres vivos y objetos materiales es inevitable, pero no se da de una manera espontánea y desordenada; se trata de un proceso muy complejo que comienza por necesidades puntuales y se desarrolla hasta alcanzar un

estado de orden y control, de manera que pueda ser imitada y que prevalezca en el tiempo.

Las prácticas sociales se adquieren de manera inconsciente, a través de nuestra crianza, de los medios de comunicación o incluso como resultado de nuestra inserción en la sociedad, son el resultado de las reiteraciones en la disposición social del comportamiento por lo que refugian patrones culturales y estados psicológicos que se transmiten en generaciones diferentes.

El ejercicio de determinada actividad con sistematicidad, es decir, de forma continuada ya sea por un individuo, grupos, comunidades, etc, es única e irrepetible. Cada práctica es producto de elementos (historia, ambiente), circunstancias (crianza, modo y estilo de vida) e influencias (medios de comunicación, desarrollo tecnológico) que conllevan a un resultado único. Se encuentra en constante cambio y es producto de las necesidades que trae aparejado el desarrollo vertiginoso del hombre.

Como señalan Ochoa, Tarrío y Soler (2006) *“La práctica sociocultural es toda la actividad cultural e identitaria que realiza el hombre como sujeto de la cultura y/o como sujeto de identidad capaz de generar un sistema de relaciones significativas a cualquier nivel de resolución y en todos los niveles de interacción, conformando, reproduciendo y modificando el contexto sociocultural tipificador de su comunidad, los cuales pueden generar o no hábitos y costumbres practicadas con determinada sistematicidad”*.

En este sentido pueden ser identificadas prácticas socioculturales las actividades relacionadas con el expendio y elaboración de alimentos, que condicionan unos modos de hacer y son caracterizadas o singularizadas por modos de vida particulares, como lo son los determinados por el modo de vida de la ciudad. Así mismo pueden ser características de ellas el manejo de los instrumentos, la forma de preparación y las rutinas de la cocción, condicionadas por factores económicos, sociales y del comportamiento psicológico del entorno con el que se identifica etc.

Actualmente suelen proliferar en los contextos urbanos tipos de estas prácticas que son resultado de la emergencia de actividades económicas ligadas al trabajo

por cuenta propia, han reinterpretado muchas formas y actividades ya desaparecidas en la elaboración y venta de alimentos. Cada trabajador cuentapropista le otorga su peculiaridad resultando de esta forma un producto diferente y único que se encuentra en constante transformación, dependiendo siempre de la inventiva y de los propósitos de su gestión.

1.1.1: Las prácticas de la elaboración y venta de alimentos en el trabajo por cuenta propia.

La transformación de la naturaleza en productos y bienes que le son necesarios para satisfacer demandas ya sean biológicas o psicológicas siempre han existido a la par del desarrollo del hombre.

Las prácticas donde se reproducen los modos de transformación de la naturaleza son producto de las formas de organización y de las necesidades de la sociedad. El manejo de los recursos, en este caso, el expendio y elaboración de alimentos influye directamente en la salud de la población y se realizan en un contexto particular que se caracteriza por un nivel de desarrollo socio-histórico que lo determina.

Según (Lic. Angela Rodríguez, s. f.) El trabajador por cuenta propia es actualmente una figura que reproduce ciertos comportamientos que se determinan por el estado de desarrollo de las relaciones económicas y culturales. Es aquel trabajador que realiza actividades productivas o de servicio, o ambas, de carácter individual y estable, con el auxilio de sus propios medios o instrumentos de trabajo en su domicilio o en aquel en que realiza su labor, solo o con ayuda familiar, sin empleo de asalariados.

Es el criterio de (Pérez Iizquierdo, V, Oberto Calderón, F, & González Rodríguez, M, 2013) que el trabajador por cuenta propia constituye un sector en el que siendo o no propietarios de los medios y objetos de trabajo, no están sujetos a un contrato laboral con una entidad jurídica, no reciben una remuneración salarial, elaboran su producción o prestan sus servicios de una forma individual o colectiva, mediante el empleo según procede de ayuda familiar y se encargan directamente de la comercialización, o a través de otra persona o entidad que los represente legalmente a estos efectos.

En el trabajo por cuenta propia, particularmente la especialidad de elaboración-venta, presenta como condición básica en la actual legislación la fuente lícita de las materias primas a emplear, además de la responsabilidad que conlleva la calidad de las producciones y los servicios que se prestan. Es obra y obligación de todos los consignatarios ajustarse a las normas relacionadas con el cuidado del ornato público, la salud del medio ambiente, así como enfatizar en la higiene sanitaria.

El trabajo por cuenta propia se autoriza debido a la necesidad de aumentar las ofertas de servicios a la población, garantizar nuevas fuentes de empleos y lograr la obtención de ingresos para atenuar la crisis económica que existe en la actualidad.

Según (Pérez Izquierdo, V et al., 2013) de todas sus modalidades, la práctica de elaboración – venta de alimentos es la actividad que más representatividad posee en cuanto al número de licencias que actualmente se encuentran otorgadas, representando el 72% del total durante el año 2002.

La puesta en práctica de la elaboración y venta de alimentos en el sector cuentapropista por un lado cubre demandas y necesidades básicas pero por otro trae consigo en ocasiones impactos negativos a la sociedad y al medioambiente al explotar los recursos naturales y realizar un inadecuado uso de los medios de trabajo, condiciones sanitarias del personal, productos y el lugar.

Es una de las actividades más controversiales debido a la obtención en algunos casos de ganancias extremas y en otros solo se obtiene el sustento diario. Muchas veces se contrata personal no autorizado o incapaz de desempeñarse con disciplina y educación formal.

En la sistematicidad de este oficio a diario intervienen numerosos factores que deben ser observados y estudiados para la protección de los trabajadores y consumidores.

Estas labores que aparentan ser sencillas traen consigo riesgos y peligros los cuales al no ser conocidos conllevan al incremento de enfermedades que a largo plazo derivan en patologías cancerígenas y a unos bajos índices de percepción de sus riesgos. El consumo de sustancias contaminadas por el incorrecto

almacenamiento, manipulación, elaboración y cocción dificultan la calidad de salud y por ende de vida de la sociedad. Tal es el caso de la manipulación de carnes con el fin de su conservación, donde los elaboradores inyectan alimentos con nitritos, altamente nocivos.

1.2: Percepción de riesgos y peligros desde la perspectiva sociocultural.

El riesgo se define como el conjunto de condiciones anormales que pudieran producir un efecto dañino sobre el individuo y generar daños de diferente magnitud en correspondencia con la exposición del (o los) agente(s) causal(es). Es una noción de la probabilidad de sufrir un daño, enfermedad o muerte en presencia de determinadas circunstancias que inciden en una persona, grupo de personas, comunidad o ambiente. Expresa la proximidad de un daño o que este pueda suceder o no.

Los riesgos son basados en el conocimiento social y dependen de factores socioculturales. Regularmente es la unión de factores malignos que generan prejuicios a la salud en dependencia al grado de contacto que se tenga con estos, los cuales le pueden ocurrir a determinada persona o conjuntos de individuos a la vez. En el caso de los alimentos la ingestión de productos mal elaborados o almacenados trae consigo la aparición de enfermedades gastro-intestinales que pueden llegar a convertirse en patologías cancerígenas produciendo afectaciones graves a la salud, siendo en algunos casos irreversible.

Un factor de riesgo es un atributo o característica que confiere al individuo un grado variable de susceptibilidad para contraer una enfermedad o alteración de la salud.

Explican (López Cerezo, J. A & Luján, J. L, 2000) que el riesgo se ha convertido hoy en un objeto cotidiano con el cual aprendemos a convivir. La tecnología actual ha creado nuevas formas de riesgo e impone una peligrosidad cualitativamente distinta a la del pasado.

El riesgo hace referencia a eventos posibles aunque inciertos que pueden producir daños. Las definiciones cambian dependiendo de la disciplina del enfoque que se adopte. Actualmente existe una regulación legal a todas las

situaciones generadoras de riesgo. No hay una noción de riesgo unitaria y general, con aceptación en todos los ámbitos. Tiene estudios empíricos y aplicaciones prácticas, pero aún es causa de frecuentes desacuerdos teóricos y carece de claridad conceptual.

La realidad del riesgo su naturaleza depende de nuestro conocimiento y valores, de nuestros juicios epistémicos y éticos. Como manifestación física o sin ella los riesgos se entienden como objetos sociales cuya naturaleza (carácter, magnitud, aceptabilidad) depende de un anillo de creencia y acción humanas. El cambio científico-tecnológico no solo crea nuevos riesgos, sino que también pone al descubierto amenazas previamente desconocidas.

La percepción es un factor importante que se debe considerar cuando se comunican riesgos. Diversos estudios en antropología y sociología han mostrado que la percepción y la aceptación de un riesgo tienen sus raíces en factores culturales y sociales. Se ha argüido que la respuesta al peligro está mediada por influencias sociales transmitidas por amigos, la familia, los compañeros de trabajo y los oficiales públicos respetables. En muchos casos, la percepción del riesgo se puede formar después de un hecho racional ejecutado por el propio individuo.

Las personas reaccionan de acuerdo a sus características culturales y sociales y según el género. En el caso de las mujeres estas son más propensas a sentirse inseguras con respecto a un riesgo. Los valores de las mujeres con respecto a la salud alimentaria y personal, al bienestar y al cuidado familiar son más altos que los de los hombres, ellas están sujetas a un mayor estrés y se sienten más amenazadas por los peligros. Cuando se tiene conocimiento de determinado riesgo las emociones invaden la mente y es entonces cuando se actúa.

Las emociones desempeñan un papel importante en la percepción de riesgos. La preocupación, la angustia y el temor pueden ser producto del conocimiento que se tenga sobre el riesgo, lo que influye en la percepción del mismo. Los expertos con frecuencia definen el riesgo de una forma técnica y limitada mientras que el público juzga el riesgo influido por una variedad de factores psicológicos, sociales, institucionales y culturales.

Las prácticas a las que se han hecho referencia en el epígrafe anterior, exponen a riesgos tanto a los elaboradores y vendedores de alimentos como a los

consumidores, entre ellos los se encuentran enmarcados en el nivel de contaminación de las calles y del aire producto, a residuales sólidos y líquidos, y a la gran afluencia de transporte motor y animal que es común en nuestras zonas urbanas. También influye la presencia de fábricas que emiten partículas nocivas, el escaso abastecimiento de agua, el alto índice de artrópodos y roedores, la demora en el saneamiento de las calles en contraposición al arrojo en grandes cantidades de desechos a la vía pública y el uso incorrecto de medidas higiénico-sanitarias establecidas para el adecuado desarrollo de sus actividades.

Desde el punto de vista psicológico el término "por cuenta propia" matiza cierto nivel de percepción de su independencia funcional, que adquiere particularidades desde la dimensión psicológica y cultural por influencia de las costumbres.

Comentan (López Cerezo, J. A & Luján, J. L, 2000) que el vínculo entre la dimensión sociológica o sociocultural del riesgo es una pura y simple construcción cultural. Se trata de una "noción de riesgo" que "no se basa en evidencia empírica o en razones prácticas, sino que está construida culturalmente, de modo que, en cada contexto social, se destacan unos riesgos y se ignoran otros".

El desarrollo de las tecnologías trae consigo el incremento de los riesgos. A diario la sociedad se expone a factores de riesgo de los cuales cada territorio posee su propia noción. Las características del contexto y por ende de sus habitantes influyen en el reconocimiento o no de los mismos.

Cuando se identifica la probabilidad de efectuarse determinado daño se habla de percepción de riesgo. Es la capacidad de comprender el peligro y de mediante los sentidos contrarrestarlo o no. Es la herramienta que previene al sujeto antes de que ocurra un accidente mediante el conocimiento o información que almacena. La memoria se encarga de procesar el hecho y contribuye a enviar respuestas en consecuencia a la situación que se experimente.

De acuerdo a los estudios realizados en torno a este concepto podemos decir que existen factores biológicos de la percepción, con los cuales nacemos, y otros

aprendidos; esto significa que la forma en la que percibimos nuestro entorno se modifica a lo largo de nuestra vida a través de las experiencias.

Según (Annalee Yassi, Theo Dekok, Tord Kjellstrom, & Tee Guidotti, 2008) es fundamental para la protección de la salud humana y el ambiente, la estimación de los riesgos a la salud debido a peligros ambientales específicos.

Un peligro es definido como “un factor de exposición que puede afectar a la salud adversamente” (Last, 1995). Es básicamente una fuente de daño. Es un término cualitativo que expresa el potencial de un agente ambiental para dañar la salud de ciertos individuos si el nivel de exposición es lo suficientemente alto y/o si otras condiciones se aplican.

Refiere (Ojeda López, J, 2010) que la percepción de riesgo orienta hacia la capacidad subjetiva que permite al sujeto identificar la probabilidad de daños potenciales que se gestionan por el hombre y evalúan en correspondencia con la voluntariedad, posibilidades de control, proximidades en el tiempo y en el espacio, familiaridad y capacidad de generar catástrofes y aceptación a partir de la compensación del mismo.

Plantea (Ferrari, 2010) que desde el enfoque cultural, se entiende la percepción del riesgo como un proceso construido socialmente, donde cada sociedad elige selectivamente los riesgos a los que se expone. Se reconoce la existencia de sesgos culturales y de cosmovisiones asociadas a patrones de interacción social (igualitarios, jerárquicos e individualistas) que influyen en la manera en que una sociedad percibe los fenómenos de riesgo y en consecuencia actúa (o no actúa) ante determinadas situaciones.

Según (Núñez et al., 2008) La categoría percepción social proviene de la configuración psicológica, se entiende como elemento de la subjetividad que constituye una recreación del contexto interaccional del sujeto, portadora del significado que, de forma más o menos consciente, este atribuye a sus acciones. Sintetiza el sentido, las razones y fundamentos que el individuo asigna a sus actos. En este caso interesan las percepciones como contenido subjetivo que puede expresarse en una verbalización, en un enjuiciamiento, específicamente en lo que concierne a la problemática medioambiental. De esta manera se alude

también a percepciones socioambientales, a juicios y criterios enmarcados en la relación sociedad-naturaleza, fundamentalmente, conocer si se ha incorporado a las percepciones cotidianas la capacidad de distinguir problemas y de idear acciones para resolverlos.

El conocimiento que se posea contribuirá a un comportamiento adecuado que a su vez generará una conducta de evitación de riesgos. La percepción de riesgos constituye un aspecto esencial para evitar daños o perjuicios a la salud, como es el caso del cáncer y la influencia de los factores ambientales en su desarrollo.

1.3: Los riesgos asociados a la alimentación y la incidencia de las enfermedades de cáncer en la población.

Refiere (Annalee Yassi et al., 2008) que los peligros ambientales que tienen un efecto directo sobre la salud humana pueden aparecer tanto de fuentes naturales como antropogénicas (causadas por el hombre). Se incluyen los peligros biológicos (bacterias, virus, parásitos y otros organismos patogénicos), peligros químicos (tales como metales tóxicos, contaminantes del aire, disolventes y pesticidas) y peligros físicos (radiación, temperatura y ruido). La salud puede también estar profundamente afectada por peligros biomecánicos (peligros de daños en los lugares de trabajo, en la agricultura, el hogar, en los deportes y por vehículos automotor) y peligros psicosociales (estrés, ruptura del estilo de vida, discriminación en el lugar de trabajo, efectos de cambios sociales, marginalización y desempleo).

La salud de una persona está determinada básicamente por dos factores: la genética y el ambiente.

