



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN PADRES DE
FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTÍN
DE PORRAS CAMPO POLO- CASTILLA-PIURA,2023.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

REATEGUI NIEVES, JENY CELINDA JASBEC

ORCID: 0009-0003-1081-9052

ASESORA

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0029-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:20** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTÍN DE PORRAS CAMPO POLO- CASTILLA-PIURA,2023.**

Presentada Por :
(1212101019) **REATEGUI NIEVES JENY CELINDA JASBEC**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES DE LA SALUD EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTÍN DE PORRAS CAMPO POLO- CASTILLA-PIURA,2023. Del (de la) estudiante REATEGUI NIEVES JENY CELINDA JASBEC, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 17 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

Primeramente, a mis amores de mi vida que son mis hijas, que Dios les conceda mucha vida y salud para permanecer siempre juntas, y les agradezco por ser cada día mi motivación y fuerza para seguir adelante, a pesar de las dificultades. Las Amo.

A mi hermano que amo mucho, que también es importante para mí, siempre estaré para ustedes. Para mi abuela Julia y mis ángeles en el cielo que me guían y cuidan, Luis, consuelo, celinda, y Fulton, y a todos mis tíos, sobrinos, amigos y personas importantes en mi vida, todo lo que haga valdrá la pena. Gracias por todo

A mis padres Jhon Y Jeny, por el gran esfuerzo de apoyarme en todo y hasta el último momento a pesar de las situaciones difíciles, nunca me dejaron sola y me pudieron dar mi profesión que tanto amo, gracias papa y mama por el amor incondicional brindado y la Paciencia.

JENY CELINDA JASBEC

AGRADECIMIENTO

A Dios darle gracias por siempre sostenerme de tu manto Sagrado, y ser mi fuerza, guía, entendimiento, madurez y camino para lograr mis éxitos, también por la vida y la salud que me brindas para así seguir luchando cada día. Gracias
DIOS

A cada padre de familia del nivel primario de la I.E. 14116 san Martin de porras campo polo – castilla – Piura, quienes participaron y brindaron información, para la realización de la Investigación

Al apoyo brindado por la asesora Mg Reyna Marquez Elena Esther, en la elaboración del presente informe que me permitirá obtener el grado de licenciada en Enfermería. Y A la universidad católica Los Ángeles de Chimbote, Escuela Profesional de Enfermería por brindar la formación Académica y afianzar mis conocimientos con la sólida formación en base al perfil del profesional de Enfermería.

JENY CELINDA JASBEC

ÍNDICE GENERAL

PÁG

CARATULA	I
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	II
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VIII
LISTA DE FIGURAS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	10
2.1. Antecedentes	10
2.2. Bases teóricas	14
III. METODOLOGIA	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	18
3.2. Población y muestra	18
3.3. Variables. Definición y operacionalización	19
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	29
3.5. Método de análisis de datos	31
3.6. Aspectos éticos	31
IV. RESULTADOS.....	33
DISCUSIÓN.....	61
V. CONCLUSIONES	76
VI. RECOMENDACIONES.....	78
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	79
ANEXO 01 Matriz de Consistencia.....	89

Anexo 02 Instrumento de recolección de información	92
ANEXO 03 Validez del instrumento	96
ANEXO 04: Confiabilidad del instrumento	98
ANEXO 05 Formato de consentimiento informado	100
ANEXO 06 Documento de aprobación para la recolección de la información	101
ANEXO 07 Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos).....	102

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E.SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO-CASTILLA - PIURA,2023.....	33
TABLA 2: DETERMINANTES RELACIONADO CON EL ENTORNO FISICO DE LA VIVIENDA EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E.SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO-CASTILLA - PIURA,2023.....	37
TABLA 3: DETERMINANTES EN ESTILOS DE VIDA EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E.SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO-CASTILLA - PIURA,2023.....	47
TABLA 4: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E.SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO-CASTILLA - PIURA,2023.....	53

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
FIGURA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E.SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO-CASTILLA - PIURA,2023.....	34
FIGURA 2: DETERMINANTES RELACIONADO CON EL ENTORNO FISICO DE LA VIVIENDA EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E.SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO-CASTILLA - PIURA,2023.....	40
FIGURA 3: DETERMINANTES EN ESTILOS DE VIDA EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E.SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO-CASTILLA - PIURA,2023.....	49
FIGURA 4: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E.SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO-CASTILLA - PIURA,2023.....	56

RESUMEN

Actualmente los determinantes no pueden llegar a una equidad en cuanto a la salud y bienestar de las personas. La presente investigación tiene como objetivo general: ¿Describir los determinantes de la salud en padres de familia del nivel primario I.E.14116 San Martín de Porras - campo polo -Castilla - Piura, 2023.?. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, y es de una sola casilla con diseño de doble casilla, la muestra estuvo constituida por 183 padres de familia se aplicó un cuestionario sobre los determinantes de la salud, mediante la entrevista, los datos fueron procesados mediante el programa Microsoft Excel para luego ser exportados al software. Se llegó a los siguientes resultados: el 60,7 % son de sexo femenino e igualmente el porcentaje son adultos maduros, el 43,2 % tienen grado de instrucción secundaria completa, el 41,0% tienen un ingreso económico 751 a 1000 soles, y el 58,5 % ocupación eventual. En relación a los determinantes de entorno físico, 50,8 % su tipo de vivienda es multifamiliar, 54.1 % es propia, paredes de cemento, piso de loseta sin vinílicos, duermen de 2 a 3 miembros por habitación, la mayoría usan electricidad / gas, tienen agua por red pública y cuentan con energía eléctrica permanente. En relación a los determinantes de estilos de vida el 53,0% actualmente no fuman ni lo han hecho, menos de la mitad no consumen bebidas alcohólicas, la mayoría se baña diariamente, más de la mitad no se realiza un examen médico. En los determinantes de redes sociales y comunitarias el 80,3% cuentan con SIS/ MINSA, más de la mitad no reciben apoyo social Natural, ni apoyo social de otras organizaciones, el 100% no reciben apoyo social de organizaciones y más de la mitad hay cerca de sus casas delincuencia / pandillaje.

Palabras clave: Determinantes, Estilo de vida, Padres de familia, Salud.

ABSTRACT

Currently, the determinants cannot achieve equity in terms of people's health and well-being. The general objective of this research is: Describe the determinants of health in parents at the primary level I.E.14116 San Martin de Porras - Campo Polo - Castilla - Piura, 2023.? It is quantitative, descriptive, and is a single box with a double box design, the sample was made up of 183 parents, a questionnaire on the determinants of health was applied, through the interview, the data were processed using the Microsoft Excel program and then exported to the software. The following results were reached: 60.7% are female and the percentage is also mature adults, 43.2% have completed secondary education, 41.0% have an income of 751 to 1000 soles, and 58.5% casual occupation. In relation to the determinants of the physical environment, 50.8% of their housing type is multi-family, 54.1% is their own, cement walls, tile floor without vinyl, 2 to 3 members sleep per room, the majority use electricity/gas, they have water through the public network and have permanent electricity. In relation to the determinants of lifestyles, 53.0% currently do not smoke nor have they ever smoked, less than half do not consume alcoholic beverages, the majority bathe daily, More than half do not undergo a medical examination. In the determinants of social and community networks, 80.3% have SIS/MINSA, more than half do not receive Natural social support, nor social support from other organizations, 100% do not receive social support from organizations and more than half There is crime/gang activity near their homes.

Keywords: Determinants, Lifestyle, Parents, Health.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud está determinada por componentes biológicos, psicológicos y sociales en unidad dinámica con la enfermedad. Resultado de la interacción entre los individuos y su medio, condicionando niveles de bienestar, permitiendo desarrollar plenamente una actividad social y económicamente social y productiva. La salud de los individuos es una condición necesaria pero no suficiente para lograr un proceso de desarrollo socio-económico. Esta condiciona a cada momento histórico de desarrollo de cada sociedad. La salud es un derecho humano fundamental y constituye un inestimable bien social. Se trata de una necesidad básica de todo individuo.¹ Por lo tanto los determinantes de salud son los factores que influyen en la salud individual, que interactuando en diferentes niveles determinan el estado de salud de la población. (1).

En años más recientes se sostiene con mayor fuerza que las condiciones sociales en que las personas viven influyen fuertemente en sus posibilidades de tener una buena salud. La pobreza, las desigualdades sociales, la discriminación, la vivienda pobre, la inseguridad alimentaria, las condiciones de vida poco saludable en la infancia y la falta de trabajo son determinantes de la mayor parte de las enfermedades, muertes y desigualdades en salud entre países y dentro de un mismo país. Estas desigualdades son dramáticas y requieren urgente atención y acción. Estos contextos de vida de las personas determinan en gran parte sus posibilidades de tener una buena salud entre los principales factores que determinan la salud de las personas (1).

Cada vez es mayor el reconocimiento de las causas o los determinantes de carácter general que hay detrás de estas diferencias. Las oportunidades de gozar de buena salud guardan una estrecha relación con las condiciones en que las personas crecen, aprenden, viven, trabajan y envejecen: algunos grupos se encuentran en peores condiciones en materia de vivienda y educación, tienen menos oportunidades de empleo y poco o ningún acceso a entornos seguros, agua y aire limpios, seguridad alimentaria y atención de salud. Todas estas circunstancias sociales, ambientales y económicas afectan negativamente a los resultados de salud y provocan situaciones de inequidad sanitaria, definida como una diferencia evitable e injusta en el estado de salud de distintos grupos de personas o comunidades. Las inequidades en materia de salud socavan el desarrollo humano y constituyen un lastre para el avance económico y social de las comunidades y los países en su conjunto. Las circunstancias que generan desigualdad interactúan entre ellas y se refuerzan mutuamente, lo que da lugar a

desigualdades intergeneracionales que dejan atrás a comunidades enteras e impiden que las generaciones desplieguen todo su potencial. Existe el riesgo de que los avances tecnológicos, la creciente urbanización y el cambio climático afiancen las desigualdades existentes y amplíen aún más la brecha en los resultados sanitarios (2).

En este contexto los determinantes de la salud de acuerdo a la OMS son “propiedades basadas en el estilo de vida afectadas por amplias fuerzas sociales, económicas y políticas que influyen la calidad de la salud personal”, es decir las circunstancias en las que una persona nace, crece vive, trabaja, se desarrolla y envejece. Estas propiedades son el resultado de cómo se distribuye el poder, recursos, políticas, tanto a nivel nacional como local. Los determinantes incluyen características como enseñanza, nutrición, género, estrés, nivel de ingresos, vivienda, seguridad, sistema de salud, etc. (2).

La Familia es el componente fundamental de toda sociedad, donde cada individuo, unido por lazos de sangre o afinidades logra proyectarse y desarrollarse. Es en este contexto familiar, que empieza desde la infancia y la convivencia propia, donde el hombre y la mujer adquirirán habilidades y valores que lo ayudarán a superarse y replicar estos principios al momento de conformar su propia familia. Los conocimientos aprendidos de sus padres y madres, y demás personas de su núcleo familiar, serán los modelos que necesitará la persona para fortalecer su identidad y las habilidades básicas de comunicación y relación con la sociedad. Los lazos creados serán también importantes en el desarrollo de su personalidad (3).

Sin embargo, la familia ha sufrido procesos de transformación notables de los cuales se pueden mencionar: la incorporación masiva de la mujer al mundo laboral, devaluación de la autoridad parental, la aparición de nuevas formas familiares, cambios en los roles familiares y un notable incremento de rupturas. Algunas situaciones que, aunque de manera indirecta afectan en gran medida la dinámica familiar son las condiciones de trabajo, salarios bajos, vida familiar, conciliación de la vida personal y familiar. En la relación entre género y exclusión se destaca que ser mujer, mayor, y vivir sola aumenta de forma considerable el riesgo de pobreza, de igual manera, el bienestar de los jóvenes está fuertemente intervenido por la familia, lo que puede derivar a frustración, baja nupcialidad, baja fecundidad, etc. (3).

También, es patente que el riesgo de exclusión se ha extendido a la población trabajadora, donde la precariedad en las condiciones de trabajo aunado a los bajos salarios afecta a

jóvenes, mujeres e inmigrantes. Como entenderás, es por todo esto que el abordaje en salud es tan complejo y requiere de una normatividad para atender a cada uno de los problemas de salud (4).