Factores del medio ambiente:

Comenta (Curbelo, T, 2004) que el medio ambiente está compuesto por multitud de factores que pueden clasificarse en tres tipos fundamentales del modo siguiente:

1. Físico o inorgánico. Está constituido por todos los elementos inanimados y los fenómenos derivados de dichos elementos: Clima-Topografía-Radiaciones-Agua-Iluminación-Residuales-Locales-Alimentos-Gravedad-Sustancias químicas-Drogas-Vibraciones-Ruido-Humedad-Temperatura-Electricidad-Otros.

2. Biológico u orgánico. Está constituido por todos los organismos vivos, tanto del reino animal como vegetal y sus interrelaciones.

3. Social, cultural o supraorgánico comundo. Está constituido por todos los elementos que ha ido creando el hombre para su bienestar, a través de la historia: Cultura-Organización social-Artes-Ciencias-Religión-Filosofías-Economía-Música-Teatro-Navegación-Cultivo de la tierra-Sistemas políticos-Industria-comercio-Deportes-Ciudades, comenta

Cinco requerimientos son básicos para un ambiente saludable: el aire limpio, agua potable y suficiente, seguridad alimentaria y nutrición adecuada, convivencia segura y pacífica, ecosistema estable y apropiado para la supervivencia humana.

Según (Annalee Yassi et al., 2008) La contaminación del aire es uno de los problemas ambientales más serios en las sociedades a todos los niveles de desarrollo económico. El desarrollo industrial está asociado con la emisión de grandes cantidades de gases y partículas, emitidas desde la producción industrial y también por la quema de combustibles derivados del petróleo para la energía y el transporte. El resultado pueden ser las enfermedades pulmonares, de los ojos y aumento de riesgo de cáncer.

Argumenta (Cavalli, F, 2012) que el polvo fino puede tener un origen natural o artificial, por ejemplo, una erupción volcánica o el tráfico automovilístico. Este es, con seguridad, responsable de muchas enfermedades crónicas de los pulmones (bronquitis y asma), y contribuye también al incremento de los casos de cáncer.

Sobre la calidad del aire refiere el (Colectivo de autores, 2007):

La contaminación del aire que respiramos afecta la calidad general de nuestro ambiente circundante y puede poner en riesgo nuestra salud y bienestar. Su control y eliminación de contaminantes son necesarios en todas las comunidades y países para proteger la salud de la población.

Desechos sólidos

El acelerado incremento de los residuos sólidos urbanos generados por el aumento de la población en las ciudades y el desarrollo industrial unido al crecimiento poblacional en las ciudades, constituye una problemática ambiental

que se generaliza a la gran mayoría de los países del mundo, sobre todo cuando llega el momento de deshacernos de ellos.

Se produce fundamentalmente por la disposición final inadecuada de desechos sólidos y líquidos, mal manejo de agroquímicos, vertimientos de hidrocarburos, aceites y otros productos oleosos, así como la aplicación de fertirriego sin previa caracterización de los residuales.

El agua ofrece eliminación correcta para los desechos, y juega un papel esencial en los cultivos, pesca y sectores industriales. Una porción alta de amenazas a la vida y la salud son las infecciones que se transmiten mediante el alimento o el agua contaminados.

Calidad del agua

La contaminación de las aguas se caracteriza por su naturaleza la cual puede ser física (temperatura, color, materias en suspensión, sabor, olor, etc.), química que es correspondiente a la contaminación mineral (sales, metales pesados; etc.) o contaminación orgánica (pesticidas, hidrocarburos, disolventes, etc.) y microbiológica (microorganismos tales como bacterias, virus, protozoos, etc.).

Cuando el agua entra en contacto con el aire, el suelo e incluso el propio hombre, adquiere impurezas y modifica su composición.

Causas que favorecen la contaminación de las aguas en las redes de distribución: Operación intermitente del sistema de abasto (muy común en nuestro país), mal estado técnico de las redes, falta de control sobre el consumo de agua, la falta de presión mínima necesaria requerida en la red, interconexiones entre las redes de abasto y evacuación, ubicación no adecuada de las redes de alcantarillado, instalaciones incorrectas así como falta de mantenimiento de las tuberías e instalación de nuevas líneas de tuberías al sistema sin previa desinfección.

En la calidad de los alimentos intervienen aspectos que causan modificaciones en su condición y presencia. La situación ambiental del contexto influye en la inocuidad de estos y el hombre es el principal responsable de su cuidado y protección. La exposición diaria de partículas nocivas a la salud y a los alimentos trae como consecuencia las enfermedades alimenticias y los riesgos a largo

plazo de padecer cáncer. El agua juega un papel primordial en la higiene de los alimentos, su escasez y contaminación se presentan como la primera causa de exposición a microorganismos (bacterias, virus) y sustancias químicas (metales pesados, plaguicidas, arsénicos y cloro en cantidades elevadas).

Como consecuencia de lo anterior, muchos de los riesgos que se relacionan con las enfermedades están asociados a múltiples agentes físicos, químicos y biológicos que pueden interactuar con el ADN, resultando en cambios estructurales y/o funcionales, los cuales pueden conducir a la alteración de los códigos genéticos y de información. Este complejo proceso involucra mutación genética, alteración cromosómica (estructural y numérica) y/o reordenación genética, lo puede incidir en el desarrollo de las enfermedades de cáncer.

Según (Annalee Yassi et al., 2008) el cáncer se desarrolla como una consecuencia de múltiples eventos genéticos o no genéticos, que pueden conducir a una proliferación celular descontrolada. Aunque individualmente es difícil de distinguir, hay dos clases principales de agentes carcinogénicos:

- Agentes que reaccionan previamente con el ADN.
- Agentes, que tienen una reactividad principalmente no genética, y actúan por un mecanismo no genético.

Expone (Cavalli, F., 2012) que los tumores malignos constituyen en el sector de la salud un problema predominante. Como la frecuencia de estos aumenta con la edad, el envejecimiento de la población hará aumentar la cantidad de casos en el futuro, independientemente de si las personas estuvieron mayormente expuestas a uno u otro factor de riesgo o no.

Los factores causales en estas enfermedades son más bien “factores de riesgo” que “causa directa” en el sentido que este concepto tiene en las ciencias físicas. Hay un gradiente de protagonismo entre los diferentes factores, según el riesgo que aportan, y el límite de riesgo a partir del cual se justifica una intervención social será, sin dudas, dependiente del contexto cultural y de valores de cada sociedad.

Las causas identificadas que son prevenibles son: tabaquismo, alcohol, infecciones, hábitos nutricionales, ciertas conductas sexuales y otras. El control

de estas causas conlleva a la modificación de la conducta humana, y del contexto socioeconómico que la haga posible. El cambio en el comportamiento humano es más un problema social que individual.

El control del cáncer es posiblemente la intervención más compleja que los sistemas de salud han debido enfrentar, al ser demandante de acciones simultáneas de educación, prevención, diagnóstico, desarrollo terapéutico, participación social, contexto jurídico, investigación científica y otras.

El cáncer ha pasado a ser la primera causa de muerte, de años de vida perdidos, y el principal obstáculo que se interpone al objetivo de superar la esperanza de vida de 80 años.

La palabra cáncer proviene del griego karkinos y del latín cáncro, los que designan al animal; en la medicina el cáncro, que toma su presa con las tenazas, sirve como símbolo para la enfermedad. También la “enfermedad centenaria” denominada cáncro era considerada antiguamente como una enfermedad incurable de causa desconocida. En el lenguaje científico se emplea cáncro como sinónimo de carcinoma, aun cuando esta expresión se refiere en realidad solo a tumores que se desarrollan del epitelio (tejido de cubiertas y de glándulas).

Como esto es válido en la mayoría de los casos, se emplea el término Pars pro Toto. Sin embargo, algunos tipos de cáncro surgen en el sistema sanguíneo, como las leucemias y los linfomas, o tejidos de soporte de órganos, por ejemplo, músculos. El nombre científico de estos últimos tipos de tumores es sarcoma. Cuando se dice cáncro, se refiere actualmente a un tumor maligno. La voz latina tumor significa hinchazón. La hinchazón es una característica típica de inflamación; en medicina se emplea el término tumor también en relación con los cinco síntomas principales de la inflamación: tumor, dolor, calor, rubor y functio laesa.

Los tumores se desarrollan, por lo tanto, debido a los efectos de sustancias activas químicas, hormonales, infecciosas o físicas, como radiaciones ultravioletas, y también debido a factores internos, hereditarios y la casualidad.

En el caso del cáncro hay tantos tipos de tumores diferentes que también tienen que existir diferentes causas para estos. La mayoría de los tumores son

atribuibles a varios factores, a excepción de los tumores hereditarios, para los que de acuerdo con la naturaleza solamente existe esta causa.

En el caso de las infecciones existe una interacción entre el medio ambiente y el comportamiento. En el surgimiento del cáncer muchos gérmenes patógenos desempeñan un papel importante. Ese es, por ejemplo, el caso del *Helicobacter Pylori* o del schistosoma. Este último provoca un tumor muy específico en la vejiga.

La obesidad y el consumo en exceso de grasas, carnes rojas y embutidos aumentan el riesgo de padecer cáncer, mientras que las frutas y los vegetales

El exceso de peso conlleva al aumento de riesgo para muchos tumores, por ejemplo, de esófago, de útero, del intestino grueso, del páncreas, de mama y de la vesícula biliar.

Varios factores explican la relación entre el exceso de peso y un incremento del riesgo de cáncer. Se trata sobre todo de interrupciones en el metabolismo de numerosas hormonas y la flora intestinal, esto es en el proceso de descomposición del alimento.

Los seres humanos presentan en el aspecto genético riesgo de padecer cáncer por lo que solo nos corresponde evitar los factores no genéticos que a diario nos perjudican. Muchas enfermedades son prevenibles dentro de ellas se encuentran las alimenticias donde una conducta responsable y un ecosistema adecuado hacen posible una buena calidad de vida.

Según (Colectivo de autores, 2007) los riesgos de los alimentos se encuentran de los derivados del agua destinada al consumo humano clasificándose en dos grandes grupos: biológicos y químicos, dependiendo si la exposición es originada por microorganismos patógenos o sustancias químicas presentes en el agua.

El riesgo biológico se relaciona con un número de bacterias, virus y parásitos que pueden difundirse a través del agua y causar enfermedad, muchos están condicionados por el agua como vehículo para la transferencia del peligro biológico de salud ambiental. Dentro del extenso grupo de enfermedades que se

transmiten por el agua, las más comunes son las enfermedades de transmisión digestivas como las diarreas, hepatitis, fiebre tifoidea y cólera.

Por otro lado el riesgo químico se relaciona con la existencia de sustancias químicas disueltas en el agua como resultado de los procesos naturales que pueden ser ingredientes esenciales de la ingesta diaria, algunos pueden ser peligrosos a la salud por encima de ciertas concentraciones. Otros tienen ambas propiedades simultáneamente (por exceso o defecto). Para estimar el impacto sobre la salud, el Sistema Global de Monitoreo Ambiental (SGMA), clasifica a las sustancias químicas en el agua potable en tres categorías típicas:

- Sustancias que ejercen una toxicidad aguda o crónica (son consumidos varios metales, nitratos, cianuros, etc).
- Sustancias genotóxicas: que tienen efectos específicos sobre la salud tales como carcinogenicidad, mutagenicidad y teratogénicos. Ejemplo: sustancias orgánicas sintéticas, varias sustancias orgánicas cloradas, plaguicidas y arsénicos.
- Elementos esenciales: Constituyen parte de la ingesta dietaria necesaria para mantener la salud humana (Ej. Yodo, fluoruro y selenio). Las concentraciones altas o deficientes de estos elementos causan igualmente daño con diferentes tipos de estos efectos secundarios perjudiciales (según OMS/PNUMA, 1989).

Se pueden originar tres tipos de riesgos:

Peligros físicos: Son aquellos provocados por la presencia de cualquier material o elemento extraño, que en condiciones normales no se encuentra en los alimentos, y que puede provocar enfermedades o daño al consumidor. (Ejemplos: trozos de cristal, huesos, etc.)

Peligros químicos: Son aquellos que se producen por la presencia de sustancias químicas o tóxicas en los alimentos. (Ejemplos: productos de limpieza, medicamentos, etc.)

Peligros biológicos: Son debidos a la presencia de microorganismos en los alimentos que dan lugar a enfermedades alimentarias. También los insectos y roedores pueden ser causa de riesgo biológico, debido a su presencia en los

alimentos, además de ser repulsivos para el consumidor. (Disponible en <http://www.fehr.es/documentos/productos/capitulos/cap-5.pdf>)

La conservación con sal de los alimentos y el tipo de preparación de las comidas (hidrocarburos que surgen al sofreír, en asados en parrilla) o sustancias que surgen en el almacenamiento (aflatoxinas), intervienen también en el desarrollo a largo plazo de tumoraciones malignas.

Un ejemplo de factor de riesgo presente en la actualidad es el asbesto el cual es un material natural que presenta estructura fibrosa. Es resistente al calor y a muchas sustancias químicas y tiene, además, una capacidad de aislamiento eléctrico y térmico muy alta. Lo peligroso de este es el polvo fino que produce y que llega a los pulmones mediante la respiración. Ya desde 1950 se hablaba de la peligrosidad de este material y de su implicación en la aparición de mesoteliomas, un tipo de tumor de tratamiento muy difícil y que se desarrolla en la pleura y en el peritoneo. Es común encontrar exposiciones a este tipo de factor en la cocción pública de alimentos horneados, donde se utiliza para revestir los hornos.

1.4: Los riesgos y los determinantes sociales de la salud

Los riesgos descritos en relación están asociados a los determinantes sociales de percepción de la salud, donde el factor cultural es esencial. La situación de salud de un país está estrechamente ligada a la forma como se presenta la pobreza en la población, lo que nos conduce a señalar que la pobreza es el primer determinante social de la salud, la accidentada geografía, la escasez de recursos, las inclemencias del clima, el patrón de asentamiento. El tipo de pobreza influye directamente sobre los procesos de propagación de diferentes enfermedades y riesgos, en el modo de organizar la prevención y el auto-cuidado de individuos y colectividades y en la oferta de servicios de salud y otros programas sociales. Es por ello que la inversión en salud y educación garantiza la sostenibilidad del desarrollo.

Plantean (Thielmann, K, Illnait Ferrer, J, & Clark Arxer, I, s. f.) que los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Estas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los

recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas. Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables, observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria.

Comenta (Annalee Yassi et al., 2008) que la ciencia de la salud ambiental se basa en esencia en dos aspectos: uno que estudia los peligros en el ambiente, sus efectos en la salud y las variaciones en la sensibilidad frente a las exposiciones dentro de las comunidades. Y otro que explora el desarrollo de medios efectivos para la protección contra los peligros en el ambiente.

Los factores socioeconómicos controlan cómo se usan los recursos. Si una persona tiene hambre, su adecuada alimentación o sobrealimentación depende no solamente del estado de sus recursos naturales, sino también de los factores socioeconómicos que influyen, como las prácticas agrícolas usadas o el mal empleo de esos recursos y si el alimento es seguro, nutritivo y está razonablemente disponible.

La siguiente definición se aplica a la salud ambiental según (OMS, 1993): *“La salud ambiental comprende los aspectos de la salud humana, incluyendo la calidad de vida, que son determinados por factores físicos, biológicos, sociales y psicosociales del ambiente. Ello es también referido a la teoría y práctica de evaluar, corregir, controlar y prevenir esos factores del ambiente que pueden afectar potencial y adversamente la salud de las presentes y las futuras generaciones”*.

Un lugar seguro y pacífico en que se debe vivir es otra condición necesaria para la salud. La vivienda inadecuada y las otras necesidades estructurales adversas afectan la salud de muchos residentes urbanos. El empleo incierto con bajo ingreso, arrendamiento residencial inseguro y la pobre salud van de la mano, así como el refugio hacinado o inadecuado y las carencias espaciales y de saneamiento, junto a la ausencia de otras protecciones mínimas para la salud. Los residentes se exponen a la enfermedad por patógenos, contaminantes, violencia y otros riesgos, frecuentemente son condiciones que crean enajenación y disfunción psicosocial.

En Cuba los determinantes aceptados según (Curbelo, T, 2004) son:

- Modo, condiciones y estilo de vida
- Ambiental-ecológico
- Biogenético
- Organización de los servicios de salud

En el contexto hombre-sociedad-naturaleza las condiciones de vida pueden clasificarse en cuatro: biológicas, ecológicas, conductuales o sociales y económicas.

	Factores de riesgo
Modo de vida	<ul style="list-style-type: none"> - Hábito de fumar - Alimentación no higiénica y con mal manejo de su productos - Consumo nocivo de alcohol - Stress patogénico - Condiciones nocivas de trabajo - Malas condiciones de vida - Consumo de narcóticos, abuso de medicamentos - Familia inestable, soledad, muchos hijos - Bajo nivel educacional - Urbanización - Desempleo
Medio ambiente	<ul style="list-style-type: none"> - Contaminación atmosférica - Contaminación con cancerígenos del agua, aire y tierra. - Mala calidad del agua - Radiaciones heliocósmicas

Organización de los servicios de salud	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de accesibilidad - Inefectividad profiláctica - Baja calidad de atención médica - Atención no oportuna
Biogenético	<ul style="list-style-type: none"> - Enfermedades hereditarias - Predisposición a enfermedades crónicas

De acuerdo con el sistema social imperante en el país corresponde un modo de vida determinado, conformado por las diversas condiciones de vida de los diferentes sectores de la población que la integran por su forma particular de inserción en el funcionamiento general de la sociedad.

Desde esta perspectiva, la situación de salud está muy vinculada con la vida cotidiana de individuos y poblaciones. Esta cotidianeidad es una síntesis de la historia de la sociedad expresada en las condiciones de vida particulares, y de la historia personal o familiar, en los estilos de vida. La determinación social de la situación de la salud es, por lo tanto, la interacción entre el modo, las condiciones y los estilos de vida con los perfiles de problemas de salud. Esta interacción se produce de forma dialéctica y en sistema, a través de los procesos que expresan los elementos biológicos sociales que se manifiestan en todos los ámbitos de la vida humana individual y colectiva, y, por ende, en los fenómenos y problemas de salud de los individuos, de los grupos y de las sociedades consideradas en su conjunto.

El estado de salud del individuo y de la comunidad es, a la vez, el resultado de las reacciones y del grado de adaptación ecológica, orgánica, mental, social frente a la composición y variación del ambiente total, físico, biológico, mental, social de la colectividad. Es, en resumen, el producto global de toda la vida social de la comunidad.

Comentan el (Colectivo de autores, 2007) que el medio ambiente es un determinante de salud clave para la comprensión del proceso salud-enfermedad, tanto por la carga que tiene como riesgo en el equilibrio de este proceso, como

por su esencia misma, integradora o desintegradora dentro de la multicausalidad factorial para la preservación de la salud o dar lugar al origen de ciertas enfermedades.

La salud, que involucra el desarrollo pleno del potencial humano, requiere tanto de una economía adecuadamente próspera, un ambiente viable y una comunidad sana. Toda la actividad económica debería asegurar que el ambiente sea sostenible y que no destruya el capital humano y social, ni los recursos de la sociedad.

Por tanto, a la definición de salud humana es imprescindible agregar la de salud ambiental: nuestra salud depende de la salud de Gaia, de la capacidad de la sociedad para mejorar la interacción entre las actividades humanas y los ambientes físico, químico, biológico y social. Esto debe hacerse de manera que salvaguarde y promueva la salud humana, sin que amenace la integridad de los sistemas naturales de los cuales depende el ambiente.

Debido al refugio hacinado o inadecuado y a las carencias espaciales y de saneamiento, junto a la ausencia de otras protecciones mínimas para la salud, los residentes se exponen a enfermedades por patógenos, contaminantes, violencia y otros riesgos, los que frecuentemente son condiciones que crean enajenación y disfunción psicosocial.

Según el sistema social, la ideología y la cultura que esté presente serán los determinantes de salud. Las condiciones de vida, trabajo, la calidad de los alimentos, los estilos de vida y comportamiento de la población influyen en el futuro desarrollo del ser humano.

La voluntad política es un factor sumamente importante para la salud de la población. También el ingreso ya sea personal o familiar, el acceso a los servicios de salud, las condiciones de salubridad del lugar donde se viva, el estrés, los daños psicológicos presentados en el transcurso de la vida, el estado de salud y la educación recibida.

El desarrollo de servicios de salud es esencial para asegurar la promoción, la prevención, la curación y la rehabilitación de la salud y el bienestar.

El estilo de vida llevado a cabo, las condiciones en que se desarrolla la vida, la conducta determinada por los aspectos socioculturales, las características personalógicas, los hábitos, alimentación, sexualidad, entre otras establecen o no que se vayan adquiriendo riesgos que perturban el bienestar físico y psicológico del ser humano. En el modo de vida intervienen los medios necesarios para la existencia, los cuales dependen del sistema social que posea el país, la cultura del pueblo y sus tradiciones siendo estas características relevantes a la hora de evaluar la calidad de los alimentos. Según las condiciones de vida, los recursos y medios indispensables, será el comportamiento de la salud y la evolución de la sociedad.

Capitula II



CAPÍTULO II: Fundamentación metodológica de la investigación.

Se toman en cuenta para la caracterización del consejo los criterios del (Presidente del Consejo Popular de la Juanita II) y documentos consultados como son la Revista Finlay y Cubana de Higiene y Epidemiología pues no existen otras referencias previas como resultados de investigaciones científicas que puedan ser tomadas como fuente de información.

El consejo Juanita II fue constituido en el IV mandato de la Asamblea del Poder Popular en el año 2003. Representa una extensión de 4,2 km cuadrados. Está integrado por 6 circunscripciones, 108 CDR, 8 bodegas y 2 placitas de acopio. Desarrolla como actividad económica fundamental los servicios. Presenta afectaciones al medio ambiente y por ende a sus pobladores en cuanto al incremento de microvertederos y residuales sólidos. Los factores de riesgo que predominan son: tabaquismo, alcoholismo, desnutridos y obesos. Contiene viviendas en estado precario y cuenta con una tarja en homenaje a la FMC.

Este capítulo explica la realización del diseño metodológico de la investigación: las técnicas, tipo de estudio, universo y muestra, así como las etapas desde la fase preparatoria, el trabajo de campo, la analítica y por último la informativa.

2.1: Justificación metodológica

Justificación

La investigación que se presenta se basó en el empleo de la metodología cualitativa pues a través de ella el investigador suele obtener la apreciación más completa del objeto. Se profundizó en los criterios y percepciones de los cuentapropistas vinculados a las prácticas de la elaboración-venta de alimentos a través del estudio exploratorio de esta situación particular por medio de las técnicas o herramientas de la entrevista semiestructurada y su vínculo con los informantes claves, la observación, el análisis de contenido y la triangulación de datos, según Metodología de la Investigación Cualitativa de José Ignacio Ruiz Olabuénaga (2003), las cuales tienen como objetivo fundamental confirmar los aspectos encontrados en los documentos oficiales que se estudiaron en el transcurso de la investigación.

Criterios de selección del área de estudio:

Se sectorializó la ciudad y se decidió iniciar la investigación en esta área perteneciente al consejo Juanita II puesto que constituye un sitio de elevado nivel de tránsito y afluencia pública, se encuentra cercano a hospitales y centros de rehabilitación los cuales aportaron datos estadísticos de la situación de salud de los pobladores residentes en ella, se localiza también la Empresa Torrefactora de Café comportándose como una de las mayores fuentes contaminantes del lugar en conjunto al río de San Lázaro, por los altos índices de salud (elevada cantidad de casos de cáncer) y poseer gran concentración de cuentapropistas expendedores de alimentos en las afueras del Centro Agropecuario La Calzada. Dentro de los factores socioculturales de riesgos se seleccionaron los alimentos debido a la situación de salud que ha presentado la población del consejo producto a su consumo.

Según (Ruiz Olabuénaga, J. I, 2003) la investigación cualitativa ha sido utilizada profusamente por los investigadores sociales. Se le llama en ocasiones método etnográfico por la pronta identificación de los etnógrafos con la técnica de la observación participada; se le denomina también método observacional participante o estudio de casos. Se concibe a los métodos cualitativos como un recurso de primer nivel de acercamiento a la realidad para en un segundo nivel llevar a cabo una verdadera investigación con rigor y profundidad metodológica.

Los métodos cualitativos estudian significados intersubjetivos, situados y contruidos. Eligen la entrevista abierta y la observación directa. Estudian la vida social en su propio marco natural sin distorsionarla ni someterla a controles experimentales. Prefieren la descripción espesa y los conceptos comprensivos del lenguaje simbólico.

Características de los métodos cualitativos:

- Su objetivo es la captación y reconstrucción de significado.
- Su lenguaje es básicamente conceptual y metafórico.
- Su modo de captar la información no es estructurado sino flexible y desestructurado.
- Su procedimiento es más inductivo que deductivo

- La orientación no es particularista y generalizadora sino holística y concretizadora.

Reflejan (Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P., 2006) que las bondades que ofrece son: profundidad de ideas, amplitud, riqueza interpretativa y contextualiza el fenómeno,

Según (Tamayo Tamayo, M, s. f.) utiliza preferentemente información cualitativa, descriptiva y no cuantificada. Estos paradigmas cualitativos e interpretativos, son usados en el estudio de pequeños grupos: comunidades, escuelas, salones de clases, etc.

Refiere (Erlandson y otros, 1993: 79) que la complejidad de un estudio cualitativo hace difícil predecir con gran precisión lo que va a suceder, por ello la característica fundamental del diseño cualitativo es su flexibilidad, su capacidad de adaptarse en cada momento y circunstancia en función del cambio que produzca en la realidad que se está indagando. Desde la investigación cualitativa es preciso “planificar siendo flexible”

2.2: Tipo de estudio

Según explicación de (Hernández Sampieri, R, Fernández Collado, C, & Baptista Lucio, P, 2006) “Los estudios exploratorios sirven para familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de obtener información más completa respecto a un contexto particular, investigar nuevos problemas, establecer prioridades para investigaciones futuras, o sugerir afirmaciones y postulados. Los estudios exploratorios pretenden establecer las causas de los eventos, sucesos o fenómenos que se estudian.”

En esta área de estudio respecto a la percepción de riesgos de enfermedades cancerígenas se han realizado varias investigaciones previas, pero en ninguna se han abordado los aspectos relacionados a la práctica de la elaboración-venta de alimentos por parte del sector cuentapropista de la Juanita II y la percepción de riesgos sobre el particular. Varias de estas investigaciones están relacionadas con los aspectos de la salud, no así con aspectos socioculturales donde se implican subjetividades, hábitos y prácticas.

La muestra de la investigación

El universo lo constituyen el total de cuentapropistas (209), de ellos 93 se encuentran vinculados a alguna forma de la actividad de expendio y elaboración de alimentos del consejo Juanita II, según datos ofrecidos por la presidenta del consejo, puesto que aglutinan los parámetros planteados en los criterios de selección.

La muestra está conformada por los 5 expendedores de alimentos que se encuentran situados en la Plaza de Los Guajiros ubicada en calle 59 y que constituyeron el grupo de entrevista.

Se eligió una muestra intencional no probabilística, debido a que la selección de sujetos y objetos para el estudio obedece al criterio del investigador, donde se tomaron a personas representativas del territorio que se estudió. Es una investigación que se encuentra en prioridad de salud bajo un proyecto de investigación titulado: La percepción social de los factores ambientales y culturales de los riesgos de enfermedades cancerígenas en Cienfuegos.

Criterios de selección de la muestra para realizar las entrevistas:

- Trabajador activo en el servicio elaborador-vendedor por más de 5 años
- También se consideró vincular a la exploración a un conjunto de Especialistas y dirigentes de la unidad territorial del CITMA y de Salud, con datos estadísticos sobre el tema que se ofrecieron a colaborar, líderes del consejo y personas dispuestas a participar con habilidades de comunicación y análisis.

2.3: Estrategia de recogida de información

Existen cuatro fases en la investigación cualitativa según (Tamayo Tamayo, M, s. f.):

Preparatoria (reflexiva y diseño) puede finalizar en un proyecto de investigación. Se determinó el marco teórico conceptual de la investigación y se identificó la temática de interés y las fuentes de procedencia.

Trabajo de campo (acceso al campo, recogida productiva de datos, datos acumulados). Se planificaron las actividades que posteriormente se ejecutarían,

se efectuó la revisión bibliográfica y se elaboró el diseño de investigación y la delimitación del objeto, la definición del problema y la determinación de las técnicas de recogida de información.

Analítica (reducción de datos, disposición y transformación de datos, obtención de resultados y verificación de conclusiones, resultados). Se analizaron e interpretaron los resultados obtenidos con las técnicas empleadas.

Informativa (elaboración del informe). Se presentaron los resultados y se expusieron en un informe para el conocimiento público.

En la recogida de información se utilizó la grabación de audio, el diario y los documentos facilitados por los informantes.

Análisis de contenido

Refiere (Ruiz Olabuénaga, J. I, 2003) que este se identifica con una técnica, donde se analizan los datos mediante narraciones, viñetas y relatos cuyo ideal es la denominada por Gilbert Ryle “Descripción densa”, o sea la interpretación de las interpretaciones de los sujetos que toman parte en una acción social.

Según Agüero en su tesis doctoral (2002:290) este es un método que, (...) “en su forma más tradicional se puede definir como toda la variedad de operaciones mentales dirigidas a interpretar las informaciones contenidas en el documento bajo determinada óptica establecida por el investigador en cada caso concreto”.

En el proceso de investigación se emplearon dos tipos de estudio documental:

- Documentos escritos (informes)
- Documentos no escritos (fotografías y grabaciones de audio tomadas durante el trabajo de campo en el consejo Juanita II)

Se consultaron informes de salud y fotografías, los cuales reflejan los estilos de vida, costumbres, creencias y tradiciones del consejo. Ejemplo de estos son: (Informe sobre posibles factores ambientales causantes de cáncer en la provincia de Cienfuegos, Control del cáncer avanzado: La ruta hacia la cronicidad y Caracterización de la mortalidad por cáncer en la provincia de Cienfuegos 2010-2011).

El análisis de datos permitió contrastar información de diversas fuentes llegando así a interpretarlos y emplearlos en el tema investigativo que se presenta.

La observación.

Según (Ruiz Olabuénaga, J. I, 2003) esta es entendida y practicada como la entrada a una situación social, unas veces como parte de la misma y otras como simple espectador, y la inspección sistemática de lo que en ella ocurre. La observación cualitativa parte unas veces del presupuesto de que el investigador ejerce el papel de notario orientado a la captación e interpretación del desarrollo de la situación social observada y otras, en cambio, es el experto descubridor de los etnométodos a través de los cuales se construye y desarrolla esta situación, o el dramaturgo que sabe escenificarla para la posterior recreación e interpretación de su significado.

Refiere (Martínez Llantada, M, s. f.) que la investigación cualitativa puede realizarse no sólo preguntando a las personas implicadas en cualquier hecho o fenómeno social, sino también observando.