A nivel Mundial las desigualdades drásticas dominan e involucran a los países ricos y pobres por igual, siendo la región de Latinoamérica la de mayor desigualdad social en el mundo. La sobrepoblación Los Determinantes Sociales de la Salud y de la Equidad en Salud y el consecuente incremento de la pobreza son el detonador de las inequidades en salud en todo el mundo. En 2013 afectaron a 28.1% de la población de América Latina y el Caribe, el número de pobres alcanzó 165 millones de personas en la región según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal), de las cuales 69 millones se encontraban en situación de pobreza extrema. En México, el Coneval estimó que hay 55.3 millones de pobres, (46.2 %), y que, de éstos, 11.4 millones son pobres extremos (9.5%). Los 100 municipios con mayor marginación, predominantemente indígenas, un millón de mexicanos son los más pobres del país, la mayor parte en Chiapas (30%), Oaxaca (20%), Guerrero (17%) y Veracruz (15%). Adicionalmente, las niñas y los niños con riesgo de morir antes de cumplir 1 año es 1.7 veces mayor que el promedio nacional, y la esperanza de vida de las mujeres alcanza 51 años y la de los hombres 49 años, siendo el promedio nacional de 77.4 y 72.6 años, respectivamente (5).

Las desigualdades de género son marcadas, 2.5 millones más de mujeres que hombres viven en condiciones de pobreza. Hay 8 millones más de mujeres que hombres trabajando y no cuentan con seguro médico ni derecho a una pensión. En el país 6.9% de la población mayor de 15 años no sabe leer ni escribir; 5.6% hombres y 8.1% mujeres. El 32.5% de la población indígena mayor de 15 años es analfabeta, y triplica al del hombre indígena. En contraste con la pobreza, las mejoras en la salud 3 física en la mayoría de los países, a lo largo del siglo pasado y el actual, en las tasas de mortalidad se ha visto que en muchos lugares no se mejora. Los problemas de salud afectan a la sociedad como un todo, y no sólo un pequeño segmento aislado. La pobreza es uno de los principales desafíos para el desarrollo global y ningún grupo es inmune a los riesgos entre los pobres, sin hogar, los desempleados, las personas con bajo nivel de educación, las víctimas de la violencia, migrantes y refugiados, poblaciones indígenas, niños y adolescentes, víctimas de abusos las mujeres y el anciano abandonado (5).

Según el Centro Nacional de Epidemiología, prevención y Control de Enfermedades en el Perú, la población peruana en el año 2022 se estima en poco más de 33 millones de habitantes, siendo 49,61% hombres y 50,39% mujeres, lo que resulta en un índice de masculinidad de 98,47 hombres por 100 mujeres. En cuanto a la estructura de la población se puede apreciar que los grupos más jóvenes han ido disminuyendo de tamaño entre 2010 y 2022, mientras que los adultos y adultos mayores han ido aumentando. Por ejemplo, en dicho periodo, la proporción de menores de 5 años pasó de 10,36% a 8,37% y la proporción de menores de 15 años pasó de 30,21% a 24,28%, mientras que los adultos mayores aumentaron de 8,95% a 13,33%, lo que muestra un incremento del índice de envejecimiento de 29,64 adultos mayores por cada 100 menores de 15 años a 54,89 adultos mayores por cada 100 menores de 15 años en el 2022 (6).

La pobreza monetaria total, que venía disminuyendo de 58,7% a 20,2% en el periodo 2004 a 2019; en el año 2020 aumentó a 30,1%, situación atribuida a la pandemia COVID-19. La pobreza monetaria se incrementó en 28,2% en 2021 en comparación con el año 2019. Es posible que este incremento esté vinculado con que los años 2020 y 2021 fueron los de mayor actividad pandémica, con una mortalidad extremadamente alta en la primera y segunda olas, así como una contracción de la economía por la implementación del aislamiento social obligatorio y el efecto de las medidas para la interrupción de la transmisión de la COVID-19 (que incluyeron diversos niveles de restricciones) que tuvieron un efecto importante en diversas actividades económicas. El área de residencia más afectada durante la pandemia fue la urbana, con un incremento de 11,4% en el periodo 2019-2020, y sólo una reducción del 3,7% en el periodo 2020-2021. Con relación a la región natural, la Costa ha sido la más afectada, con un incremento de 12,1% en el periodo 2019-2020, y una reducción de 3,8% en el periodo 2020-2021 (6).

Si bien la proporción de personas sin nivel de instrucción y con nivel de educación primaria se ha reducido en el periodo 2007-2021, aún hay jóvenes que por diferentes razones no asisten a la escuela, y no saben leer ni escribir. El analfabetismo en personas de 15 y más años se ha reducido en 3,3% en el periodo 2007-2021, siendo más acentuada la reducción en el área rural (6,9%) con relación al urbana (1,2%). Asimismo, en la sierra se evidencia mayor disminución del analfabetismo (5,9%), seguido de la selva (3,1%) y la costa (1,7%). Hay que precisar que, a pesar de la reducción de analfabetismo en dichas áreas y regiones, este aún es más frecuente en el área rural y la sierra (6).

En el periodo 2007-2020, la población económicamente activa (PEA) nacional se incrementó de 14 907 000 a 16 095 000 habitantes, siendo mayor la variación porcentual en la población masculina (11,1%) con relación a la femenina (3,9%). Por otro lado, la PEA nacional disminuyó en el año 2020 con relación al 2019 (17 830 000 habitantes), a expensas de la disminución de la PEA ocupada 5, situación atribuida a la pandemia de COVID-19 y las subsecuentes medidas adoptadas para evitar el contagio durante la pandemia de COVID-19 (10,17). En el periodo 2007-2020, la PEA ocupada (PEA-O) a nivel nacional aumentó en 5,0%, siendo mayor el incremento en la población masculina (7,8%), con relación a la femenina (1,3%). No obstante, en el periodo 2019-2020, la PEA ocupada disminuyó en el año 2020 con relación al 2019 de 17 133 100 a 14 901 800 personas (-13,0%), siendo la disminución más acentuada en la población femenina de 7 583 800 a 6 288 800 (-17,1%) con relación a la masculina de 9 549 300 a 8 612 900 (-9,8%). En el periodo 2019-2020, la PEA ocupada en la Costa fue la más afectada con una variación de -19,0%; asimismo la del área urbana con una variación de -16,4% (6).

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), “Ciudades y Comunidades Sostenibles”, tiene entre sus metas al 2030, garantizar el acceso de todos a viviendas y servicios básicos adecuados, seguros y asequibles y mejorar los barrios marginales. En el periodo 2007-2019, se redujo en 7,8% la proporción de la población urbana que vive en barrios marginales, asentamientos improvisados o viviendas inadecuadas, aunque luego aumentó a 43,7% y 44,9% en 2020 y 2021, respectivamente (6).

Con relación al tipo de abastecimiento de agua en los hogares, en el año 2021, el 90,5% de la población alcanzó cobertura de agua por red pública; mientras el 9,4% reportó déficit de acceso, haciendo uso de diferentes mecanismos para acceder a ella, tales como río, acequia, lago, laguna, manantial o similar, camión-cisterna, red pública del vecino, agua de lluvia, nieve derretida o conexión clandestina o pozo. La cobertura de agua por red pública no es homogénea en el país. En el año 2021, la población que residía en la selva gozaba de 80,5% de cobertura de dicho servicio (75,3% dentro de la vivienda, 3,9% fuera de la vivienda y 1,3% en pilón público) con relación a la sierra con 88,9% de cobertura (77,9% dentro de la vivienda, 9,9% fuera de la vivienda y 1,1% en pilón) y la costa con 93,7% de cobertura (88,9% dentro de la vivienda, 2,8% fuera de la vivienda y 2,0% en pilón). De otro lado, la población que residía en el área rural presentaba menos cobertura de agua potable por red pública (76,4%) con relación a la población en el área urbana (94,4%) (6).

Como estilo de vida en los peruanos en efecto, el consumo de tabaco aumenta el riesgo de las enfermedades no transmisibles. Este comportamiento afectó en el 2018 al 18,9% de la población de 15 y más años de edad que fumaron, al menos un cigarrillo (de manufactura industrial o artesanal), en los últimos 12 meses. Comparado con el 2017, este porcentaje es similar. Según sexo, el consumo de cigarrillo es más frecuente en los hombres (30,8%) que en las mujeres (7,7%), manteniéndose en similar situación con respecto al 2017. Lima Metropolitana (22,8%) y la Selva (20,4%) presentan los mayores porcentajes de población de 15 y más años de edad que consumieron cigarrillos en los últimos 12 meses. Los menores porcentajes se presentaron en Resto Costa (15,5%) y Sierra (15,9%) (7).

La cobertura del aseguramiento como resultados del censo de 2017, revelaron que 75,5% de la población del país cuenta con algún tipo de seguro de salud. En el período intercensal 2007-2017, la cobertura de seguro de salud se incrementó en 91,2% que equivale a una tasa de crecimiento promedio anual de 6,7%. Según área de residencia, la población del área rural presenta mayor cobertura con 83,2% en comparación con el 73,5% del área urbana. En el período intercensal 2007-2017, el área urbana incrementó el aseguramiento en 106,0% y el área rural en 53,7%. Huancavelica, Apurímac, Ayacucho, Amazonas, y Loreto tienen más del 85% de su población con cobertura de seguro de salud, mientras que Junín (69,0%), Madre de Dios (68,0%), Arequipa (65,8%), Puno (65,1%) y Tacna (60,7%) tienen las menores coberturas. El 77,6% de las mujeres tienen seguro de salud y el 73,3% de los hombres. En el área urbana, 75,6% de las mujeres tienen cobertura de seguro de salud y los hombres a 71,2%. En el área rural se registra similar comportamiento. En el período intercensal 2007-2017 las mujeres incrementaron en 97,5% mientras que los hombres en 84,7%. El Censo 2017 también reveló que 74,4% de la población manifestó tener únicamente un seguro de salud. De ellos 44,4% o 13 039 920 habitantes tenían únicamente SIS, 24,8% declaró tener únicamente Es Salud y 5,1% otro seguro de salud (7).

A nivel nacional, el 11,0% de personas de 15 y más años de edad consumió al menos cinco porciones de frutas y/o ensalada de verduras al día. En el 2017 el porcentaje fue de 10,9%. El consumo fue mayor en mujeres (12,1%) que en hombres (10,0%). Por región natural, las personas residentes de Lima Metropolitana (13,3%), Resto Costa (12,7%) y Selva (10,1%) presentan mayor porcentaje de consumo de frutas y verduras. El menor consumo fue en la Sierra con 6,5%. Según el departamento, en el 2018, los mayores porcentajes de consumo de frutas y verduras, se ubican en Piura (13,9%), Lambayeque

(13,8%), La Libertad, provincia de Lima y Provincia Constitucional del Callao con 13,3% cada uno. Y entre los menores porcentajes destacaron: Puno (2,9%), Huancavelica (3,7%) y Pasco (4,7%) (7).

En cuanto a la situación en la región Piura, Según la última medición de pobreza que corresponde al año 2019, la tasa de pobreza del país se ubicó en 20,2%, que involucra a 6 millones 564 mil 93 personas que tienen un gasto per cápita mensual que no cubre el costo de la canasta básica compuesta por alimentos y por bienes y 6 servicios valorizada en 352 soles mensuales en el año 2019. Por su parte, la pobreza extrema se situó en 2,9% que equivale a 942 mil 370 personas. Se considera pobre extremo a la población cuyo gasto per cápita mensual no cubre el costo de la canasta básica de alimentos, que es de 187 soles. En tanto, el 17,3%, que equivale a 5 millones 621 mil 723 son pobres no extremos, es decir, sus gastos cubren el costo de la canasta de alimentos, pero no llegan a cubrir el costo de la canasta básica compuesta por alimentos y no alimentos (8).

Los valores de pobreza y pobreza extrema dan cuenta de la pobreza que disminuyó ligeramente en 0,3 punto porcentual, siendo la diferencia no significativa con respecto al nivel observado en el año 2018 (20,5%) .En el caso de la pobreza extrema mostró una tendencia hacia el incremento al pasar de 2,8% en 2018 a 2,9% en el año 2019.Cabe destacar que la reducción ligera de la pobreza medida según gastos, no se tradujo necesariamente en mayor acceso a servicios públicos de calidad (sobre todo salud y educación) ni en mejoras significativas en otras dimensiones consideradas clave para el bienestar y el desarrollo de los ciudadanos (hábitat, vivienda, saneamiento, etc.) La pobreza afecta de manera distinta según el sexo, edad, origen étnico, discapacidad, entre otros grupos. (8)

La pandemia de COVID-19 ha puesto de relieve la magnitud de las desigualdades existentes en materia de salud, a todos los niveles. La pandemia ha afectado de manera desproporcionada a las comunidades que ya padecen mala salud y viven en condiciones vulnerables, lo que ha dado lugar a un aumento de la mortalidad y a enormes perjuicios económicos. Cada vez hay más pruebas de la conexión que existe entre los determinantes sociales, económicos y ambientales y las diferencias de exposición y vulnerabilidad ante la COVID-19, así como en los resultados sanitarios y las consecuencias de la enfermedad. Por ejemplo, las comunidades desfavorecidas y pertenecientes a minorías acostumbran a vivir en zonas donde no hay una buena gestión de la calidad del aire; también es más probable que residan en viviendas en mal estado o que lo hagan en condiciones de hacinamiento, que

desempeñen trabajos en primera línea o en puestos de alta exposición y que tengan un empleo precario e inestable y un acceso limitado a la protección de los ingresos (9).

No escapa de la problemática la Institución Educativa N°14116 San Martín de Porras - campo polo - castilla, fue creada en el año 20 de noviembre 1963, En el presente año cumple 60 años al servicio de la niñez en el sector Castilla. Actualmente atiende a 446 estudiantes en total de ambos sexos, en el Nivel Inicial son 119 alumnos y Nivel primario son de 347 alumnos , distribuidos 18 secciones compartidas en turnos de mañana y tarde, brindando educación para el desarrollo integral del educando generando actitudes valorativas potencializando las capacidades, destrezas y habilidades capaces de enfrentar con éxito los cambios de la sociedad, cuenta con su plana docente: 18 profesores ,2 profesores de educación física, 2 personal de servicio, una directora y un subdirector. La Institución educativa Escuela 14116 San Martín De Porras se sitúa en el lugar de Campo Polo, provincia de Castilla, ésta I. E. es supeditada por la UGEL PIURA que revisa el servicio educativo, que pertenece a la Gerencia regional de educación DRE PIURA.

La Institución educativa Escuela 14116 San Martín De Porras, es hablar más que una IE, es un ambiente de familia, un grupo de profesionales altamente cualificados que vigilan a fin de que los alumnos se integren adecuadamente, tanto en su vida personal como también social y escolar , quiere hallar y amplificar personas eficientes con una elevada autoestima, razón, capacidades sociales y una sólida educación académica, moral y emocional para que puedan alcanzar el éxito personal y profesional dentro de una sociedad moderna y cambiante.

En institución educativa conocemos que en Castilla esta I.E. otorga una educación de la más alta calidad en un medio de aprendizaje seguro, en donde nuestros estudiantes logran su pleno desarrollo espiritual, físico, social, intelectual, moral y emocional. En conjunto estos factores constituyen el Sistema de Escuela, que es una propuesta en educación metodológica orientada a lograr lo mejor de cada uno de los alumnos. Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema:

¿Determinantes de la Salud en padres de familia del Nivel Primario I.E. 14116 San Martín de Porras - campo polo - Castilla – Piura, 2023?

La investigación se justifica por estar enfocado en los determinantes de la salud ya que permite conocer y entender los problemas que afectan a los padres de familia del nivel

primario de la I.E 14116 I.E. San Martín de porras -campo polo - castilla y a así poder determinar el estado de salud familiar , con las estrategias y soluciones que ayudarán a la mejoría de los estilos de vida de los padres, y se eligió el centro educativo estatal ya que cuenta con una diversidad de nivel socioeconómicos y de salud y se considera que es importante ya que influye cada determinante de la salud en nuestros futuros niños . También se cree que es un problema de salud pública actual y sobre el que hay que intervenir tanto a nivel global como a nivel personal para así mejorar y poder proponer soluciones que nos ayudará a salir de la desigualdad y pobreza, así podremos construir un país más saludable no sólo corporalmente sino también de manera espiritual.

Así mismo permite entender los determinantes sociales y su utilidad para una salud pública cuyo objetivo es la equidad en salud y de esta manera mejorar la salud de toda la población. La presente Investigación se enfocará en el estudio de los determinantes a los padres de familia de dicha institución ya que me permitirá construir y contribuir conjuntamente con los modelos o teorías expuestos por Lalonde con un enfoque o perspectiva que contribuye a la solución de los problemas encontrados.

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

- Describir los determinantes de la salud en padres de familia del nivel primario I.E. San Martín de Porras - campo polo -Castilla - Piura, 2023. para conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:
- Identificar los determinantes Biosocioeconómicos en los padres de familia del Nivel primario I.E. 14116 San Martín de Porras (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida en los padres de familia del Nivel primario I.E. 14116 San Martín de Porras, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales, morbilidad.
- Identificar los determinantes de las Redes sociales y Comunitarias en los padres de familia del Nivel primario I.E 14116 San Martín de Porras, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: acceso a los servicios de salud y apoyo social.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

García R, Vélez Á (10) en su investigación titulada Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales Colombia, 2019. Tuvo como objetivo evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta de la ciudad de Manizales. Su metodología fue un Estudio descriptivo con una fase correlacional en un universo de 18 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afiliación óptima. Obteniendo como resultado que el 89,9% pertenece al estatus socioeconómico alto y el 61,6% calificaron su calidad de vida como bastante buena llegando a la conclusión que los determinantes sociales de la salud que se asociaron con la calidad en todos sus dominios fueron la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibida.

Montero L, et al (11), en el año 2021 en la ciudad de Costa Rica; en su investigación titulada Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico. Objetivo: analizar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico. Métodos: este estudio de corte transversal se realizó con un enfoque mixto. Para el componente cuantitativo se realizan entrevistas estructuradas a una muestra de mujeres de 25 a 45 años (n=137), representativa de dos cantones urbanos en Costa Rica. Para el componente cualitativo se realizan entrevistas semiestructuradas a una muestra de 13 actores institucionales de los mismos cantones. Resultados: existen desigualdades en la prevalencia de sobrepeso y obesidad, con una mayor afectación en la población de bajo nivel socioeconómico. La inseguridad ciudadana, el nivel socioeconómico y la sobrepoblación son obstáculos para el desarrollo de prácticas saludables.

Cadena G, (12) en su estudio se realizó con las familias de la parroquia Santa Rita del Cantón San Lorenzo 2016. Para su efecto se planteó como objetivo general evaluar las determinantes sociales de la salud de la parroquia Santa Rita del Cantón

San Lorenzo de la Provincia de Esmeraldas y como objetivos específicos se identificar los determinantes sociales de salud más relevantes en la parroquia, además de establecer y conocer las características del proceso salud – enfermedad de sus habitantes para con datos más certeros orientar para la generación del conocimiento de salud. Se efectuó un estudio de tipo descriptivo con diseño cuali-cuantitativo en la parroquia Santa Rita, con la participación de 245 familias. Los determinantes de la salud más relevantes se identificaron a través de la aplicación de un cuestionario con 20 preguntas de opciones múltiples y se establecieron los riesgos de mayor impacto. Los resultados de mayor impacto repercuten directamente sobre la comunidad en la cual el 100% de las familias son afectadas por diferentes riesgos, en cuanto al riesgo socioeconómicos el 11% de las familias tienen un nivel educativo con primaria completa y el 33% secundaria completa, en cuanto al riesgo biológicos destacan el bajo peso de los menores de 5 años con el 85% de afección y los problemas de salud maternos el 88%.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

Pérez M, Torres A (13) en el año 2021 de la ciudad de lima - Perú; en su tesis titulada Determinantes sociales de la salud y prevención de enfermedades de transmisión Sexual en estudiantes de una institución educativa, lima - 2021, tuvo como objetivo Determinar la relación que existe entre los determinantes sociales de la salud y la prevención de enfermedades de trasmisión sexual en estudiantes de la Institución Educativa N°112 “Héroes de la Breña” del distrito El Agustino, Lima - 12 2021. Su material y método: Estudio de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 90 estudiantes de Educación secundaria de 5to grado y la muestra seleccionada fue de 60 estudiantes; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron un cuestionario sobre determinantes sociales de la salud y otro sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual. Resultados: Se observó que el 51.7% de los estudiantes están en la categoría media y el 48.3% en categoría baja; para la variable de prevención de enfermedades de transmisión sexual dio un 83.3% en categoría favorable y neutro 16.7% de los estudiantes.

Vilchez R, et al (14) en su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en adultos de la jurisdicción de la Red de Salud Pacifico Norte y Sur de la ciudad de Chimbote. Métodos Se realizó un estudio descriptivo no controlado. Los determinantes de la salud fueron descritos mediante las dimensiones: del entorno bio socioeconómico, de los estilos de vida y de las redes sociales y comunitarias. Para el análisis descriptivo de variables categóricas se utilizaron frecuencias relativas y absolutas. Resultados Se incluyeron 1496 adultos. En los determinantes del entorno biosocioeconómico, el 62,2% son mujeres y 53,3% adultos mayores. En determinantes de estilos de vida, el 52,4% no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, 50,5% no consume bebidas alcohólicas y 66,9% duerme de seis a ocho horas. En determinantes de apoyo comunitario, el 53% se atendió en estos 12 últimos meses en un puesto de salud, 47,5% considera que el lugar donde se atendió se encuentra a regular distancia desde su vivienda y 64,6% tiene Seguro Integral de Salud del Ministerio de Salud peruano, SIS–MINSA.

Cornelio M, (15) en el presente informe de investigación se desarrolló en el Humano Sagrado Corazón de Jesús. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús _ Coishco, 2020. Su metodología tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 50 adultos jóvenes a quienes se les aplicó un instrumento de preguntas sobre los determinantes de la salud, mediante la técnica de la entrevista y la observación. Para los datos fueron procesados con el software PASW Statistics versión 18.0. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales incluyendo sus gráficos estadísticos. Se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: de los determinantes Biosocioeconómico; la totalidad eliminan sus excretas en baño propio, utilizan gas, electricidad como combustible para cocinar, la mayoría; tienen energía eléctrica permanente, menos de la mitad; tienen un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

Rodríguez, V (16) el presente estudio de investigación se realizó planteando la siguiente problemática ¿Cuáles son los determinantes sociales relacionados al estilo de vida de la persona adulta mayor - Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021? Tuvo como objetivo, determinar la relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor, de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, con diseño de doble casilla, la muestra estuvo constituida por 105 adultos mayores a quienes se les aplicó dos instrumentos; el cuestionario sobre los determinantes de la salud y el de estilo de vida, para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativas porcentuales con sus respectivos gráficos estadísticos. Donde se obtuvieron los siguientes resultados: respecto a los determinantes sociales el 78% tiene grado de instrucción de primaria completa/incompleta, el 99,0% cuenta con ingreso económico familiar menor de 850 soles y el 81,1% está sin ocupación; con respecto al estilo de vida la mayoría 86,7% presenta un estilo de vida no saludable y un 13,3% saludable.

Córdova, V (17) la investigación tuvo como objetivo general identificar los determinantes de la salud de la persona adulta del distrito Yamango – Morropón - Piura, 2020. Su metodología fue de tipo cuantitativo – descriptivo, la muestra fue de 234 personas adultas. Llegando a la conclusión: según los determinantes del entorno Biosocioeconómicos: menos de la mitad son adultos maduros (49,1%); más de la mitad son sexo femenino (53,4%); ocupación trabajo eventual (56%); ingreso económico menor de 750 mensuales (35%). Relacionados con la vivienda, la mayoría tienen vivienda unifamiliar (85%), tenencia propia (86%); conexión domiciliaria (89,7%), baño propio (94%). Más de la mitad duermen en una habitación independiente (53,1%); menos de la mitad el piso es tierra (43%), el techo es de calamina/Eternit (50%). En estilos de vida, casi todos duermen 6 a 8 horas (96,6%); la mayoría no se realizado ningún examen médico periódico (71%); más de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente (54,3%). Menos de la mitad no ha fumado ni lo ha hecho habitual (42,7%).