Según (Cortés Cortés, M. E. & Iglesias León, M., s. f.) que la observación es un método empírico para obtener información primaria acerca de los objetos investigados o la comprobación de las consecuencias empíricas de la aplicación de determinados métodos o procedimientos. Permite conocer el estado de cosas en el orden social, el proceder y conducta de las personas y grupos sociales ordenados como estado de cosas sensorialmente perceptibles y que se aprecian directamente por el observador en un determinado tiempo La observación como método constituye la forma básica de obtener información.

Para (Ruiz Olabuénaga, J. I, 2003) es el proceso de contemplar sistemática y detenidamente cómo se desarrolla la vida social, sin manipularla ni modificarla, tal cual ella discurre por sí misma. Esta observación común y generalizada puede transformarse en una poderosa herramienta de investigación social y en técnica científica de recogida de información.

Por medio de ella se obtuvo información sobre el fenómeno, acontecimiento, actividad o práctica de la elaboración y venta tal y como se producen, es decir, es reflejo de la propia realidad vivenciada por el investigador y no contada por

alguien más. Es un proceso que requirió sistematicidad logrando así recoger información con mayor profundidad.

La entrevista

Comenta (Ruiz Olabuénaga, J. I, 2003) que la entrevista suele ser practicada por los investigadores cualitativos en su modalidad abierta y no estructurada, entendida como una conversación controlada por el arte de saber formular preguntas y de saber escucharlas.

Afirma (Rodríguez Gómez, G, Gil Flores, J, & García Jiménez, E, 2004) que es una técnica en la que una persona (entrevistador) solicita información de otra o de un grupo (entrevistados, informantes), para obtener datos sobre un problema determinado. Presupone, pues, la existencia al menos de dos personas y la posibilidad de interacción verbal,

Dentro de sus funciones se encuentran: obtener información de individuos o grupos, influir sobre ciertos aspectos de la conducta (opiniones, sentimientos, comportamientos), o ejercer un efecto terapéutico.

El primer paso que se realizó fue el análisis del terreno, luego se seleccionaron las personas que reúnen los requisitos para entrevistar y se efectuó la explicación al entrevistado sobre la importancia de su aporte individual a la investigación, los beneficios que reportan sus respuestas a la salud y al conocimiento para la sociedad. Luego de efectuadas las entrevistas con el esclarecimiento de cuestiones que presentaron dificultad de entendimiento por parte de los entrevistados se redactó la información y se elaboraron las conclusiones de las mismas.

Según (Gopar, 2007) Los informantes claves son individuos en posesión de conocimientos, status o destrezas comunicativas especiales y que están dispuestos a cooperar con el investigador.

Refiere (Rodríguez Gómez, G et al., 2004) que los informantes claves son personas que tienen acceso a la información más importante sobre las actividades de una comunidad, grupo o institución educativas; con suficiente experiencia y conocimientos sobre el tema abordado en la investigación; con capacidad para comunicar esos conocimientos y lo que es muy importante, con

voluntad de cooperación. El informante-clave, en cuanto conocedor y experto en claves de su cultura, organización o institución, se convierte a menudo en un referente fundamental que utiliza el investigador para tomar decisiones relativas al desarrollo de la investigación. A veces es un verdadero guía que enseña al investigador a enfrentarse con la comprensión de un problema.

Las entrevistas semiestructuradas fueron dirigidas a los informantes claves en la investigación: personal de salud (Doctores) y Especialistas en Química, Biología e Higiene y dirigentes del CITMA y CEAC.

En el proceso se efectuaron un total de 18 entrevistas, de ellos 5 son cuentapropistas y los restantes 13 están integrados por el Presidente del CDR, 2 médicos, 2 Especialistas en Higiene y Epidemiología, Jefa de la unidad territorial del CITMA, Presidenta del Consejo, 1 licenciada en Ciencias Biológicas y 1 Especialista en Comunicación Social, 1 Químico, 1 Especialista en Estadística, Dr. C María Elena Castellanos y Dr.C Carmen Betancourt.

La entrevista semiestructurada (es flexible y abierta, permite al investigador formular preguntas no previstas durante la conversación)

Se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados (es decir, no todas las preguntas están predeterminadas).

Según (Rodríguez, 1979: 187) La entrevista semiestructurada se vincula *“a la existencia de la realidad, y a la posibilidad de su conocimiento y a la concepción de la esencia y caracteres de la realidad”*

Se utilizó este tipo de entrevista previendo la introducción de preguntas no elaboradas con antelación sino que en el momento surgieron a raíz de las propias respuestas que los entrevistados iban exponiendo.

Triangulación de datos

Refiere (Martínez Llantada, M, s. f.) que mediante la triangulación, característica del enfoque cualitativo, el investigador determina la exactitud de los datos con la utilización de diversas fuentes, variedad de métodos o diversidad de investigadores.

Comentan los (Dr Manuel Cortés & Dra Miriam Iglesia, s. f.) que su objetivo es provocar el intercambio de pareceres, comparar las diferentes perspectivas de los investigadores con los que se interpretan los acontecimientos que se han desarrollado en el lugar de trabajo. La confrontación de los resultados concede un valor de primer orden en el análisis reflexivo colectivo, analizando dichos resultados al hilo de la reflexión sobre la acción. El análisis de los resultados en una investigación cualitativa debe producirse en procesos de colaboración y contraste y diseminarse también mediante procesos de intercambio y participación en situaciones de igualdad de oportunidades.

Se analizaron los datos de La visión ambientalista de La Salud, Guía para el estudio de brotes de las enfermedades transmitidas por los alimentos, Salud Ambiental Básica y Fundamentos de Salud Pública I y se compararon para contrarrestar diferentes criterios, fuentes y autores y así lograr una conexión entre todos estos.

Capitula III



CAPITULO III: La percepción de riesgos y determinantes de la salud en el área Plaza de Los Guajiros, del Consejo Popular “Juanita II”.

3.1: Caracterización del Consejo Popular “Juanita II”.

La Juanita II es una zona urbana de la ciudad de Cienfuegos que limita al norte con San Lázaro, al sur con La Juanita, oeste con La Gloria y al este con Tulipán. Este consejo está conformado por 6 circunscripciones enumeradas de la siguiente forma: 18, 26, 27, 31, 102 y 116. Comprende: 11 zonas de CDR con 108 CDR, 9 bloques de la Federación que integra a su vez, 51 delegaciones, 11 Asociaciones de Combatientes con 382 asociados y 8 núcleos locales del Partido, 8 bodegas y 2 placitas de acopio.

Tiene una población registrada de forma permanente de 6420 habitantes y una población flotante que oscila entre las 503 y 9003 personas. De este total 4578 son del sexo femenino y 1847 del sexo masculino para un 55.2 y 59.2% respectivamente.

Fue constituido en el segundo mandato de la Asamblea del Poder Popular en el año 2003, a partir de la desagregación del Consejo Popular de la Juanita.

El mismo representa una extensión territorial de 4,2 km cuadrados en la zona urbana de la ciudad.

La Plaza de Los Guajiros como se le conoce en el argor popular producto a la tradición es un código cultural que ha trascendido de generación en generación como consecuencia de la transmisión oral de la vida rutinaria y vivencial del día a día, se denomina realmente “Centro Agropecuario La Calzada”, el cual se encuentra enclavado en esta zona y que a continuación se caracterizan de forma general sus dimensiones fundamentales, tomando en cuenta que en ellas se describe el conjunto de factores sociales y culturales que la tipifican.

Dimensión económica:

- Población económicamente activa: hombres (5409), mujeres (5643) para un total de (11022)
- La actividad económica fundamental que realiza la población de este consejo es los servicios.
- Consta de 24 centros de producción, servicios industriales, de salud, educación, transporte escolar, taller del ferrocarril, estación, gastronómico y de comercio. Funcionan generalmente estables pero con inconvenientes en la calidad y eficiencia de los servicios.

Dimensión ambiental:

- En cuanto a la conservación de los recursos naturales, no existen graves problemas excepto la zanja de residuales desde la circunscripción 6 hasta la 8.
- Presenta afectación del medioambiente por microvertederos, contaminación del agua (mezcla de agua potable con residuales en algunos puntos).
- La mayor fuente de abasto es el acueducto municipal.
- Su principal foco contaminante es el vertimiento de residuales.
- En el consejo se encuentran ubicados 4 organopónicos.

Dimensión salud:

- Consultorios médicos (5): 1,2,3,4,6
- Dentro del total de población se encuentra un número significativo de personas enfermas (38.9%), siguiéndole los habitantes con alto riesgo de contraer enfermedad (31.6%), los sanos representan el 30.7% y por último con secuelas un 0.10%.
- Dentro de los factores de riesgo predominan los fumadores, seguido las personas que presentan bajo peso, luego los obesos y por último los alcohólicos.
- Los ancianos representan el 10.4% de los pacientes.
- La enfermedad crónica no trasmisible que más predomina es la HTA representando un aproximado del 15.7%, seguida con un 11.5% el asma

bronquial, luego la diabetes mellitus con un 3.4% y por último la Cardiopatía Isquémica con un 3.5%.

- En cuanto a las enfermedades transmisibles se destaca el alto índice de padecimiento de SIDA representando un total de 41 enfermos.
- Los tipos de cáncer con mayor influencia en la población son: piel, mama, cervicouterino, colon y linfoma no hocking.
- Se señala el débil énfasis de trabajo de pesquisaje de enfermedades uretrales y endocervicales.
- Los niños que manifiestan enfermedades crónicas son 30, todos con atención médica. Carecen de ayuda con medicamentos 2, pues requieren de importación.
- Existen 160 casos de discapacitados.
- Existen 4 círculos de abuelos que funcionan generalmente pero se necesita una mayor sistematicidad por parte de las enfermeras de los consultorios médicos en la toma de los parámetros vitales, pulso, TA.

Dimensión habitacional:

- Existen un total de 4330 viviendas, 17 edificaciones y 13 biplantas.
- Se encuentran en estado precario 40 viviendas.

Dimensión cultural:

- Según algunos pobladores del consejo desde las entrantes hacia la Calzada de Dolores empieza La Juanita II, como es común en Cuba existen familiares de descendientes de los componentes étnicos del país, que incluye negros, españoles y chinos, desde alrededor del año 1803.
- Este consejo desde su surgimiento tuvo gran inclinación al folklore afrocubano, y se manifiestan creencias como las de Testigos de Jehová, católicos, entre otros.
- También tiene tradiciones de repentistas y comparsas, así como declamadores y solistas.
- Una de estas tradiciones es el día 8 de septiembre con la celebración de la Purísima, el 4 de diciembre día de Santa Bárbara, 17 de diciembre de San Lázaro, así como el día de la Caridad del Cobre. En estas fechas las

personas que tienen sus creencias les rinden tributos con cantos, comidas y bailes.

- Actualmente como necesidad y preferencia cultural continúan las manifestaciones del folklore, la danza, los coros, música moderna, peñas literarias, bembés espirituales, ritos de santerías y otros. También conviven en la comunidad talladores y radioaficionados.
- El potencial artístico cultural está integrado por: un grupo folklórico, un guitarrista aficionado, actividades infantiles, coros vocales y solistas en todas las escuelas del Consejo.

Dimensión social:

- Existen 1473 familias funcionales y 1203 familias no funcionales, esta última afectada por los divorcios y la convivencia de familias extensas.
- Estructura socialista: Obreros: 293, Trabajadores intelectuales 528, Militares 153, Trabajadores por cuenta propia 209, de estos se dedican a la elaboración y expendio de alimentos 93, Amas de casa 1926, Estudiantes 3559, Exreclusos 62, Reclusos 47 y el Potencial delictivo 109.
- Niños que presentan problemas psicosociales 22, niños que reciben suplementos alimenticios 4, pacientes con baja prevalencia 15, adultos mayores solos 35, postrados 20, discapacitados 512 y desvinculados 98.
- La ocupación con mayor índice de trabajadores es el sector de la educación con 129 personas y el menor son los psicólogos con solamente 3.

Dimensión educacional:

- Reciben ayuda en el sector educativo 4: (1 en el C. Infantil, 1 en la escuela primaria y 2 con maestros ambulatorios).
- El nivel de escolaridad más abundante en la población son los técnicos medios con 1739 individuos.
- El consejo presenta 4 escuelas primarias, 1 escuela especial de deportes, la ESBU Vantroe, 3 Círculos Infantiles y un Palacio de Pioneros.

Dimensión Deportiva-Recreativa:

- Las instalaciones rústicas existentes en el Consejo son: un campo de beisbol y futbol en el ferrocarril y una cancha de voleibol.
- Se realizan otras actividades como competencias entre escuelas y consejos.
- Se efectúan festivales deportivos y recreativos en las diferentes circunscripciones.
- El consejo presenta un grupo de futbol integrado por 15 jugadores comprendidos entre niños y jóvenes
- En el ajedrez se cuenta con dos ganadores en la competencia nacional del mismo.
- Centros recreativos enmarcados en el Consejo: Palacio de pioneros, Cafetería Son y Sol (Bar Pedro).

Dimensión en la Defensa:

- El Consejo pertenece a la zona de defensa 06-07-19. Cuenta con 12 brigadas de producción y defensa y las tareas más importantes que realizan estas brigadas son: seminarios acerca de evacuación, defensa de las áreas, primeros auxilios, tiro, entre otros.
- Residen en el Consejo 280 combatientes de distintas gestas históricas.
- Existen 327 internacionalistas que prestan y han prestado sus servicios en el exterior.

La fuente fundamental de datos han sido la entrevista efectuada a la presidenta del consejo popular y resúmenes de informes como es "El Diagnóstico de la Juanita II" y "Caracterización del consejo" por lo cual se llega a la conclusión de:

Las dificultades esenciales en la Juanita II están presentes a través de algunos elementos que a continuación se mencionan:

- Posee insuficiente abastecimiento de agua producto al deterioro de las redes hidráulicas y alcantarillado y al bajo nivel de agua de los embalses.
- Deficientes condiciones de las viviendas y por ende de habitabilidad.
- Elevado índice de enfermedades por artrópodos y roedores.
- Contaminación del aire de origen industrial y por vehículos de motor y tracción animal.
- Inadecuada eliminación de desechos sólidos o basuras.

- Existencia de áreas con deficiente drenaje lo cual favorece a la acumulación de agua contaminada.
- Derrumbes parciales o totales de edificaciones y vivienda por lo que se evidencia la presencia de terrenos con escombros y otros desechos.
- Detrimiento del atractivo urbano, con afectación a la imagen y la calidad del paisaje por escasez de vegetación.
- Falta de mantenimiento sistemático a los elementos de la estructura urbana.
- Incorrecto vertimiento de los residuos sólidos.
- Deterioro por abandono y maltrato de las áreas libres y espacios públicos.

En el consejo existen un conjunto de puntos de concentración de venta y elaboración de alimentos, relacionados con la aparición de las actividades por cuenta propia que se insertan en la dinámica de la vida urbana .En este contexto se encuentra “Plaza de Los Guajiros” ubicada en calle 59, que es uno de los puntos sociales de concentración fundamental de las dinámicas urbanas de la ciudad.

3.2: La elaboración y venta como prácticas socioculturales. Trabajo por cuenta propia en Juanita II.