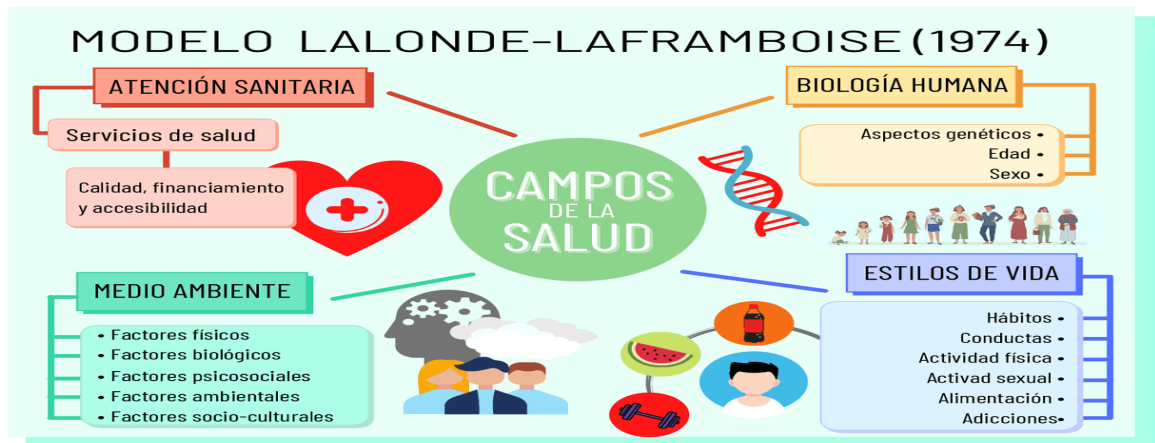
Fernández M, (18) El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, se realizó con el objetivo de identificar los determinantes de la salud de la persona adulta–Asentamiento Humano los Laureles – Piura, 2020. La muestra estuvo constituida por 206 personas adultas de ambos sexos a quienes se les aplicó un instrumento: cuestionario sobre determinantes de la salud, llegando a los siguientes resultados y conclusiones: Más de la mitad (55,0%) son adultos maduros, (59,0%) de sexo femenino, y (51,0%) tienen una ocupación eventual, más de la mitad de los adultos (53,0%) grado de instrucción secundaria, (56,0%) un ingreso de 751-1000 soles mensuales. Además, más de la mitad (55,0%) tienen vivienda multifamiliar, (58,0%) piso de loseta/cemento, la mayoría (88,0%) techo de calamina y (61,0%) paredes de madera/estera. La totalidad espera al carro recolector de basura y conexión domiciliaria para su abastecimiento de agua. Los determinantes de estilos de vida, la mayoría no fuma ni ha fumado, consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, y no se ha realizado exámenes médicos.

2.2. Bases teóricas

El concepto de salud ha ido evolucionando a lo largo del tiempo, de la mano de diferentes autores y organizaciones. Con la teoría de Marc Lalonde se establecieron cuatro determinantes de la salud, el estilo de vida, el medio ambiente, la atención sanitaria y la biología humana. Esto hace plantearse unos determinantes de salud, que son el conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o las poblaciones (19).

Desde 1974 Marc Lalonde había propuesto un modelo para comprender interacciones entre factores determinantes de la salud, en él se reconocen el estilo de vida, y el ambiente, junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. Destaca la gran importancia de los 2 primeros en la determinación de la enfermedad, y a la vez, la poca importancia relativa de éstos observada en los presupuestos sanitario, estableció unos determinantes de salud que afectan en la vida y en la salud de las personas de la siguiente manera. Medio ambiente influye en un 25%, estilo de vida en un 50%, sistema sanitario 10% y biología humana 15% (19).

DETERMINANTES DE LA SALUD



Fuente: Marc Lalonde. Determinantes de la salud. Canadá 1974 Organización Panamericana de salud.

Biología Humana: Incluye todos aquellos aspectos físicos y mentales que conforman la corporalidad del ser humano, tales como la herencia genética, la maduración y envejecimiento, las características de los diferentes sistemas del cuerpo nervioso, endocrino, digestivo (19).

Estilo de vida: Los comportamientos de los individuos y las colectividades ejercen una influencia sobre su salud. Los hábitos de vida nocivos (consumo de drogas, nutrición inadecuada-sedentarismo y otros) tienen efectos nocivos para la salud (19).

Entorno: incluye todos aquellos aspectos ajenos al propio cuerpo, sobre los cuales el individuo tiene una limitada capacidad de control y que influyen sobre la salud. Medio ambiente físico, medio ambiente social (19).

Servicio Sanitario: Entendemos por tales a la cantidad y calidad de los recursos utilizados para satisfacer las demandas y necesidades de la población, así como las estructuras, organizaciones y políticas relativas al sector (19).

Lalonde realiza un enfoque básicamente en los estilos de vida del paciente, en donde reconoce de manera particular a los hábitos y costumbres de la conducta del ser humano, conductas que ha aprendido desde su niñez y que por motivos de su evolución no ha corregido de manera significativa, involucrándose situaciones como estrés, alimentación, apatía, entre otras y que al final el recuento de todas ellas convierte al paciente en un síndrome metabólico (20).

Es decir, desarrollo de enfermedades crónicas degenerativas como diabetes, hipertensión, hipercolesterolemia, sobrepeso, obesidad, infartos al miocardio, enfermedades cerebrovasculares, entre otras, y que como ya se ha visto en la transición epidemiológica estas son las principales causas de morbi-mortalidad en la actualidad y que desafortunadamente gracias a toda la mercadotecnia de las grandes empresas de productos que contienen grandes calorías como el refresco o comida rápida, no ha sido fácil de contrarrestar (20).

Dahlgren y Whitehead presentan a los principales determinantes de la salud como un abanico de capas jerárquicas concéntricas donde cada capa externa determina las capas sucesivas en dirección al centro. Allí propone que los individuos y sus conductas son influenciados por su comunidad y las redes sociales, las que pueden sostener o no a la salud de los sujetos. Así, la estratificación socioeconómica configura mejores o peores oportunidades para la salud (21).

De esto se desprende que la estratificación no actúa en forma directa, sino que lo hace mediada por diversos factores, por ejemplo: materiales de la vivienda, circunstancias psicosociales (estrés, depresión) y los comportamientos (hábito de fumar o mala alimentación). La necesidad de trabajar desde los servicios de salud en la idea de los determinantes sociales tiene como principal objetivo el de reducir las inequidades en salud que impactan fuertemente las condiciones socio sanitarias de la población. Hay una necesidad considerable de elevar la prioridad política y estratégica en la prevención y la promoción de la salud a través de la acción sobre los determinantes sociales de la salud. Las consideraciones sobre equidad-inequidad implica valorar las desigualdades desde una concepción de justicia, propia de cada sociedad, con sus respectivas implicaciones políticas. Se debe destacar el carácter político de las inequidades en salud y bienestar, y la importancia de valerse de conceptos éticos para develar las raíces de la inequidad social y contribuir para un país mejor, justo, solidario y más humano (21).

El Modelo Multinivel de Dahlgren y Whitehead (1992), uno de los más conocidos, explica las desigualdades sociales en salud a diferentes niveles, representando mediante capas concéntricas: los individuos, las conductas personales y estilos de vida, las influencias sociales, los servicios de salud, las condiciones de vida y de trabajo. Y por encima de todos estos niveles se sitúa el contexto económico, cultural y medioambiental de la sociedad. Durante estos años se popularizó el Modelo de Capas de Dahlgren y Whitehead, también

conocido como The Rainbow Model. En él se plantea que las principales influencias de la salud se disponen en capas, una encima de la otra: En el centro están las personas 18 con sus características de edad, sexo y factores hereditarios, que influyen en su salud y que en gran medida son fija (22).

Por encima está el estilo de vida individual: el tabaquismo, la comida que se elige, el consumo de alcohol o la actividad física. Las personas más desfavorecidas tienden a presentar una prevalencia mayor de conductas de riesgo (como fumar) y también tienen mayores barreras económicas para elegir un modo de vida más sano. Después, los individuos interactúan con sus redes sociales y comunitarias y son influidos por ellos. Se trata de familia, amigos y vecinos. Las personas que se encuentran en el extremo inferior de la escala social tienen menos redes y sistemas de apoyo a su disposición. A continuación, la capacidad de una persona para mantener su salud está marcada por las condiciones de vida y de trabajo, tanto materiales como sociales: vivienda, educación, sistema de salud, agricultura, etc. Las malas condiciones de vivienda, la exposición a condiciones de trabajo peligrosas y el acceso limitado a los servicios crean riesgos diferenciales. Envolviéndolo todo se encuentra el entorno estructural principal, es decir, las condiciones socioeconómicas, culturales y medioambientales. El nivel de vida alcanzado por una sociedad influye claramente sobre el resto de capas. De la misma manera, las creencias culturales sobre la posición de la mujer o las personas mayores en la sociedad afectan a su vida y a su salud (22).



Fuente: Modelo de Dahlgren y Whitehead de producción de inequidades en salud.

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel: Es de nivel descriptivo sirve para evaluar la frecuencia y la distribución de un tema de estudio en un determinado grupo demográfico., así mismo es de corte transversal donde la investigación es observativa donde analiza los datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestral (29).

Tipo: La investigación es de tipo cuantitativa consiste en recolectar y analizar datos numéricos. Este método es ideal para identificar tendencias y promedios, realizar predicciones, comprobar relaciones y obtener resultados generales de poblaciones grandes. (29,30).

Diseño: Es de una sola casilla, técnica donde se muestra la realidad problemática que se investiga a cierto grupo seccionado con el objetivo de obtener un resultado. (29,30).

3.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 347 padres de Familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras campo polo -Castilla-Piura, 2023.

Muestra: El tamaño de la muestra estuvo constituido por 183 padres de Familia del Nivel Primario I.E.14116 San Martin de Porras Campo polo -Castilla-Piura, 2023 Formula (anexo4

Unidad de análisis:

Cada padre de familia del nivel primario del I.E .14116 San Martin de Porras -campo polo - Castilla -Piura, 2023 que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Padres de familia del nivel primario del I.E. 14116 San Martín de Porras -campo polo- Castilla -Piura, 2023, que aceptaron participar en el estudio.
- Padres de familia de ambos sexos del nivel primario del I.E. 14116 San Martín de Porras -campo polo - Castilla -Piura, 2023. que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informante sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Padres de familia del nivel primario del I. E. 14116 San Martín de Porras -campo polo - Castilla -Piura, 2023. que tuvieron algún trastorno mental.
- Padres de familia del nivel primario del I. E. 14116 San Martín de Porras -campo polo - Castilla -Piura, 2023, que tuvieron algún problema de comunicación.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud **(31)**.

II. DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO

Es el **lugar cerrado y cubierto** que se construye para que sea habitado por **personas (37)**.

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Entendido como un patrón de comportamiento, está determinado por factores como: el entorno social y laboral, el ambiente, la alimentación, la recreación, el nivel educativo, el sexo, actividad física, etc. **(38)**.

IV. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad **(40)**.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS O VALORACION
VARIABLE 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO	<p>Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (32).</p> <p>Son las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres (33).</p> <p>Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (34).</p>	Factores biológicos	Sexo	Nominal	Masculino Femenino
		Factores culturales	Edad	Razón	Adulto joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) Adulto maduro (de 30 a 59 años 11 meses 29 días) Adulto mayor (60 años a más)
			Grado de Instrucción	Ordinal	Sin nivel instrucción Inicial/Primaria 25 Secundaria Completa / Secundaria Incompleta Superior Universitaria Superior no universitaria
		Factores sociales	Ingreso económico	Razón	Menor de 750 De 751 a 1000 De 1001 a 1400 De 1401 a 1800 Estable

	<p>Representan cualquier cantidad de dinero que entre a formar parte de la economía de una persona y los egresos son las cantidades que salen y suponen un incremento (inversiones) o una reducción de dicho patrimonio (gastos) (35).</p> <p>clase o tipo de trabajo desarrollado, con especificación del puesto de trabajo desempeñado (36).</p>		Ocupación del jefe de familia	Nominal	<p>Eventual</p> <p>Sin ocupación Jubilado</p> <p>Estudiante</p>
<p>VARIABLE 2 DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO</p>	<p>Es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas (37).</p>	Factores ambientales	<p>Tipo de vivienda</p> <p>Tenencia</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<p>Unifamiliar</p> <p>Multifamiliar</p> <p>Vecindad, quinta, choza</p> <p>No destinada para habitación humana</p> <p>Alquiler</p> <p>Cuidador/alojado</p> <p>Plan social (dan casa para vivir)</p> <p>Alquiler venta – Propia</p> <p>Tierra</p>

			Material de piso	Nominal	Entablado Loseta, vinílicos o sin vinílicos Láminas asfálticas Parquet
			Material de techo	Nominal	Madera, estera Adobe Estera y adobe Material noble ladrillo y cemento Eternit
			Material de paredes	Nominal	Madera, estera Adobe Estera y adobe Material noble ladrillo y cemento
			Personas que duermen en habitación	Nominal	4 a más miembros 2 a 3 miembros Individual Acequia Cisterna

			Abastecimiento de agua	Nominal	Pozo Red pública Conexión domiciliaria
			Eliminación de excretas	Nominal	Aire libre Acequia, canal Letrina Baño público Baño propio Otros
			Combustible para cocinar	Nominal	Gas, Electricidad Leña, Carbón Bosta Tuza (coronta de maíz) Carca de vaca
			Energía eléctrica	Nominal	Sin energía Lámpara Grupo electrógeno Electricidad temporal Electricidad permanente vela

			Disposición de basura	Nominal	A campo abierto Al río En un pozo Se entierra, quema, carro recolector
			Frecuencia del recojo de basura	Nominal	Diariamente Todas las semanas, pero no diariamente Al menos 2 veces por semana Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas
			Eliminación de basura	Nominal	Carro recolector Montículo o campo limpio Contenedor específico de recogida Vertido por el fregadero o desagüe
VARIABLE 3:	Entendido como un patrón de comportamiento, está determinado por	Factores Sociales	Habito de fumar	Nominal	Si fumo diariamente Si fumo, pero no diariamente No fumo actualmente, pero he fumado antes

DETERMINANTE S ESTILOS DE VIDA	factores como: el entorno social y laboral, el ambiente, la alimentación, la recreación, el nivel educativo, el sexo, actividad física, etc (38).		Frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas	Nominal	No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual Diario Dos a tres veces por semana Una vez a la semana Una vez al mes Ocasionalmente No consumo
			Número de Horas de dormir	Nominal	6 a 8 horas 08 a 10 horas 10 a 12 horas
			Frecuencia de baño	Nominal	Diariamente Cuatro veces a la semana No se baña
			Examen médico periódico	Nominal	Si No Caminar Deporte Gimnasia

			<p>Actividad física en tiempo libre</p> <p>Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos</p> <p>Alimentación DIETA: Frecuencia de consumo de alimentos</p>	<p>Nominal</p> <p>Ordinal</p>	<p>No realizo</p> <p>Caminar</p> <p>Gimnasia suave Juegos con poco esfuerzo</p> <p>Correr</p> <p>Deporte</p> <p>Ninguna</p> <p>Diario</p> <p>3 o más veces por semana</p> <p>1 o 2 veces a la semana</p> <p>Menos de 1 vez a la semana</p> <p>Nunca o casi nunca</p>
			<p>Institución que fue atendida</p>	<p>Nominal</p>	<p>Hospital</p> <p>Centro de salud</p> <p>Puesto de salud</p> <p>Particular</p> <p>Otros</p>

VARIABLE 4: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS	<p>Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad.</p>		Lugar de atención que fue atendido	Nominal	<p>Muy cerca de su casa Regular Lejos Muy lejos de su casa No sabe</p>
	<p>Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (41).</p>		Tipo de Seguro	Nominal	<p>ESSALUD SIS-MINSA SANIDAD Otros</p>
			Tiempo de espera en la atención	Nominal	<p>Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe</p>
			La calidad de atención recibida	Nominal	<p>Muy buena Buena Regular Mala Muy mala No sabe</p>
			Apoyo Social Natural	Ordinal	<p>Muy buena Buena Regular Mala Muy mala No sabe</p>
				Ordinal	

		Factores Sociales	<p>Apoyo organizado</p> <p>Apoyo de organizaciones del estado</p> <p>Pandillaje o delincuencia cerca a su casa</p>	<p>Ordinal</p> <p>Nominal</p>	<p>Familiares</p> <p>Amigos</p> <p>Vecinos</p> <p>Compañeros espirituales</p> <p>Compañeros de trabajo</p> <p>No recibo Organizaciones de ayuda al enfermo</p> <p>Seguridad social</p> <p>Empresa para la que trabaja</p> <p>Instituciones de acogida</p> <p>Organizaciones de voluntariado</p> <p>No recibo</p> <p>Pensión 65</p> <p>Comedor popular</p> <p>Vaso de leche</p> <p>Otros</p> <p>No recibo</p> <p>Si</p> <p>No</p>
--	--	-------------------	--	-------------------------------	--

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica

En esta investigación se utilizó la técnica de la entrevista, observación y la observación para la aplicación del instrumento (42).

Instrumento

Instrumentos 01:

Cuestionario de Determinantes de la salud de los adultos de las Regiones del Perú desarrollada por Dra., Vélchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación En esta investigación se realizará la recolección de información mediante un cuestionario titulado: Cuestionario sobre Determinantes de la salud en padres de familia del Nivel Primario I.E. 14116 San Martín de Porres – Campo polo – Castilla. Piura, 2023. Elaborado por la investigadora de línea de la Escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica Dra. Vélchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (**Anexo 2**)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

\bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta del Perú. (ANEXOS 3 y 4)

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.

3.5. Método de análisis de datos

Procedimiento para la recolección de datos

Para la recolección de datos de la siguiente investigación se consideró lo siguiente:

- Se le informó y se le solicitó el consentimiento a cada padre de familia, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los padres de familia y con tiempo para la fecha oportuna se le aplicará el instrumento.
- Se procedió aplicar el instrumento a cada padre de familia.
- Se realizó la lectura del contenido e instrucciones del instrumento a cada padre de familia.
- El instrumento se aplicó en un tiempo como máximo de 20 minutos las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de los datos

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Aspectos éticos

Se utilizó de acuerdo con el reglamento de integridad científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Esta investigación fue a los padres de familia que participaron voluntariamente en la investigación; por lo tanto, necesitaban cierto grado de protección, en ese sentido se aseguró el bienestar éticamente de los padres de familia (43).

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- **Cuidado del medio ambiente:** respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- **Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.

- **Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- **Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

**DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO EN PADRES DE FAMILIA
DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS –CAMPO POLO –
CASTILLA – PIURA, 2023.**

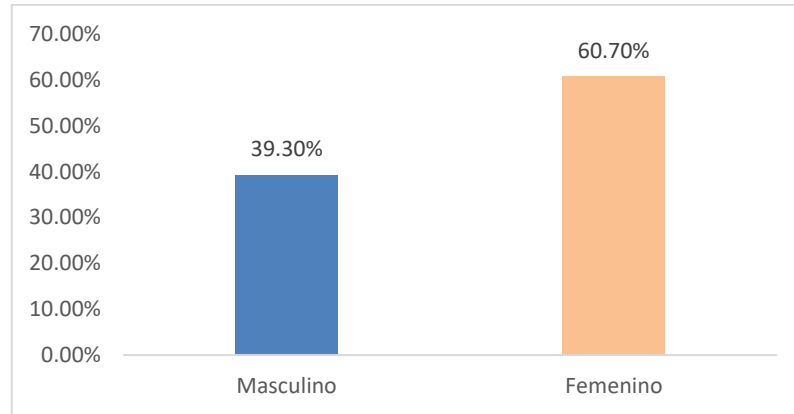
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

Sexo	n	%
Masculino	72	39,3
Femenino	111	60,7
Total	183	100,0
Edad	n	%
Adulto Joven	58	30,6
Adulto maduro	111	60,7
Adulto mayor	16	8,7
Total	183	100,0
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel de instrucción	1	0,5
Inicial/Primaria	20	10,7
Secundaria Completa	79	43,2
Secundaria Incompleta	26	14,2
Superior Universitaria	29	15,8
Superior no universitaria	28	15,3
Total	183	100,0
Ingreso económico mensual en soles	n	%
Menor de 750	21	11,5
De 751 a 1000	75	41,0
De 1001 a 1400	64	35,0
De 1401 a 1800	20	10,9
De 1801 a más	3	1,6
Total	183	100,0
Ocupación	n	%
Trabajador estable	34	18,6
Eventual	107	58,5
Sin ocupación	29	15,8
Jubilado	9	4,9
Estudiante	4	2,2
Total	120	100,0

Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

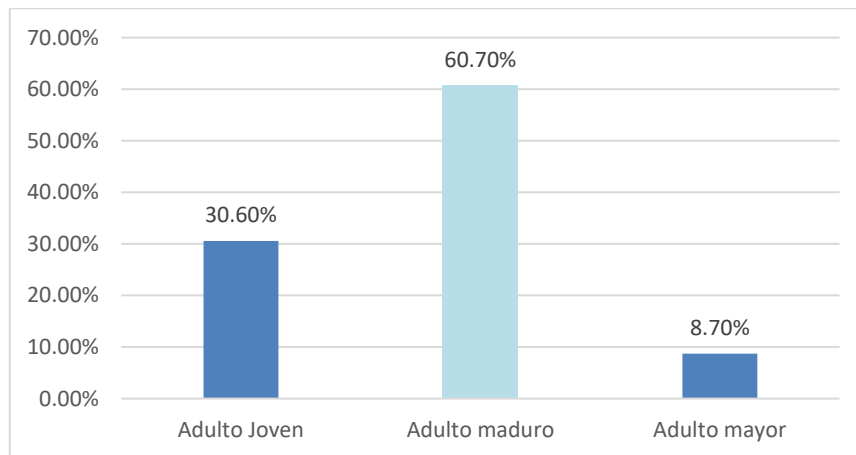
FIGURA DE LA TABLA 1

FIGURA 1: SEXO DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E.14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



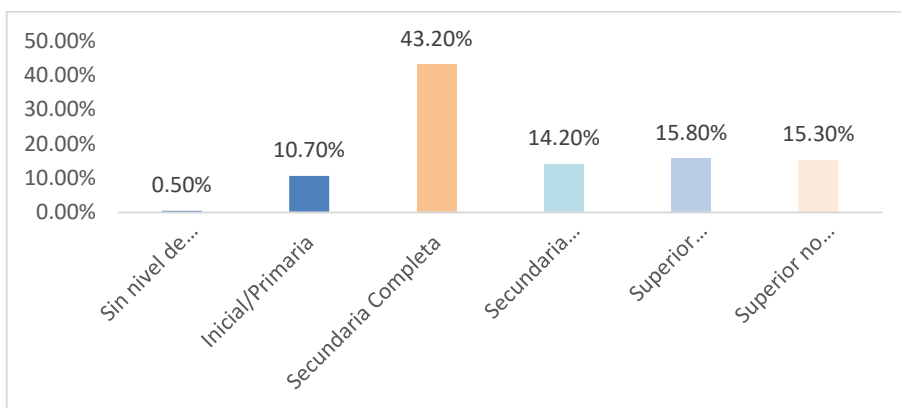
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 2: EDAD DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E.14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



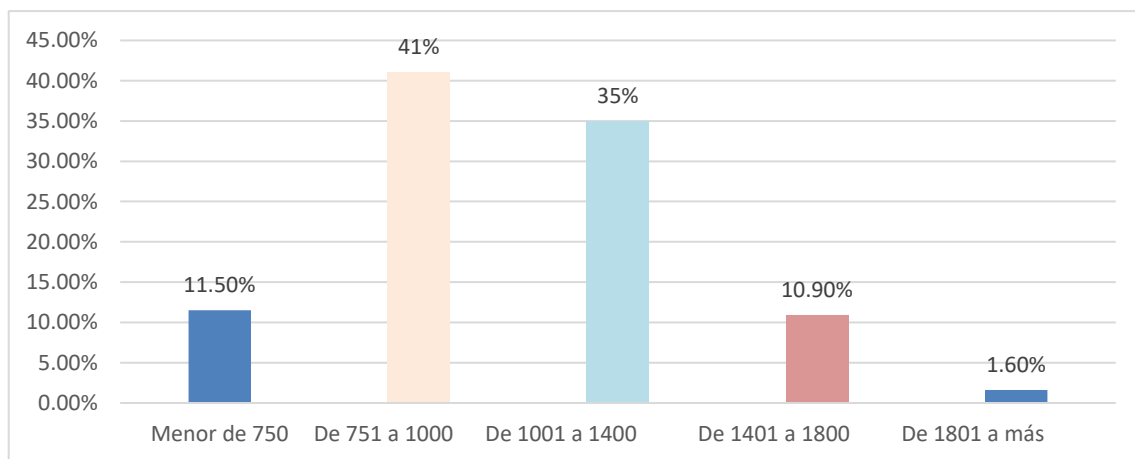
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES DEL NIVEL PRIMARIO I.E.14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



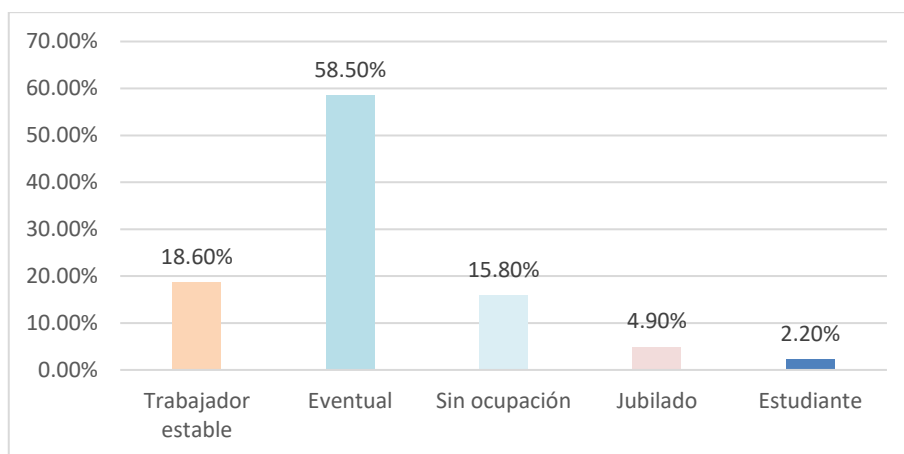
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 4: INGRESO ECONOMICO DE LOS PADRES DEL NIVEL PRIMARIO I.E.14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, Aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 5: OCUPACION DE LOS PADRES DEL NIVEL PRIMARIO I.E.14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA DE LOS PADRES DEL NIVEL PRIMARIO I.E. SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA

Tipo de vivienda	n	%
Vivienda Unifamiliar	85	46,4
Vivienda multifamiliar	93	50,8
Vecindada, quinta choza, cabaña	1	0,5
No destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	4	2,2
Total	183	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	67	36,6
Cuidador/alojado	12	6,6
Plan social (dan casa para vivir)	1	0,5
Alquiler venta	4	2,2
Propia	99	54,1
Total	183	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	37	20,2
Entablado	27	14,8
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	75	41,0
Láminas asfálticas	24	13,1
Parquet	20	10,9
Total	183	100,0
Material del techo	n	%
Madera	9	4,9
Estera	1	0,5
Adobe	0	0,0
Estera-Adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	72	39,3
Eternit	101	55,2
Total	183	100,0
Material de paredes	n	%
Madera	10	5,5

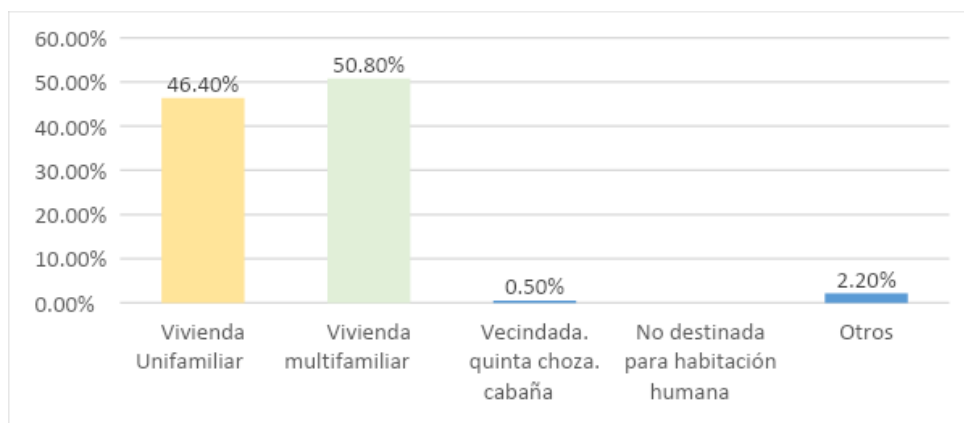
Estera	0	0,0
Adobe	26	14,21
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	147	80,33
Total	183	100,0
¿Cuántas personas duermen por habitación?	n	%
4 a más miembros	37	20,2
2 a 3 miembros	121	66,1
Independiente	25	13,7
Total	183	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	6	3,3
Red pública	116	63,4
Conexión domiciliaria	61	33,3
Total	183	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	1	0,5
Letrina	5	2,7
Baño público	0	0,0
Baño propio	177	96,7
Total	183	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	178	97,3
Leña, Carbón	5	2,7
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	183	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	4	2,2
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0

Energía eléctrica temporal	20	10,9
Energía eléctrica permanente	158	86,3
Vela	1	0,5
Total	183	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	4	2,2
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	179	97,8
Total	183	100,0
Frecuencia del recojo de Basura	n	%
Diariamente	21	11,5
Todas las semanas, pero no diariamente	48	26,2
Al menos 2 veces por semana	75	41,0
Al menos 1 vez por semana	39	21,3
Total	183	100,0
¿Cómo eliminar su basura?	n	%
Carro recolector	145	79,2
Montículo o campo limpio	4	2,2
Contenedores específicos de recogida	15	8,2
Vertido por el fregadero o desagüe	2	1,1
Otros	17	9,3
Total	183	100,0

Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martín de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

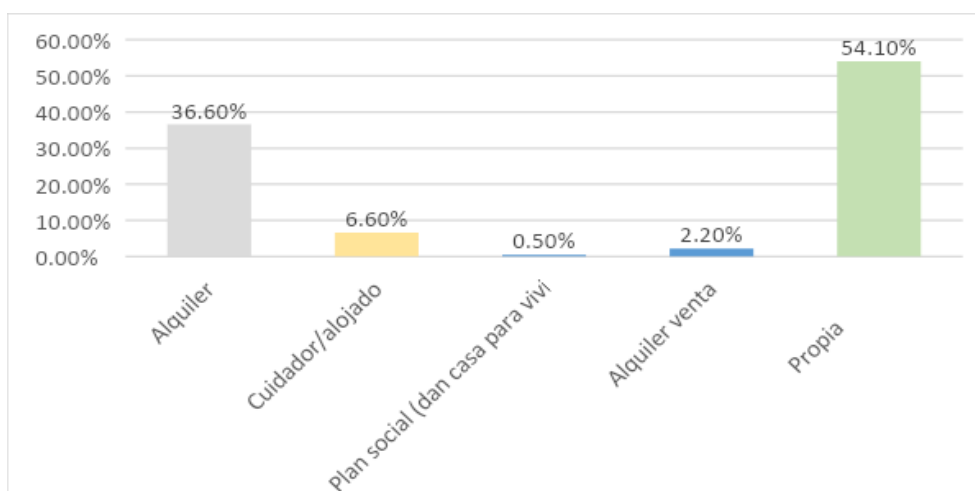
FIGURAS DE TABLA 2

FIGURA 6: TIPO DE VIVIENDA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



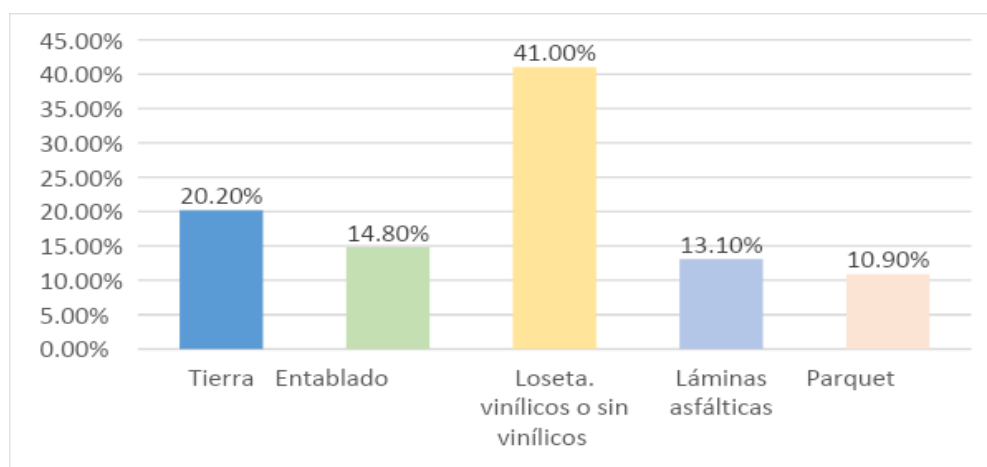
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vélchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 7: TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



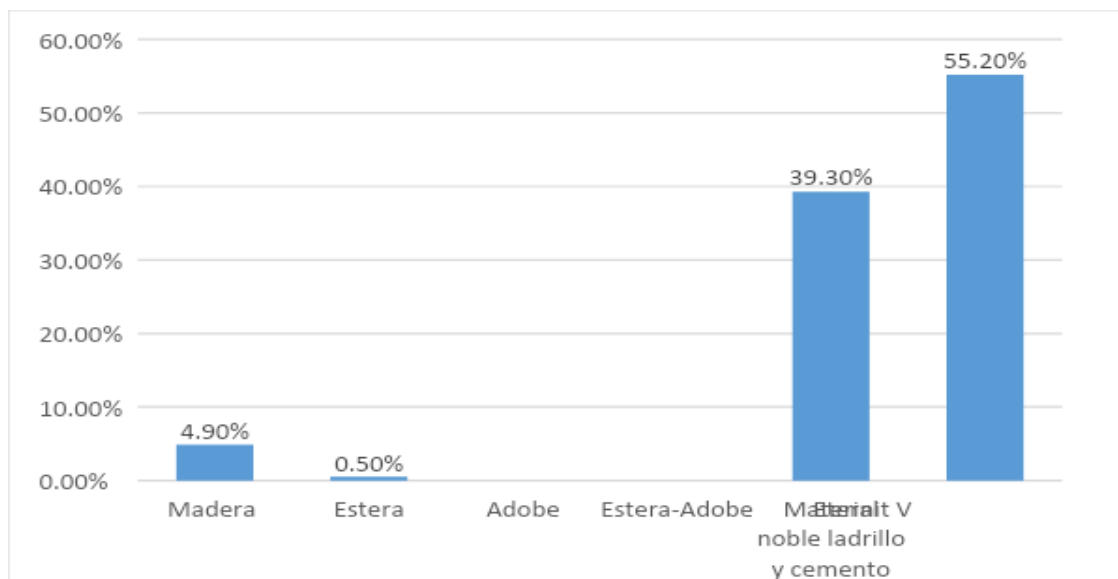
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vélchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 8: MATERIAL DE PISO DE VIVIENDA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



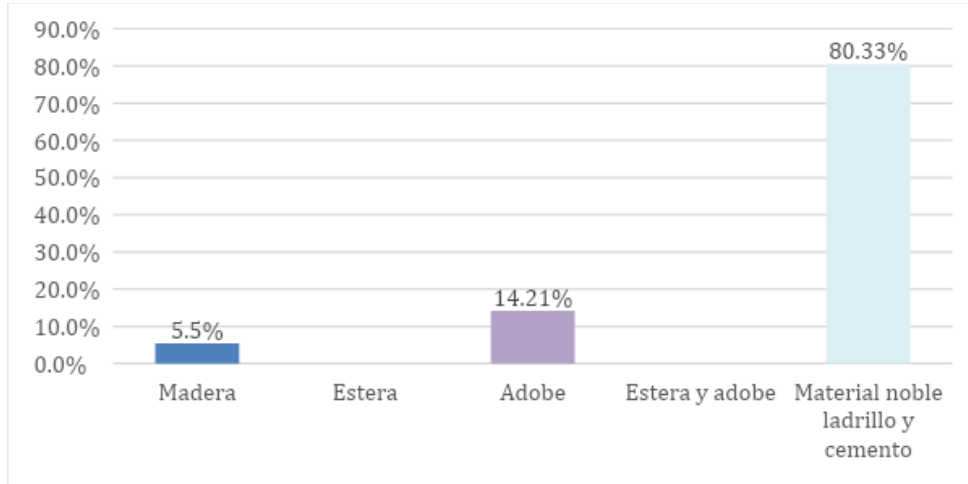
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 9: MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



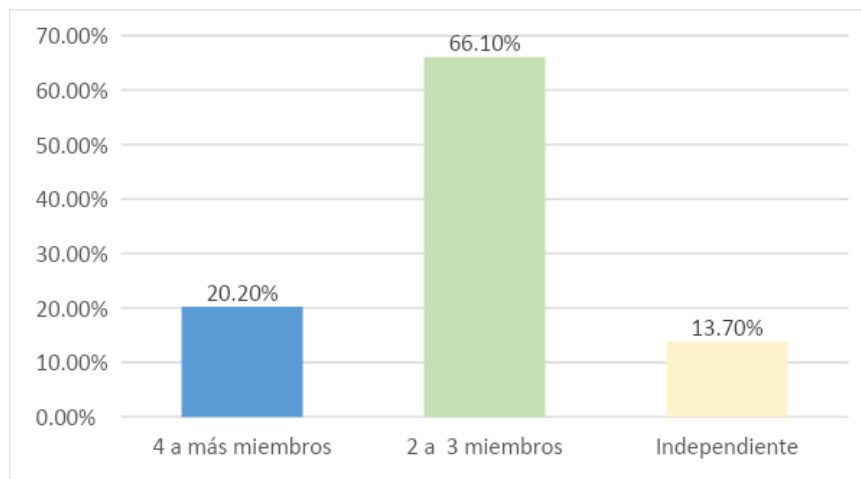
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 10: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