Cienfuegos a pesar de tener dentro de sus actividades económicas fundamentales la industria, la construcción, el transporte y el turismo también se destaca en su cultura alimentaria desarrollada aún más en la actualidad producto de la aparición de nuevas formas de actividad económica, donde destaca la gastronomía y los servicios de alimentos ligeros. Es parte de la tendencia nacional que registra un total 56270 personas dedicadas en Cuba a esta función, según (Oficina de Estadística. Cienfuegos, 2016)

La Juanita II, con sus prácticas socioculturales, que incluyen la elaboración y expendio de alimentos que se efectúan diariamente, se encuentran en constante interacción con el entorno natural influyendo y determinando el desarrollo de la sociedad a través de los elementos económicos, sociales y culturales del propio consejo.

Las prácticas socioculturales cotidianas que desarrolla el ser humano en el de cursar de su vida constituyen un modo concreto de actuación que lo caracteriza

y distingue de otros. Son tradicionales producto de reproducción y poseen un significado social en el contexto donde se realicen, ejemplo de ello lo constituyen la elaboración y expendio de alimentos que se investigó.

La persona autorizada a trabajar por cuenta propia puede ejercer la actividad en cualquier municipio del país teniendo en cuenta las leyes, sus obligaciones mensuales al estado, el cumplimiento de la actividad para la cual está autorizado en relación al comercio de productos, el ejercicio de la contratación a trabajadores capacitados, la utilización de materias primas en buen estado y de procedencia legal, la responsabilidad de la calidad de la producción y el servicio que brinda, el acatamiento de normas de seguridad del trabajo, la higiene de la comunidad y el cuidado del medioambiente, estar inscrito en el registro de contribuyentes, aceptar la realización de verificaciones y chequeos de inspectores cuando se requiera y recibir indicaciones de autoridades y obtener información cuando se necesite.

Ello involucra un número importante de entidades y organismos de cada provincia, que tienen relación directa con las funciones para las que se solicita la actividad, por lo que en Cienfuegos las facultadas a autorizar el ejercicio del trabajo por cuenta propia son:

Las direcciones de Trabajo municipales del Poder Popular y el Consejo de la Administración Provincial del Poder Popular de Ciudad de Cienfuegos.

Las direcciones municipales de la Vivienda (actividad de arrendamiento de la vivienda, habitaciones o espacios);

Las Unidades Estatales de Tráfico Municipales del Ministerio del Transporte (actividades de transportación de carga y pasajeros).

Funcionarios de Salud Pública encargados de la vigilancia ambiental (Inspectores sanitarios estatales).

Según lo establecido y publicado por el diario Granma (sección Preguntas y respuestas. 11 marzo 2014 número 70) para obtener la autorización en las actividades de elaboración y venta de alimentos se requiere presentar una

licencia sanitaria expedida por las direcciones municipales de Higiene y Epidemiología y deben cumplir una serie de requisitos sobre los que se establecen ciertos niveles de control oficial, mediante el cuerpo de inspectores.

3.3. Determinantes sociales y ambientales de la salud en el Consejo Popular “Juanita II” con influencia en la elaboración y venta de alimentos.

A raíz de los resultados de las 13 entrevistas a los especialistas y el análisis de documentos y materiales (Reflexiones sobre posibles factores ambientales causantes de cáncer en la provincia de Cienfuegos, Guía para el estudio de brotes de las enfermedades transmitidas por los alimentos y Presencia en el agua de bebida de nitratos y nitritos y su impacto sobre la salud) aportados por el CEAC, CITMA y CPHE se afirma que en Cienfuegos existe un vasto desarrollo industrial, con mayor peso en la producción de energía eléctrica, fertilizantes y la refinería de petróleo que han favorecido al desarrollo, pero también han incidido de forma negativa contaminando el medio ambiente.

Existen grandes focos contaminantes dentro de los que se encuentran la termoeléctrica “Carlos Manuel de Céspedes”, la torrefactora de café ubicada en la zona de estudio, las canteras para la construcción, la fábrica de cemento incidiendo por la dirección de los vientos en la ciudad. También se presentan el transporte automotor, la emisión de gases por el empleo de queroseno y gas licuado, estos últimos disminuidos gracias a la nueva política energética del país con la asignación y venta de ollas y cocinas eléctricas.

En el caso que se estudia se pudo constatar, mediante las entrevistas a los cuentapropistas, (Anexo1) que en los establecimientos de servicios relacionados a la práctica de venta de alimentos, dentro y fuera del mercado agropecuario se hace necesario trabajar en un mayor control de la higiene tanto del local como de los alimentos.

Así mismo se evidenció que en el sondeo de la capacidad que tienen los controles para identificar los riesgos por exposición de factores de riesgo relacionados con el modo de vida, como determinante de salud, deben particularizarse el chequeo de los contratos, las facturas de compra, certificados de calidad, registros de inspección y temperatura, preparación del alimento, cocción, manipulación después de la cocción, almacenaje en caliente o

refrigeración, recalentamiento y servido de alimentos, pues no siempre estos recaen sobre aspectos particulares sino se centran en las generalidades de la higiene de los locales o los propios alimentos.

Las prácticas de la elaboración y venta de alimentos en la Juanita II las realizan en su mayoría hombres, a los que su actividad les proporciona aportes económicos y satisfacción personal, función que en ocasiones propicia almacenamientos indebidos de productos, obtención de materias primas de fuentes no confiables, incumplimiento de los niveles de temperatura por dificultades técnicas para mantenerlos en los niveles óptimos y condiciones generales de desarrollo de la actividad.

En la observación se constató que los manipuladores que se encuentran en esta zona no presentan heridas ni enfermedades infectocontagiosas, sin embargo las condiciones de la infraestructura de estos establecimientos, regularmente improvisados, y el carácter abierto de los locales de referencia, propician el intercambio con los determinantes del medioambiente, tal y como lo son las contaminación atmosférica y la presencia de animales y vectores que pululan por el espacio a partir de factores asociados al modo de vida, a la organización de los servicios y la calidad del aire en esta zona urbana de alta concentración de vehículos en estado inadecuado de explotación y uso incorrecto de los culeros de los caballos por parte de los cocheros.

Otro elemento que se constató en la observación se refiere a las condiciones en que se opera el proceso de producción y expendio de alimentos, realizado regularmente por un número reducido de individuos, algunos en régimen de empleo familiar, que no observan las normas de manipulación del dinero, que se cobra realizando a la vez la introducción de los dedos en los alimentos preparados y obvia el correcto lavado de las manos antes y después de preparar alimentos crudos. Así mismo algunas funciones de la cocción se realiza con combustible emisor de partículas tóxicas al ambiente.

Mediante esta técnica pudo también reconocerse las dificultades para cumplir con una obligación de los expendedores de alimentos, que es disponer adecuadamente la basura, para así poder erradicar los focos contaminantes. Este elemento vital de control de determinantes ambientales de la salud,

vinculados al modo de vida y las condiciones económicas y culturales de la sociedad, está relacionado con el inadecuado uso de los contenedores de basura y sus bolsas para el depósito final y los ciclos de recogida de la Dirección de Comunales, lo que fue confirmado por el presidente del Consejo Popular cuando señaló en su entrevista que el saneamiento de las calles en ocasiones demora hasta 2 días la recogida.

Sobre este aspecto se constató en las entrevistas a las autoridades y personal de salud del área, (Anexo 2) que los elaboradores y expendedores de alimentos ligeros del área consideran que se les provee fácilmente de los medios para ello, que estos regularmente no son el resultado de una política que obligue a la utilización de los adecuados y que esto suponen una erogación de finanzas en sus economías que la precariedad de su servicio general no les permite enfrentar. Como se observa hay aquí involucrados aspectos económicos y culturales que se relacionan con la organización de los sistemas y que evidencian fisuras en las posibilidades de controlar adecuadamente los factores de riesgo.

Según resultado de la entrevista al presidente del Consejo Popular, a estos elementos se suman los problemas más aquejantes de la infraestructura general del área, tal y como son la reparación de las tuberías y alcantarillas para el correcto abasto de agua, el estado deficitario de los viales que propician estancamientos de aguas negras, necesidad de almacenamiento de agua en tanques, muchas veces que no cumplen los requisitos para ese fin.

La calidad general de la infraestructura de las viviendas que son utilizadas para la improvisación de espacios de expendio y elaboración, que tienen dificultades de fugas hidrosanitarias, filtraciones en cubiertas y entre pisos, puesto que los edificios son de muchos años de construcción y en ocasiones solo se repara el rostro visible del negocio.

Evidencias de construcciones ilegales con incumplimiento de las normas de urbanismo y planificación física, propician cerca de estos lugares la existencia de cochiqueras ilegales que afectan a los vecinos y provocan vertimientos, proliferación de microvertederos en áreas comunes, salideros de agua de las viviendas a la calle y vertimientos de fosas a la calle.

La fuente contaminante más cercana a los puestos de elaboración y expendio que se analizaron es la Planta Torrefactora de Café, la cual proyecta concentraciones de polvo y partículas sedimentables que sobrepasan las normas establecidas en 365 veces más. A esto le corresponde una contaminación extremadamente elevada que incide negativamente en la población aledaña a la empresa. Factores económicos, de la calidad técnica de sus procesos productivos y el deterioro de su infraestructura contribuyen a la elevación de niveles de contaminación que se sitúan por encima de lo recomendado.

En las entrevistas realizadas en el Centro de Estudios Ambientales de Cienfuegos (CEAC), (Anexo 2) se corroboró el polvo en suspensión en Cienfuegos se midió por parte del Centro en el año 2003 (hace ya 13 años) y las concentraciones de partículas en suspensión superaron entre 1 y 4 veces la concentración máxima aceptable para zonas habitables (500 g/m³), además de que superó el promedio para 24 horas de (150 g/m³) establecidas en la Norma Cubana de Calidad del Aire.

En los análisis físico-químicos de la lluvia en la ciudad se plantea el elevado PH y concentraciones de nitritos producto al transporte mediante equinos cuyo aporte de urea a través de la orina repercute considerablemente en la higiene y constituye uno de los factores de riesgo de la salud originados por el medio ambiente pero causalmente determinados por factores económicos y culturales asociados al modo de vida urbano.

Los elementos que componen la naturaleza: agua, suelo, aire, así como los creados por el hombre en su búsqueda incesante de desarrollo y transformación como son las viviendas, espacios públicos de interacción social y las superficies verdes intervienen como un todo conformando el entorno, por lo que el agravio que impone el desarrollo se resume tanto en la naturaleza como en las creaciones del propio hombre.

En el análisis de contenido del documento (El ABECE para el control y manejo higiénico y epidemiológico del medio ambiente) se constató que en las avenidas de las ciudades con tránsito intenso, el nivel de ruido alcanza entre los 70 y 95 dB (A), resultando nocivo a la salud según estudios efectuados por el sistema de

salud pública. La avenida 64, relacionada con el área que se estudia, no se encuentra ajena a esta problemática propiciando incomodidad y contaminación a la vez.

Como parte de los aspectos relacionados al ámbito de los servicios comunales, se constató en los documentos revisados que la recogida de basura se efectúa con vehículos automotores y se depositan en dos vertederos oficiales: Baldosa y Cienfuegos. Concurren además 16 microvertederos y 1 incinerador de la Empresa de Servicios Portuarios que ofrece servicios a instalaciones portuarias y hospitalarias para un proceso diferenciado de la basura internacional y algunos desechos contaminantes provenientes de esas instituciones.

A consecuencia del incorrecto estado de la distribución de la vegetación en la ciudad se evidencia un impacto negativo en el clima urbano, basado en el incremento de la temperatura en el pavimento y observándose este fenómeno en casi la totalidad del área citadina, donde se presenta un microclima, fundamentalmente durante el verano, lo que hace desagradable el tránsito peatonal por las calles.

Además, la contaminación atmosférica aumenta por el déficit de arbolado y el transporte automotor incidiendo directamente en la población. Esta situación se hace más crítica en las avenidas de mayor circulación vehicular como es el caso de la Calzada de Dolores.

Todos los aspectos anteriores se reproducen sensiblemente en el área de estudio, hacen que el Consejo Popular Juanita II, y por ende la calle 59, constituya una zona necesitada de acciones integrales para el mejoramiento de su calidad urbano-ambiental. Estos impactos se ven reflejados en la salud humana al contribuir de cierta forma en la agudización de algunos tipos de enfermedades, dentro de ellas las cancerígenas, que afectan a las personas residentes en él.

Para lograr la satisfacción de necesidades, una vida plena, una correcta salud y un ambiente saludable es necesario un cambio social que fomente el conocimiento y la conciencia de los ciudadanos cienfuegueros.

Otro aspecto relacionado con la elaboración directa de los alimentos permitió constatar en la observación y las entrevistas a los directivos que entre los factores de riesgo asociados al modo de vida se encuentran aspectos relacionados con condiciones nocivas para el trabajo y la reproducción de condiciones de vida que propicia la violación de normas y buenas prácticas para algunas de sus actividades.

La mayoría de los alimentos que se consumen a diario principalmente las carnes son conservados con productos tóxicos que afectan al organismo. De la misma forma los fertilizantes con nitratos empleados en los cultivos para acelerar el proceso normal de maduración de algunos de los alimentos vegetales y frutales (incluso industriales) que se utilizan contaminan, el agua del grifo y la salud ciudadana.

El consejo Juanita II con sus zonas de cultivo (organopónicos, etc.) hace también su aporte con el flujo de aguas residuales que provocan el aumento aún más de nitratos en el agua común que se utiliza en los hogares, centros de trabajo (estancillos de alimentos) y manantiales naturales. Estos nitratos y nitritos son fuertes destructores de glóbulos rojos y altamente cancerígenos capaces de provocar cáncer de hígado, riñón, cerebro, pulmón, estómago, intestino, esófago, lengua, vejiga y nariz, además de tener la capacidad de incitar accidentes vasculares.

Así mismo se consumen y comercializan productos cárnicos conservados a los que se les incorporan los nitratos para otorgarles un aspecto fresco y mayor sabor al gusto del consumidor. Esto es visible en el tono rosado que es común en jamones de distintos tipos, así como en preparaciones de consumo común como perros calientes, hamburguesas, etc.

En los elementos obtenidos por la revisión de los reportes de investigación y la entrevista a los especialistas del CPHE y el CEAC, se conoció que un alimento tan común como las pizzas que se elaboran artesanalmente en hornos improvisados, están cargadas de aminos y cuando se le adicionan salchichas a petición del público consumidor da lugar a la formación de nitrosaminas que son en extremo cancerígenas. Ejemplo de alimentos que contienen nitrosaminas

son: chorizo, jamón, perros calientes, salchichas, hamburguesas, agua del grifo, y el queso.

En los hogares cubanos el ingreso personal o familiar, la reproducción de actividades improvisadas, sin contar con las tecnologías adecuadas, la falta de control oficial y la inexistencia de ciclos de capacitación y educación técnica sobre muchos de estos factores, elevan los riesgos a los que se expone la sociedad toda.

Los servicios higiénicos-sanitarios de la vivienda determinan el estado de salud de sus habitantes. Los estilos de vida, la cultura de masa, la conducta personal y social de la población, los hábitos de consumo, la tradición y conocimientos nutricionales, la preocupación por la atención y chequeo de la salud y la actividad física que se practique conllevarán en dependencia al cumplimiento o no de los mismos a una vida sana y longeva.

Los sucesos que ocurren desde el nacimiento inciden en el estado de salud de los individuos así como la educación recibida desde edades tempranas. Las políticas públicas que establezca el estado intervienen en el mejoramiento de la calidad de vida por lo que es muy importante que el sistema social tenga como prioridad las necesidades de su pueblo. En Cuba, el sistema de salud se promueve socialmente de forma participativa como consecuencia del accionar de toda una sociedad implicada y cohesionada. Los resultados que hoy se observan en la salud del país se deben a la voluntad política y acción comunitaria del mismo, sin embargo, la seguridad de la salud, educación, alimentación, vivienda y ambiente es responsabilidad de todos. Cada uno de estos aspectos es importante y la ausencia de uno de ellos puede perturbar la calidad de vida.