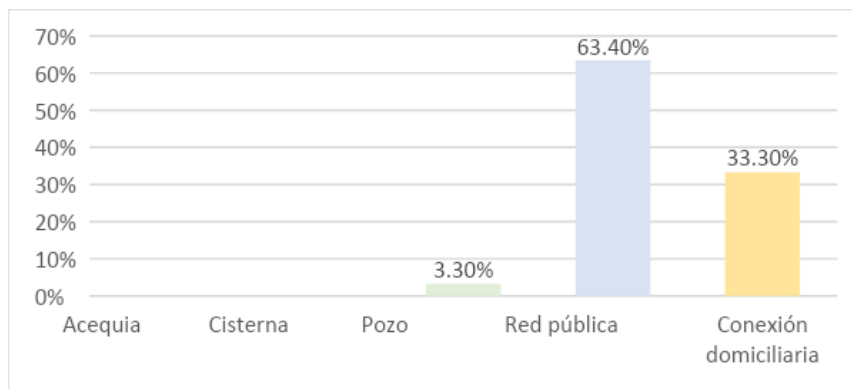
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 11: PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



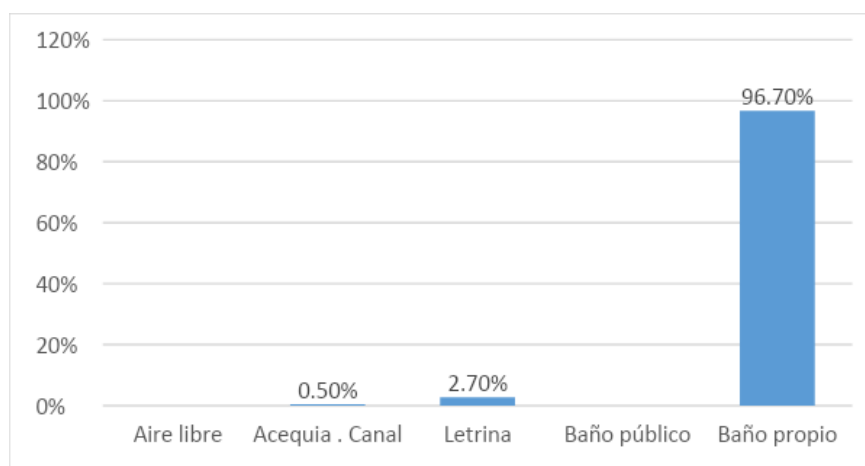
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M , aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



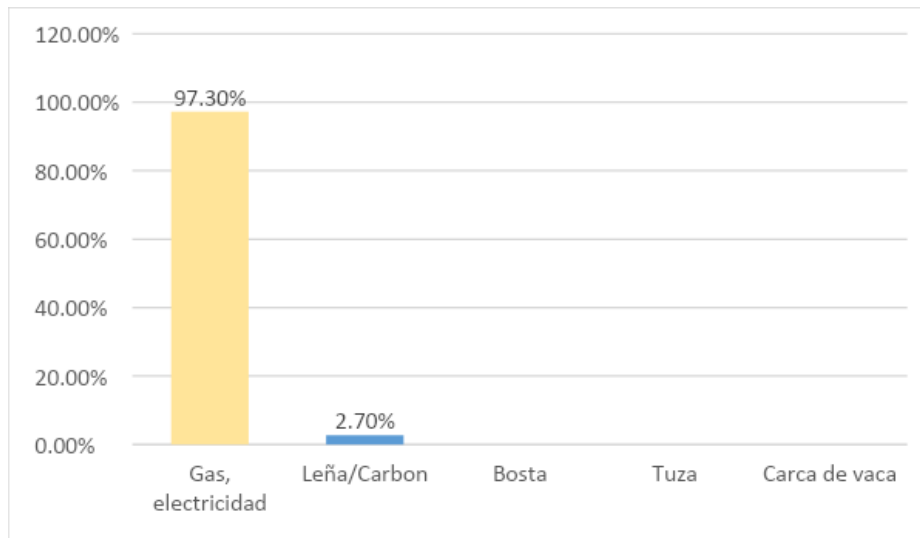
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martín de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 13: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



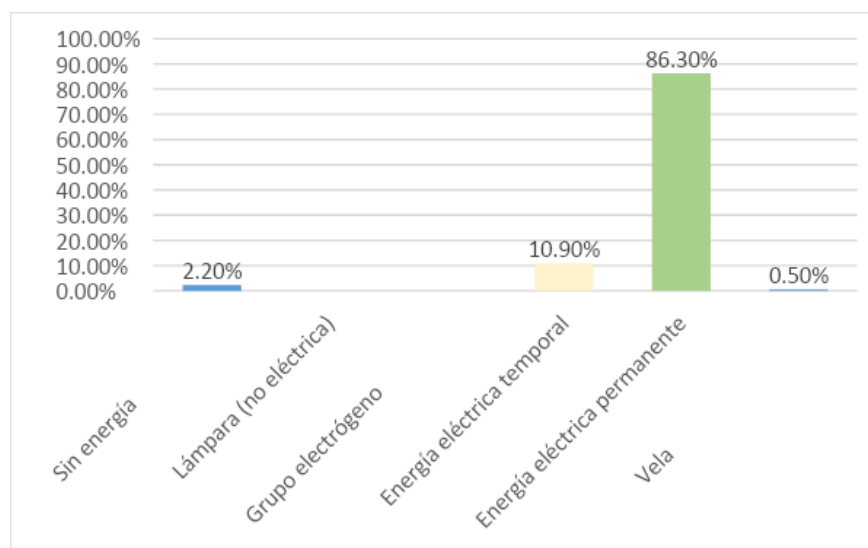
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martín de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 14: COMUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 15: ENERGIA ELECTRICA DE LA VIVIENDA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



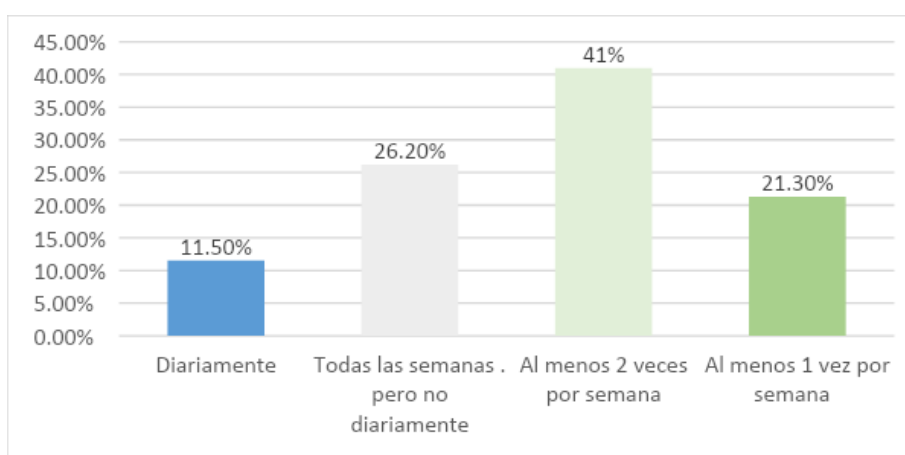
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 16: DISPOSICION DE BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



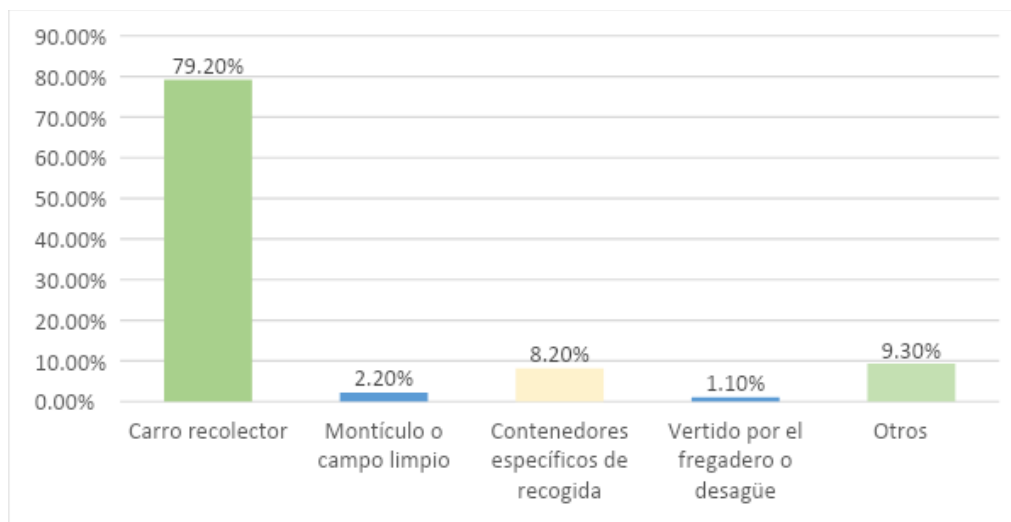
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 17: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA18: ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martín de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

TABLA 3

**DETERMINANTES DE LA SALUD ESTILOS DE VIDA DE LOS PADRES DEL NIVEL PRIMARIO
I.E. SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.**

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

¿Actualmente fuma?	n	%
Si, diariamente	3	1,6
Sí, pero no diariamente	20	10,9
No actualmente, pero lo hecho antes	63	34,4
No, ni lo he hecho de manera habitual	97	53,0
Total	183	100,0
¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?	n	%
Diario	2	1,1
Dos a tres veces por semana	9	4,9
Una vez a la semana	3	1,6
Una vez al mes	20	10,9
Ocasionalmente	70	38,3
No consumo	79	43,2
Total	183	100,0
¿Cuántas horas duerme Ud.?	n	%
6 a 8 horas	109	59,6
08 a 10 horas	64	35,0
10 a 12 horas	10	5,5
Total	183	100,0
¿Con que frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	175	95,6
4 veces a la semana	8	4,4
No se baña	0	0,0
Total	183	100,0
Se realizó usted. ¿Algún examen médico periódico en un establecimiento de salud?	n	%
Si	77	42,1
No	106	57,9
Total	183	100,0
¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?	n	%
Camina	85	46,5
Deporte	51	27,9
Gimnasia	4	2,2
No realizo	43	23,5
Total	183	100,0
¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?	n	%
Caminar	73	39,9
Gimnasia suave	5	2,7
Juegos con poco esfuerzo	3	1,6

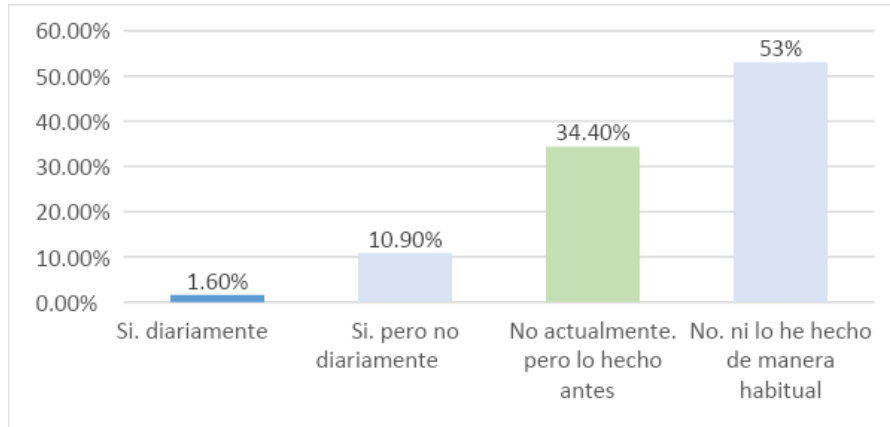
Correr	23	12,6
Deporte	21	11,5
Ninguno	58	31,7
Total	183	100,0

DIETA: ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?												
Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de una a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Fruta	34	18,6%	70	38,3%	50	27,2%	17	9,3%	12	6,6%	183	100%
Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)	164	89,6%	15	8,2%	4	2,2%	0	0%	0	0%	183	100%
Huevos	18	9,8%	87	47,5%	54	29,5%	7	3,8%	17	9,3%	183	100%
Fideos	4	2,2%	31	16,9%	68	37,2%	41	22,4%	39	21,3%	183	100%
Pescado	8	4,4%	30	16,4%	58	31,7%	17	9,3%	0	0%	183	100%
Pan, cereales	89	48,6%	51	27,9%	25	13,7%	18	9,8%	0	0%	183	100%
Verduras y hortalizas	54	29,5%	56	30,6%	41	22,4%	9	4,9%	23	12,6%	183	100%
Otros	11	6,0%	70	38,3%	58	31,7%	34	18,6%	10	5,5%	183	100%

Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martín de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