En nuestra ciudad es de vital importancia el logro de una cultura ambiental en la población siempre teniendo presente el momento histórico que se vive, la economía y las relaciones sociales que se manifiestan. Lograr cambios de actitud dirigido a todos los grupos etarios y la solución de problemas que afectan al hombre en su actuar diario son metas aún vigentes para la Educación Ambiental.

Las condiciones naturales en las que se desarrollan estos habitantes influyen de forma directa en la salud de la población. Estos ciudadanos deben crear una conciencia ecológica capaz de ayudar y proteger el medio social donde se

desarrolla su vida, teniendo presente que cada sujeto posee un impacto diferente sobre los recursos naturales y esto conlleva a que los resultados en el medioambiente se comporten de igual forma. Las historias, hábitos, deseos, vivencias, tradiciones y las relaciones que establecen los seres humanos no son las mismas en cada territorio, cada comunidad posee su peculiaridad.

3.4 Resultados del estudio de percepción de riesgos por parte de los cuentapropistas de la Juanita II.

En esta área geográfica urbana, la Plaza Los Guajiros ubicada en calle 59 se seleccionó un grupo de personas, los cuales comparten tareas comunes y establecen determinadas relaciones de cooperación e intercambio. Se analizaron mediante entrevistas semiestructuradas las valoraciones, criterios y puntos de vista asumidos por dicho grupo social, así como su lenguaje, modos de decir, comportamiento individual y social, costumbres y actitudes.

Por grupos de edades y sexo los individuos que constituyeron la muestra de las entrevistas (5) son más representativas las personas comprendidas entre 30-45 años, varones. Relacionado con el nivel educacional más alto terminado de estos trabajadores es la Enseñanza Pre-Universitaria y el más bajo Secundaria Básica.

La mayor parte de los entrevistados llevan entre 1 y 10 años ejerciendo la actividad, es decir que iniciaron alrededor del año 2006 con la amplificación del trabajo por cuenta propia en el país. Esto significa que la mayoría posee una experiencia en la actividad que desarrolla, lo cual pudiera conllevar a una mejor calidad del servicio.

Sobre el cumplimiento del código de ética y las normas de calidad.

En el caso de los cuentapropistas cuya actividad es elaborador-expendedor de alimentos, existen debilidades en el cumplimiento del código de ética de algunos, infracción de las normas de precios, volumen y calidad de los productos.

Se constató que algunos aspectos relacionados con opiniones la alimentación de estos sujetos dependen de normas y tradiciones religiosas, sociales e individuales. También el gusto, el poder económico y las razones biológicas y sanitarias influyen.

Sobre la necesidad de la consolidación de sus conocimientos.

Se evidenció el hecho de que en la actualidad existe la necesidad de cambiar su comportamiento respecto al manejo y la elaboración de los alimentos, y perciben que es necesario consolidar sus conocimientos para contribuir a la educación alimentaria y a la actuación responsable para la prevención y solución de los problemas de salud para mejorar la calidad de vida. Aceptando que tienen una baja percepción de muchos riesgos asociados a su actividad por desconocimiento.

Sobre los principales problemas ambientales y su influencia en la salud y las enfermedades cancerígenas.

Cuatro entrevistados están al tanto acerca de los principales problemas ambientales existentes en la Juanita II y solamente un expendedor dice desconocer la influencia del medio como un determinante de salud, relacionado con su actividad. Tres conocen cuales son las instituciones involucradas en dichos problemas ambientales y 2 dicen desconocerlo.

Dentro de las acciones que más sugirieron los entrevistados se encuentran: lavado correcto de los alimentos, utensilios y las manos, la mejora en ventilación y limpieza de los lugares de elaboración, así como el almacenaje a temperaturas adecuadas en dependencia del producto, con el objetivo de prevenir daños y enfermedades a la salud de sus consumidores.

Sobre la higiene de los alimentos y su influencia en la salud.

Coinciden en que la higiene de los alimentos es el cumplimiento de las normas que garantizan la higiene sanitaria para que el alimento constituya un elemento inocuo y permita realizar una nutrición adecuada para el individuo.

Exponen que la higiene debe mantenerse desde el lugar donde se producen hasta donde estos son consumidos, pasando por las fases de almacenamiento, transporte y distribución.

Conocen que la limpieza de los equipos y utensilios es fundamental para evitar la contaminación y refieren, que chequean la desinfección de estos aunque la cantidad de agua se hace insuficiente y por ende no se realizan estas actividades con la calidad requerida, percibiendo que contribuyen al desarrollo de factores de riesgo para estas y otras enfermedades.

Sobre el uso de las materias primas adecuadas.

Del total de cuentapropistas, 3 marcaron la utilización de materias primas e ingredientes en buen estado de conservación como opción 1 en orden de importancia, ninguno marcó el almacenamiento y manipulación lejos de productos tóxicos como opción 2 y por último 2 entrevistados seleccionaron los alimentos bien cocidos y consumidos inmediatamente como opción 3.

Señalan que la escasez de productos en el mercado mayorista hace que se incurra en la ilegalidad y se desvíen recursos del estado para estas funciones. En resumen, la mayoría de sus compras se efectúan en el mercado negro como alternativa para garantizar la continuidad de su trabajo., el cual no certifica la calidad higiénica de los mismos. Los cuentapropistas plantean que al adquirir materias primas a otros particulares la calidad de los productos decae en ocasiones.

Sobre la determinación de factores alimentarios en las enfermedades cancerígenas.

Dos trabajadores cuentapropistas conocen los factores de riesgo de enfermedades de cáncer en relación a su función económica y 3 desconocen este aspecto. Los dos que están al pendiente de estos factores mencionaron ejemplos. En este aspecto se evidencia la baja percepción que poseen en cuanto a los riesgos que trae consigo el ejercicio de su función económica asociadas a la patología del cáncer.

De los trabajadores que respondieron en la interrogante anterior el conocimiento de los factores de riesgo, los 2 cumplen también con las normas sanitarias para evadir los factores de riesgo.

Sobre los mecanismos oficiales relacionados con el control de normas para el ejercicio de su actividad.

Los 5 cuentapropistas conocen los mecanismos oficiales relacionados al control de las normas, representando un 100%, y aunque son conscientes de la importancia de su cumplimiento, no perciben las dimensiones de los riesgos que su violación implique.

Los criterios de los entrevistados fueron diversos, algunos se encuentran conformes al respecto pero otros refieren que la poca preparación y la inmoralidad que presentan hacen que sean corruptos y en muchos casos sobornables. Algunos presentan falta de conciencia y honestidad, otros cumplen con su trabajo pero no visitan con sistematicidad.

También se pronuncian acerca de la rigurosidad extrema a que son sometidos, a diferencia de los realizados en los establecimientos del estado. Plantean que un control basado en reglas justas es lo establecido. Las sanciones o multas aplicadas son muy elevadas contraponiéndose a sus ganancias.

Sobre la percepción del público acerca de los riesgos.

Cuatro cuentapropistas consideran que existe una población culturalmente educada para asimilar sus prácticas de elaboración y expendio de alimentos, 1 no lo considera así.

El total de cuentapropistas entrevistados reconocen la buena reacción por parte del público consumidor, los cuales en su mayoría acuden con sistematicidad a su establecimiento.

Finalmente sobre la valoración sobre la actividad que desempeñan y los problemas que presentan se señala que:

La actividad que realizan permite satisfacer necesidades del hogar y la familia, algunos se sienten realizados, cómodos o continúan con el legado o tradición familiar aunque comentan que el ingreso económico representa la principal motivación por la cual desempeñan esta actividad.

Problemas presentados al desarrollar su trabajo:

- Los proveedores no siempre tienen los productos que necesitan o los precios son muy altos y escasos y recurren a otras vías de solución, las cuales no garantizan la calidad de las materias primas.
- Con respecto al equipamiento, los precios son elevados y en su mayoría en divisa por lo que trabajan generalmente con instrumentos criollos.

- En ocasiones los empleados contratados no poseen la experiencia ni el conocimiento para desarrollar una correcta función.
- Arrendamiento muy elevado y malas condiciones del local (falta de fluido eléctrico y agua)

En resumen, las dificultades se encuentran en el financiamiento, los impuestos, altos precios de insumos y el costo de la fuerza de trabajo. También en cuanto al abastecimiento, se presentan los problemas referidos a: altos precios de productos, desabastecimiento de proveedores y la ausencia de mercados mayoristas.

Conclusiones de las entrevistas a los cuentapropistas:

Los cuentapropistas consideran que los productos que ofertan poseen mejor calidad que los del sector estatal. También refieren que existen mayores ofertas aunque en ocasiones están por encima del nivel adquisitivo del promedio de habitantes por que la compra de las materias primas se dificulta. Se manifestó por la generalidad, conformidad con la calidad de los servicios de expendio de alimentos que ofrecen a pesar de las dificultades sanitarias que presentan en ocasiones.

Comentan que su alto crecimiento actual se debe a la insatisfacción de la población con los servicios estatales además de la comodidad y la fácil obtención de ganancias.

Consideran adecuada la cultura de la población para ser beneficiarios de sus servicios y reconocen estar al tanto de generalidades de sobre los aspectos de la salud y sus determinantes pero reconocen no estar al tanto de las particularidades de las influencias sobre las enfermedades cancerígenas

Entrevista a líderes y especialistas:

Se entrevistaron un total de 13 personas, escogidas por ser personalidades conocedoras sobre el tema que se estudió. De estos 9 son mujeres y 4 son hombres. Las edades se encuentran en el parámetro de 30 a 60.

Conclusiones de las entrevistas a líderes y especialistas:

Los entrevistados refieren que la degradación y la contaminación ambiental tienen un impacto enorme en la vida de las personas. Las enfermedades respiratorias asociadas a la contaminación del aire, la exposición a peligros físicos y químicos, intoxicaciones alimentarias como resultado de agua o alimentos contaminados son algunos de los aspectos que se relacionan actualmente a la situación ambiental y a la emergencia de enfermedades asociadas a los alimentos en este consejo.

Manifiestan la presencia de malos hábitos alimenticios por parte de este sector poblacional, caracterizados por un alto consumo de grasas, de nitritos y nitratos que se encuentran tanto en los preservantes de muchos productos como en los aceites y grasas refritos una y otra vez, la escasez de frutas y vegetales, así como el bajo consumo de alimentos ricos en fibras dietéticas, o la alta ingestión de sales y carnes de abundante colesterol.

El vertimiento de desechos, los comportamientos negativos (conductas delictivas), el arrojado de excretas humanas y animales, materia orgánica en descomposición, contribución al incremento de aguas residuales o albañales, deterioro de las áreas verdes y la construcción de viviendas ilegales son algunos actos que se manifiestan y que contribuyen al deterioro del entorno.

Opinan que la alimentación saludable es la que garantiza que el hombre incorpore todos los nutrientes necesarios para que su desarrollo y la alimentación sean completos y balanceada y que los alimentos estén limpios e higiénicos o frescos, es la opinión en resumen de los entrevistados referentes al tema de la alimentación saludable. Comentan que una alimentación sana debe ser la prioridad número uno de las personas y es necesario que esté respaldada por la voluntad política del estado. Conocer las necesidades nutricionales de cada individuo así como la composición de los alimentos es fundamental. Esa provee a los seres humanos de nutrientes para desarrollarse, mantenerse activos y prolongar la vida.

Dentro de los factores de riesgo vinculados a los alimentos mencionan la incorrecta higiene (elaboración, manipulación, distribución y almacenamiento), inadecuada calidad del agua (agua clorada en elevadas dosis, concentraciones

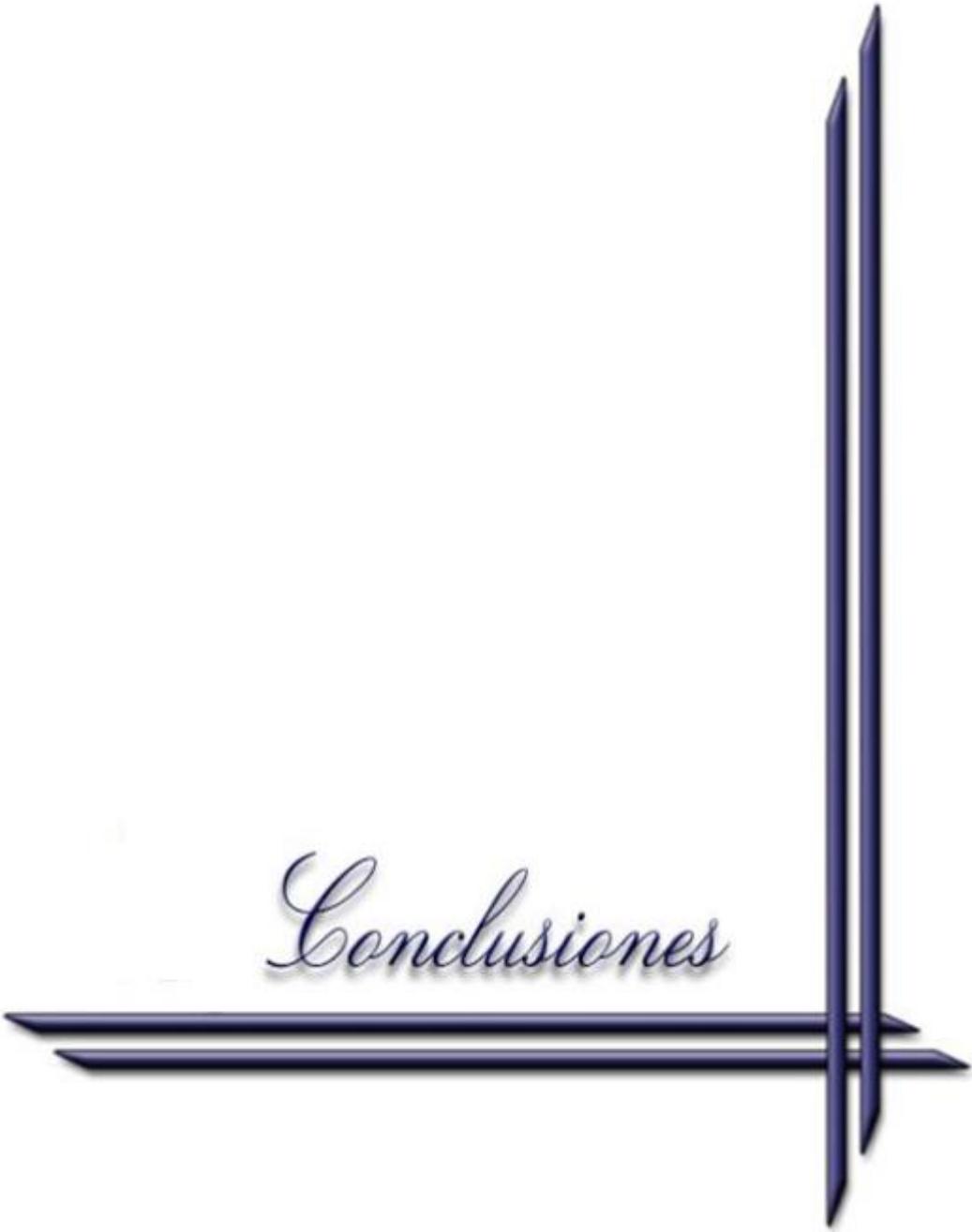
de metales pesados), exposición de los alimentos a tóxicos (residuos y productos químicos) y exceso de sal, grasa, azúcar y carbohidratos.

Citan como enfermedades provocadas por consumo de alimentos mal elaborados a: hepatitis, fiebre tifoidea, diarrea bacteriana y salmonela.

Sobre el trabajo por cuenta propia en la Juanita II plantean que en ocasiones estos empleados utilizan materias primas e ingredientes que a simple vista se aprecia su mal estado de conservación, siendo en su mayoría excedentes del día anterior. El agua con frecuencia no es la suficiente, por lo cual el lavado de manos antes y después de manipular alimentos no se efectúa. Son varios los casos de conversaciones, estornudos o toser a la vez que se expenden productos. La cocción es deficiente y el uniforme no es el establecido. Como aspectos positivos se encuentra la atención rápida y la correcta educación.

Como actividades mencionan convocatoria a análisis sistemáticos de los problemas del consejo para así entre todos buscarle posibles soluciones, coordinar con todos los factores para propiciar una participación más consciente a partir de las dificultades que se presentan, trabajos voluntarios con el propósito de eliminar escombros, solucionar salideros y así contribuir al embellecimiento del entorno, realización de concursos en las escuelas primarias pertenecientes al consejo vinculados al tema: La protección y cuidado del entorno, con el fin de concientizar al sector más pequeño de la población y charlas educativas a efectuar en las propias reuniones del CDR.

Conclusiones



Conclusiones

Las prácticas socioculturales son de una gran heterogeneidad. Se encuentran relacionadas con los modos de hacer que las características económicas y sociales de un grupo, comunidad, pueblo o nación, respaldan como formas identitarias del comportamiento que se asocia a factores psicológicos y culturales. Ellas refugian creencias, percepciones y opiniones que se transmiten en la dinámica de la vida cotidiana, mediante procesos de aprendizaje no estructurados. Estos aspectos permiten identificar a las prácticas de la elaboración –venta de alimentos como una práctica sociocultural más.

El sector cuentapropista actual es muy diverso y posee gran auge por parte de la población, representando una de las actividades priorizadas en el país. En las actividades de elaboración – venta de alimentos hay patrones de realización sociocultural relacionadas con la cocción y producción de los alimentos y la utilización de materias primas, determinadas por factores económicos, que se distribuyen en acciones de la vida cotidiana como prácticas socioculturales.

La percepción que generalmente se tiene sobre sus riesgos de enfermedades cancerígenas es escasa, por lo que se hace necesario el trabajo de capacitación para la toma de conciencia y puesta en práctica de medidas preventivas que contribuyan al cuidado de la salud comunitaria.

Muchos de los factores de riesgo con incidencia de cáncer que se evidencian en el área de la Plaza de Los Guajiros, en la Juanita II son, en la actualidad modificables. Desconcierta que en su percepción de riesgos no se comprenda aún que la dieta inadecuada y la incorrecta higiene de los alimentos son responsables de numerosas neoplasias que pueden prevenirse con facilidad. De ahí la necesidad de enfatizar en el aspecto preventivo, en particular lo que se refiere a mantener modos y estilos de vida saludables para disminuir de esta forma los factores de riesgo como acción principal contra esta enfermedad y fortalecer las acciones educativas desde edades tempranas, tanto en el seno familiar como en las instituciones de estudio y trabajo en su conjunto, es por ello que se trabaja en la implementación de estrategias de prevención por parte del Ministerio de Salud Pública y Educación de nuestro país.

El trabajo por cuenta propia incrementa el proceso de interacción social, ofrece beneficios a la población y genera ingresos. Constituye una oportunidad para poner en práctica habilidades e innovaciones que benefician y aportan soluciones a los problemas que afectan a los habitantes. Este presenta riesgos considerables pero también satisface necesidades y es fuente de empleo generando ingresos que contribuyen al desarrollo local.

Si bien el trabajo por cuenta propia fue recibido con grandes expectativas no siempre se ha comportado según lo esperado. La falta de exigencia y control de los inspectores de la ONAT es una dificultad que afecta esta modalidad de empleo y el acaparamiento es otra problemática que trae aparejado la apertura del mismo. Este ha mostrado un crecimiento desde sus inicios pero presenta deficiencias en las condiciones, funcionamiento, legalidad y control sanitario. Los alimentos contaminados no siempre presentan cambios de color, olor o aspecto, pero estos pueden prevenirse con un adecuado manejo y control.

Para lograr una adecuada alimentación no solo es necesario que existan los alimentos disponibles en la cantidad y calidad necesarios, sino que sean consumidos lo más higiénicamente posible y en las proporciones adecuadas, ya que un suministro de alimentos sanos o inocuos es fundamental para la salud y el bienestar del hombre.

Por todo lo antes expuesto, resulta importante trabajar en base a la conciencia y el fomento de valores sanitarios y ambientales encaminados a lograr cambios en los estilos de vida dentro de los cuales la correcta elaboración y expendio de alimentos es fundamental.

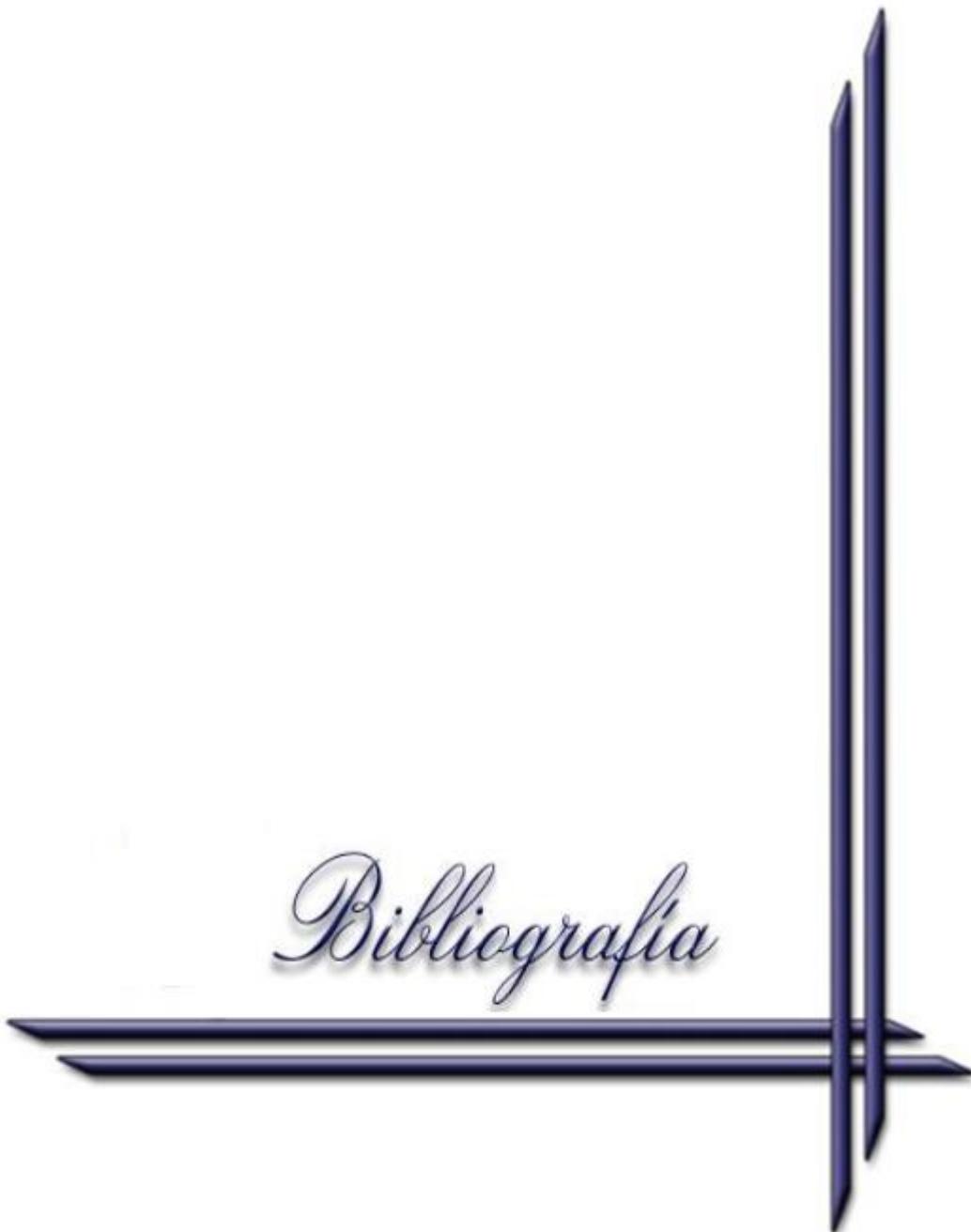
Recomendaciones



RECOMENDACIONES

1. Extender el estudio exploratorio a otras áreas de la ciudad con alto índice de prevalencia de actividades de elaboración y venta de alimentos.
2. Introducir sus resultados como contenido de la docencia de Problemas Sociales de la Ciencia y la Tecnología en la Universidad de Cienfuegos.
3. Discutir los resultados de la investigación con las autoridades de salud y del consejo a fin de realizar acciones para corregir las dificultades.

Bibliografía



Bibliografía

- Annalee Yassi, Theo Dekok, Tord Kjellstrom, & Tee Guidotti. (2008). *Salud ambiental básica*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Ávalos Pérez, Y. (s. f.). *Percepción de funcionamiento familiar y apoyo social en mujeres que padecen cáncer de mama*. Raúl Dorticós Torrado, Cienfuegos.
- Bonachea Rodríguez, J.L. (2011, 2012). *Estudio de impacto ambiental en el Consejo Popular Guabairo-Guaos a partir de las emisiones procedentes de cementos Cienfuegos S.A*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Bustillo Alejo, J. L. (2008, 2009). *Análisis desde la perspectiva de género de los medios de comunicación en la provincia de Cienfuegos*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Cabo, J.M, & Mirón, C. (2003). La percepción como concepto psicológico.
- Carlos RS Machado, Caio Floriano Dos Santos, Claudionor Ferreira Araújo, & Wagner Valente Dos Passos. (2013). *Conflictos Ambientais e Urbanos. Debates, lutas e desafios*. Río Grande: Evangraf.
- Castro Domínguez, A. (s. f.). *Guía para el estudio de brotes de las enfermedades transmitidas por los alimentos*. Minsap. Unicef.
- Cavalli, F. (2012). *Cáncer. El gran desafío*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Celorio Serrano, S.M. (2007). La visión ambientalista de La Salud., *12*, 22-25.
- Colectivo de autores. (2003, abril). Metodología para evaluar indicadores de sostenibilidad para la vivienda saludable en El Salvador., *41*.
- Colectivo de autores. (2007, abril). El ABECE para el control y manejo higiénico y epidemiológico del medio ambiente. *Finlay*, *12*.
- Colectivo de autores. (2013). Caracterización de la mortalidad por cáncer en la provincia de Cienfuegos.2010-2011.

- Colectivo de autores. (2015a). Anuario Estadístico Cienfuegos.2014.
- Colectivo de autores. (2015b). Anuario Estadístico de Salud 2014.
- Colectivo de autores. (s. f.). Contaminantes microbiológicos en alimentos-Requisitos Sanitarios. 2011.
- Curbelo Rodríguez, D. (2013). *La obligación de dar alimentos. Elementos para determinar la cuantía y ejecución en padres trabajadores por cuenta propia*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Curbelo, T. (2004). *Fundamentos de Salud Pública I*. La Habana: Ciencias Médicas.
- D Angelo Hernández, O. (2002). Sentido de vida, sociedad y proyectos de vida., 2.
- Definición de práctica social - Qué es, Significado y Concepto. (2008, 2016).
- Díaz Fernández, I, Paston, H, & Piñeiro Harnecker, C. (2012, abril). Economía y Gerencia en Cuba: Avances de Investigación.
- Díaz Hernández, G. (2008, junio). *Educación ambiental en la Comunidad Paraíso. Un S.O.S por nuestro medio ambiente*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Díaz Tenorio, M, Valdés Jiménez, Y, & Durán Gondar, A. (s. f.). Concepciones teorico-metodológicas para el estudio de la familia. Experiencias y Reflexiones.
- Dra Clotilde Proveyer, Dra Reina Fleitas, Dra Graciela Rosales, Dra Maria Eugenia Espronceda, & MsC Belkis Rojas. (2008). Diplomado de Violencia Intrafamiliar y estrategias de solución a los conflictos de la vida cotidiana.
- Dra Raisa Guzmán, Dr Carlos Barceló, & Tec. Ciro Otero. (2003, abril). Metodología para evaluar indicadores de sostenibilidad para la vivienda saludable en El Salvador. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 41.
- Dr. Arnaldo Castro Domínguez, MsC Marlene García Chávez, & Lic. Carmen Arencibia Mederos. (s. f.). *Manual para el facilitador-promotor en inocuidad de los alimentos*. MINSAP: UNICEF.

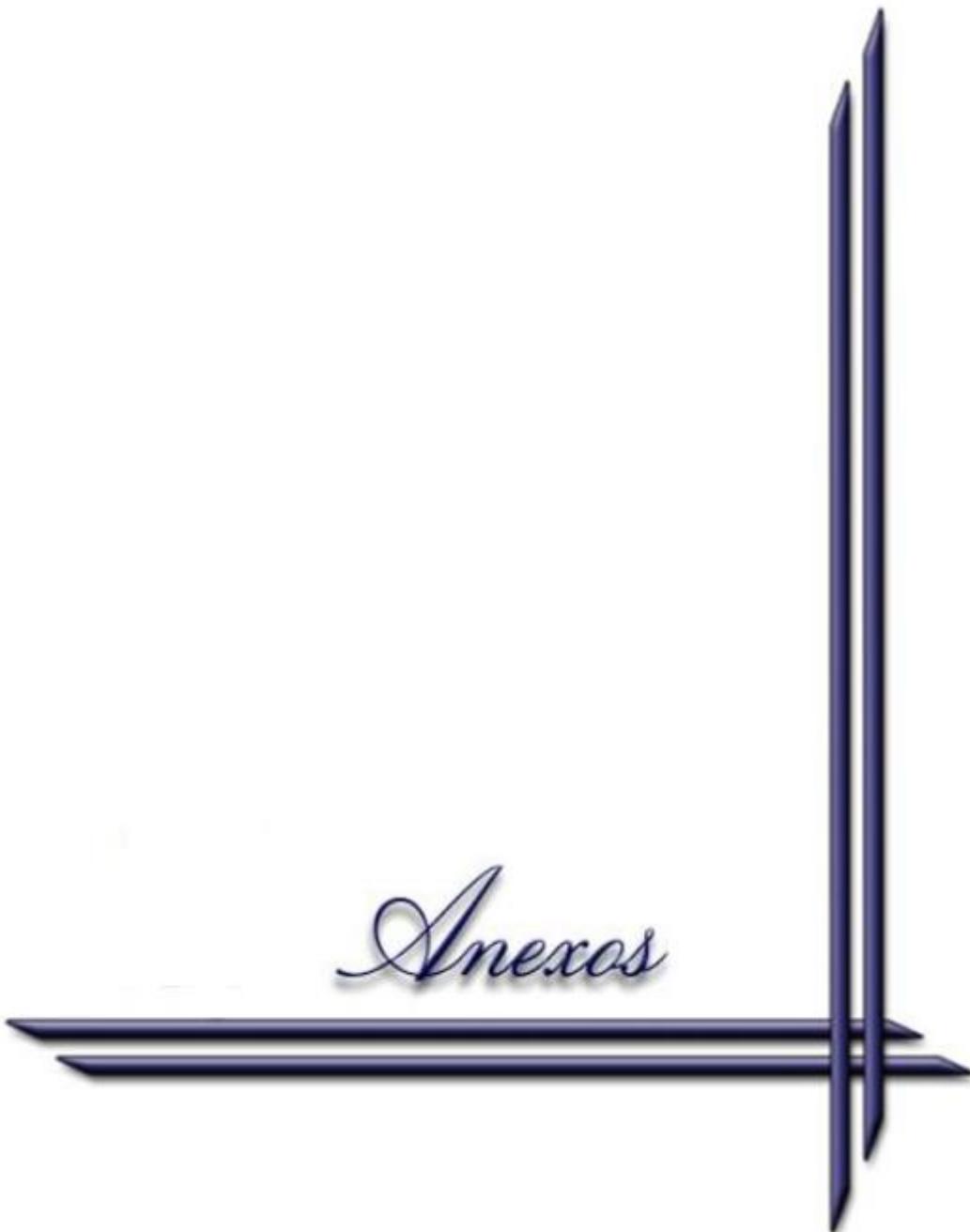
- Dr Carlos Barceló, Dra Tayseth Fuentes, & Dra Raisa Guzmán. (2004, abril). Salud Ambiental. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 42.
- Dr Manuel Cortés, & Dra Miriam Iglesia. (s. f.). *Generalidades sobre metodología de la investigación*.
- Dueñas Rodríguez, B. (2011, 2012). *Estrategia sociocultural para la formación de una cultura ambiental en los habitantes de la Circunscripción 24 del Consejo Popular «La Federal»*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- El Portal de la Seguridad y la Salud Ocupacional de Chile. (s. f.).
- Entenza Morel, I. (2013). *Evaluación del impacto fiscal del Trabajo por cuenta propia en el municipio de Palmira*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Falcón Cuza, J. (2014). *Moduladores psicosociales del afrontamiento a la enfermedad en pacientes con diagnóstico de cáncer en Área II*. Cienfuegos. Raúl Dorticós Torrado, Cienfuegos.
- García Monzón, L. (2010). *Necesidad de apoyo de redes sociales y estados emocionales en pacientes oncológicos en tratamiento de quimioterapia y sus cuidadores*. Raúl Dorticós Torrado, Cienfuegos.
- Godoy Quintana, D. (2013). *Sistema de actividades para fomentar estrategias de afrontamiento efectivas en mujeres con cáncer de mama de San Fernando de Camarones*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- González Fuentes, R. (2013). *El tabaquismo en los adolescentes de la circunscripción No 19 del Consejo Popular Palmira Sur*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- González Piñeiro, T. (2011, 2012). *Elaboración de Glosario de Educación Ambiental no formal para la Agencia Deltha Seguridad de Cienfuegos*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.

- Guzmán Carrodegua, Y. C. (2013). *Evaluación del impacto de la aplicación de las políticas para el trabajo de la actividad de cuenta propia en el municipio de Cienfuegos*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Hernández Sampieri, R, Fernández Collado, C, & Baptista Lucio, P. (2006). *Metodología de la investigación*. (Cuarta). México: McGraw-Hill/Interamericana.
- Lage Dávila, A., & Crombet Ramos, T. (2011). Control del cáncer avanzado: La ruta hacia la cronicidad., *I*.
- Lago Dueñas, L. (2011, junio). *Educación Ambiental en la Ciudad Nuclear*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Lic. Angela Rodríguez. (s. f.). *Desarrollo humano local*.
- López Cerezo, J. A, & Luján, J. L. (2000). *Ciencia y Política del Riesgo*. España: Alianza.
- Los Desafíos de la antropología para la comprensión de los conflictos socio-ambientales en Sudamérica. (2013) (pp. 21-40). Río Grande: Evangraf.
- Martínez Casanova, M. (2010). *Introducción a los Estudios Socioculturales*.
- Martínez Casanova, M. (s. f.). *El Enfoque Sociocultural en los Estudios Sociales. Algunos Puntos de Reflexión*.
- Martínez González, R. (2012). *Recursos personológicos en pacientes con diagnóstico de cáncer en el área de Yaguaramas*. Raúl Dorticós Torrado, Cienfuegos.
- Martínez Llantada, M. (s. f.). *Los métodos de investigación educacional: lo cuantitativo y lo cualitativo*.
- Mirabal Pérez, Y. (2003, 2004). *Comunidad Guanaroca: Una propuesta de integración al Área Protegida de Refugio de Fauna*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Moreira Vázquez, Z. Y. (2014). *Perspectiva sociocultural de análisis del cambio climático: Estudio de caso desde la Comunidad Costera de Punta Gorda*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.

- Morffi de Armas, E. (2015, junio). *Percepciones socio ambientales sobre cambio climático en estudiantes de las Carreras Ingeniería Mecánica y Química de la Universidad de Cienfuegos*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Murillo, J.P. (s. f.). Los determinantes sociales de la salud en el Perú. El regreso de lo obvio.
- Ojeda López, J. (2010, 2011). *La percepción de riesgo en la actividad tecnoproductiva de los trabajadores de la Empresa Mixta Cemento Cienfuegos S.A desde la perspectiva de CTS*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Ortega Borges, Da. (2015, junio). *Las prácticas socioculturales determinadas por el nexo sociedad-naturaleza en la comunidad Punta Gorda de la ciudad de Cienfuegos*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- PCC. (2011, abril 18). Folleto de los Lineamientos. VI Congreso del Partido Comunista de Cuba. Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución.
- Pérez Izquierdo, V, Oberto Calderón, F, & González Rodríguez, M. (2013). Los trabajadores por cuentapropia en Cuba.
- Pérez Quesada, R. (2015). *Ecoturismo y comunidad. Estudio de caso en el Área Protegida Guanaroca-Punta Gavilán*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Ramírez Sánchez, H. (2009). *Adultos mayores hospitalizados, algunas características sociopsicológicas y su relación con la práctica o no del hábito de fumar*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Ramos López, M. (2011, 2012). *Educación ambiental y prácticas socioculturales en el Río Jabacoa*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Rodríguez Gómez, G, Gil Flores, J, & García Jiménez, E. (2004). *Metodología de la investigación cualitativa*. La Habana: Félix Varela.
- Rodríguez González, A. L. (2008, 2009). El trabajo por cuenta propia como fuente de empleos en el municipio de Santa Clara.

- Ruiz Aday, Y. (2004, 2005). *Procesos socioculturales y Política Alimentaria en un escenario rural de montaña*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Ruiz Olabuénaga, J. I. (2003). *Metodología de la investigación cualitativa* (tercera). Bilbao.
- Ryczel, M. E. (s. f.). Presencia en el agua de bebida de nitatos y nitritos y su impacto sobre la salud.
- Santovenia Mendoza, M. (2013). *El trabajo por cuenta propia y su contribución al desarrollo socioeconómico local en Cienfuegos*. Carlos Rafael Rodríguez, Cienfuegos.
- Sotolongo Codina, P.L. (2001). La ciencia y la vida cotidiana: ¿un matrimonio mal llevado?
- Tamayo Tamayo, M. (s. f.). *Serie Aprender a investigar* (Vol. 2). Bogotá: ICFES.
- Thielmann, K, Illnait Ferrer, J, & Clark Arxer, I. (s. f.). Determinantes individuales y sociales de la salud.
- Van der Stuyft, P, & De Vos, P. (s. f.). La relación entre los niveles de atención constituye un determinante clave de la salud.
- Martínez Casanova, M. (2010). *Introducción a los Estudios Socioculturales*.

Anexos



Anexo 1

Entrevista a los cuentapropistas

Objetivo: Identificar los niveles de opinión que se tienen en el sector sobre las interacciones de sus prácticas socioculturales y los factores de riesgo y determinantes de salud asociados a las enfermedades cancerígenas en las actividades de elaboración y venta de alimentos.

Preguntas:

- Actividad que desempeña
- Sexo
- Edad
- Nivel educacional
- ¿Conoce acerca de los principales problemas ambientales existentes en la Juanita II?
- Conoce cuáles son las instituciones involucradas en dichos problemas ambientales? Mencione alguna.
- ¿Cuánto tiempo lleva elaborando y vendiendo alimentos? _____
- ¿Qué acciones realiza a diario para mantener una adecuada higiene de los alimentos?
- ¿Qué considera usted como "higiene de los alimentos"?
- ¿Cómo es la reacción de las personas al ingerir sus alimentos?
- ¿Opinión respecto al control por parte de los inspectores?
- ¿Qué problemas sanitarios ha presentado su establecimiento?
- ¿Conoce los factores de riesgo de enfermedades de cáncer en relación a su función económica? En caso de responder si, mencione uno.
- ¿Cumple con las normas sanitarias para evadir estos factores de riesgo?
- ¿Conoce si existe algún mecanismo oficial relacionado al control de estas normas?
- ¿Cómo valora la actividad que desempeña?
- Fuentes de abastecimiento

Anexo 2

Entrevista a líderes y especialistas

Objetivo: Identificar las opiniones sobre los factores de riesgo y determinantes de salud asociados a las enfermedades cancerígenas que se encuentran relacionadas con las actividades de venta y elaboración de alimentos en el contexto urbano.

Preguntas:

- Sexo
- Nombre
- Edad
- Profesión
- ¿Conoce cuáles son los factores de riesgo de los alimentos vinculados al cáncer?
- ¿Conoce los factores de riesgo ambientales que inciden en los alimentos?
- ¿Conoce cuáles son los determinantes sociales que influyen en la contaminación ambiental?
- ¿Qué aspectos usted considera están relacionados con la cuestión ambiental y la emergencia de enfermedades en la Juanita II?
- ¿Qué actividades cree que puedan desarrollarse con el fin de educar ambientalmente a la población?
- ¿Conoce las consecuencias de sus actos cotidianos y cómo estos contribuyen al deterioro del medioambiente y de los alimentos?
- ¿Qué opina de la alimentación saludable?
- ¿Conoce las enfermedades causadas por la ingestión de alimentos mal elaborados?
- Opinión acerca del trabajo por cuenta propia en La Juanita II.

Anexo 3

Nombres y Profesiones de los 13 especialistas entrevistados:

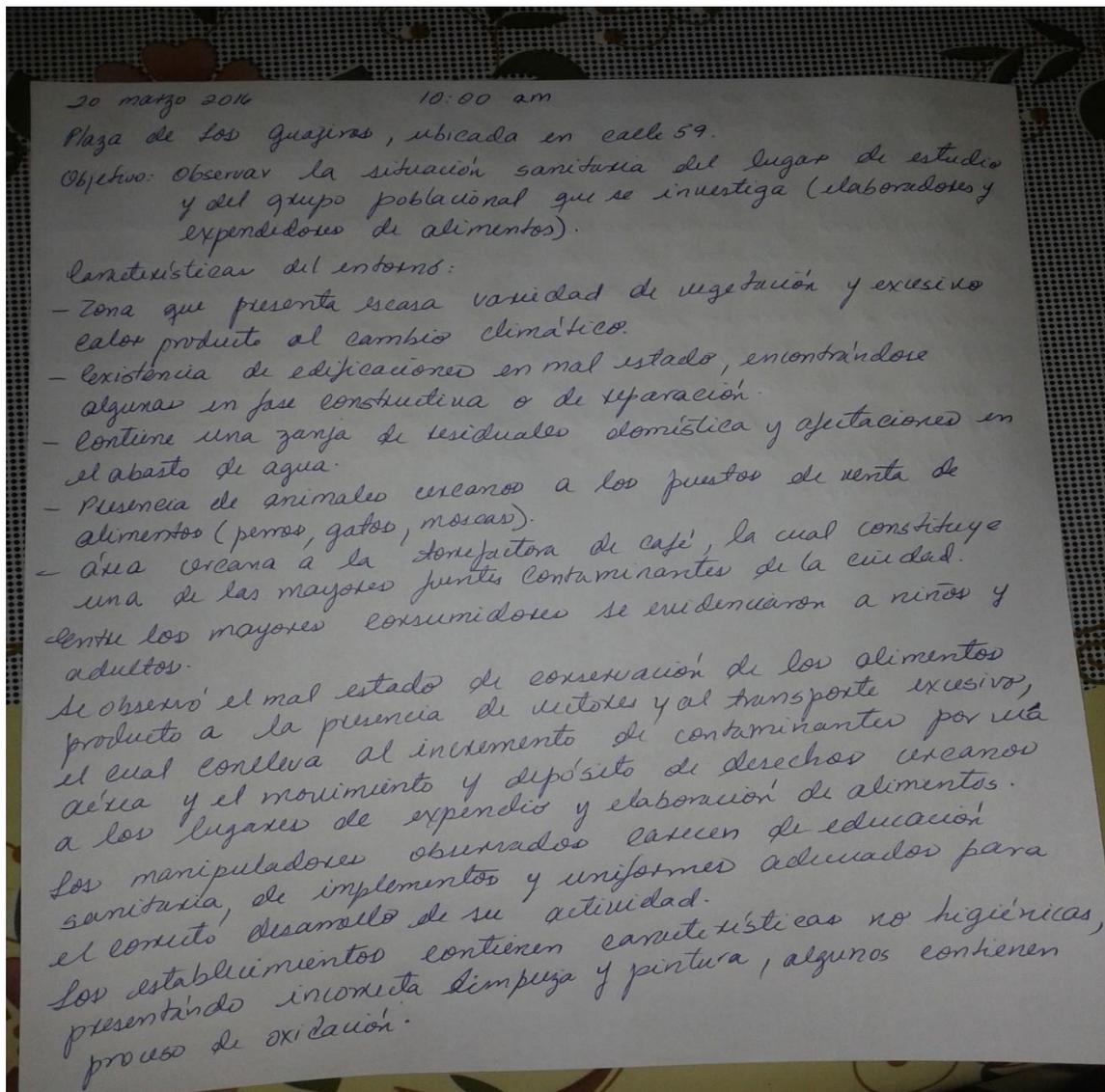
- Martha Capote Padilla (Lic. Higiene y Epidemiología)
- María Guardado (Médico General, Especialista en Medicina del Trabajo y MsC Epidemiología)
- Presidenta Consejo Popular (MsC. Educación)
- Leticia Justafre Couto (MGI, Especialista en Epidemiología y Msc. Infectología)
- María Araújo Feito (Lic. Ciencias Biológicas)
- Mayrel Fuentes Díaz (Jefa de Unidad de Gestión del CITMA)
- Oslaydi Perena Mena (Especialista en Comunicación Social)
- Juan José Cabello (Presidente del CDR)
- Manuel Humberto Verona García (Lic. Higiene y Epidemiología y MsC. Bioseguridad)
- Dr.C María Elena Castellanos Investigadora de Química del CEAC y profesora de la UCF.
- Miguel Díaz Rebolledo (Químico)
- Inmer (Especialista Estadística Provincial)
- Carmen R. Betancourt Aguilar (DrC), Investigadora de calidad del agua del CEAC y profesora de la UCF.

Anexo 4

Guía de Observación

Según Olabuénaga (p.135-137)

- Descripción del entorno
- Día y hora
- Interés u objetivo
- Identificación de las personas que están en el lugar
- Intensidad y profundidad de la observación



Los alimentos no se encuentran tapados y algunos no estaban bien cocinados, evidenciándose partes crudas. El aceite utilizado presenta una coloración oscura lo cual demuestra su uso prolongado.

La degradación y contaminación de este sitio y las incorrectas técnicas sanitarias de los cuentapropistas poseen un impacto relevante en el consejo de vecinos y personas que confluyen a diario en este como vía de paso a sus respectivos destinos, por lo cual se hace necesario enfatizar en una conducta responsable y concientizar tanto a los trabajadores de este servicio público como a los consumidores con respecto a los factores de riesgo que se manifiestan.