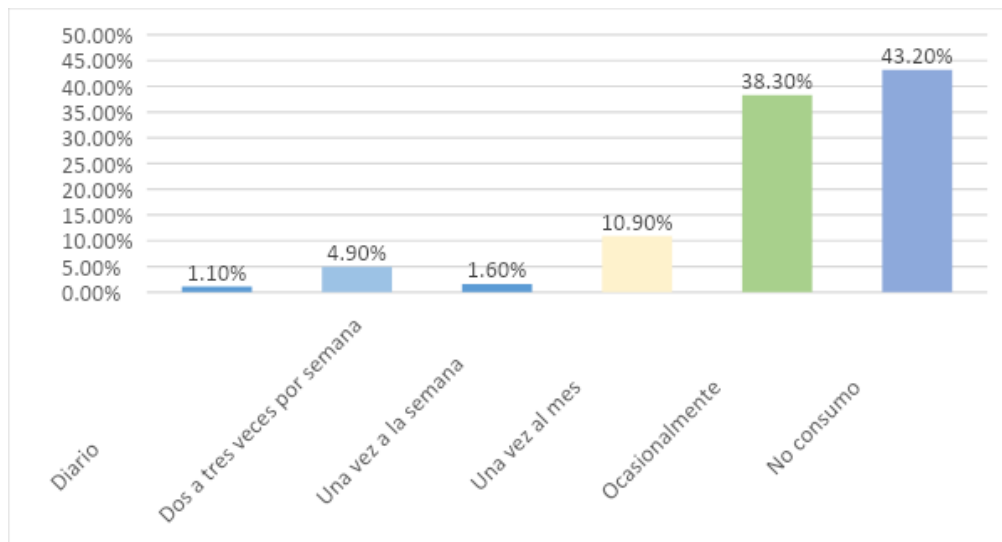
FIGURAS DE TABLA 3

FIGURA 19: ACTUALMENTE FUMA LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



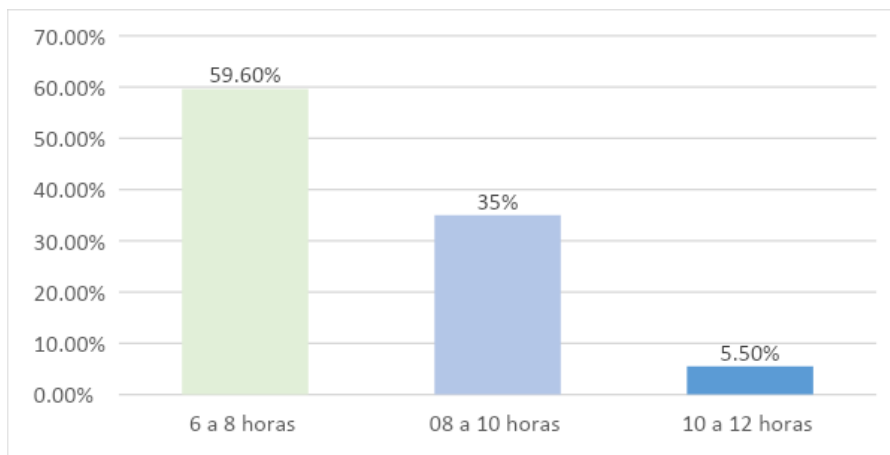
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 20: FRECUENCIA DE INGESTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



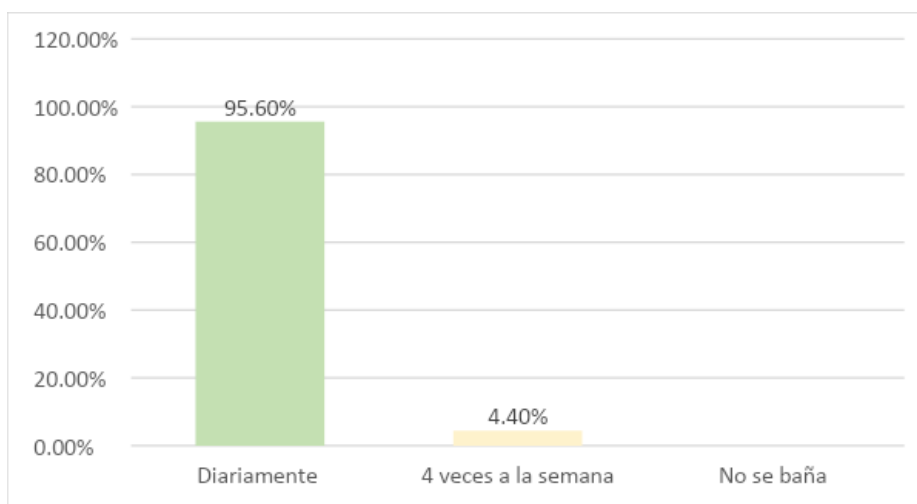
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 21: NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



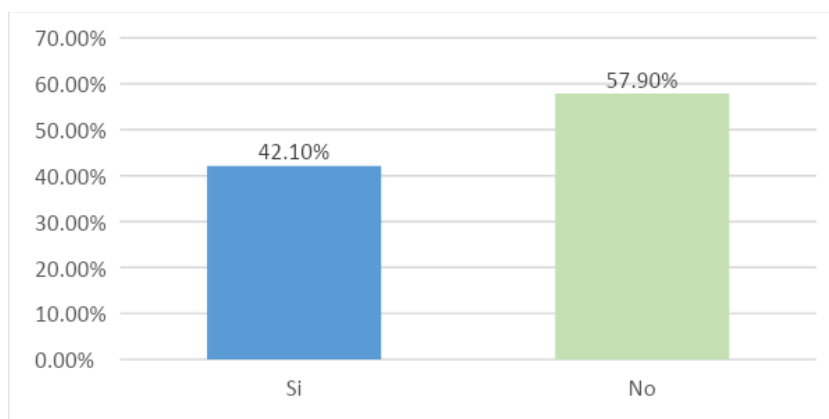
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martín de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 22: FRECUENCIA EN QUE SE BAÑÁN LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



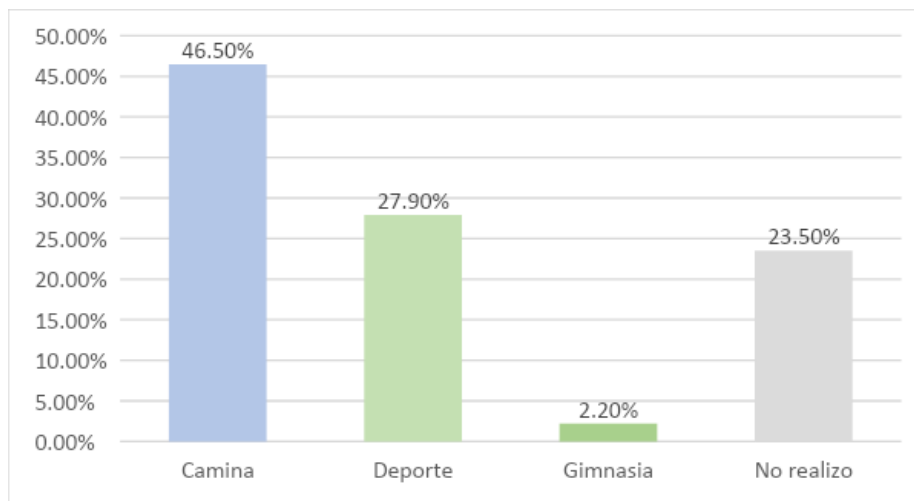
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martín de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 23: ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICOS DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



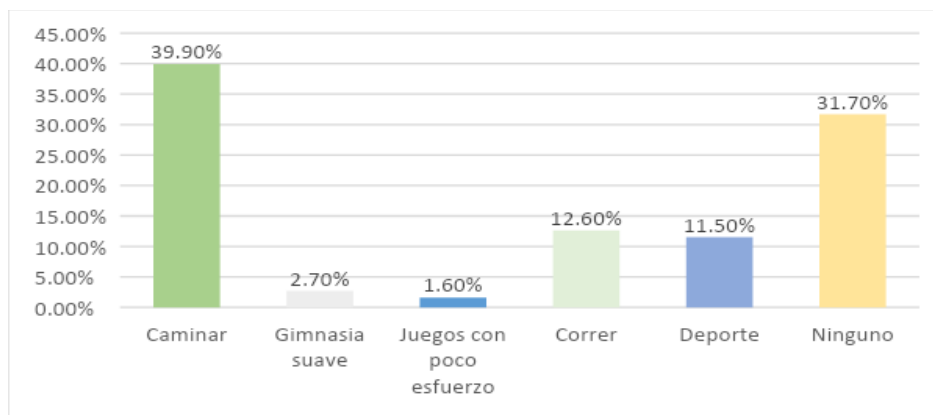
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 24: EN QUE TIEMPO REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FISICA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



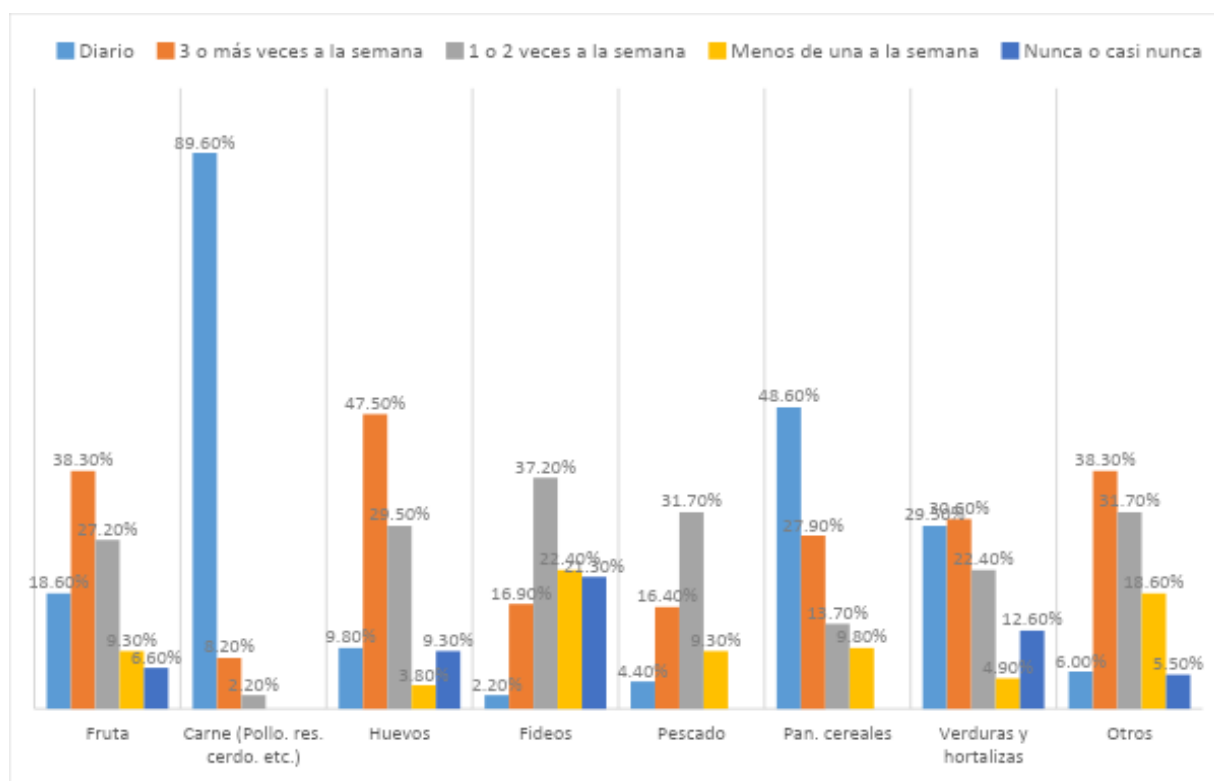
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 25: ACTIVIDAD FISICA LAS ULTIMAS SEMANAS DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 26: ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023

TABLA 4
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS
PADRES DEL NIVEL PRIMARIO I.E. SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA –
PIURA, 2023.

Determinantes de redes sociales y comunitarias		
¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	n	%
Hospital	28	15,3
Centro de salud	129	70,5
Puesto de salud	3	1,6
Clínicas particulares	16	8,7
Otros	7	3,8
Total	183	100,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	73	39,9
Regular	94	51,4
Lejos	14	7,7
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	2	1,1
Total	183	100,0
Qué tipo de seguro tiene Usted:	n	%
ESSALUD	31	16,9
SIS-MINSA	147	80,3
SANIDAD	3	1,6
Otros	2	1,1
Total	120	100,0
El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?	n	%
Muy largo	35	19,1
Largo	73	39,9

Regular	58	31,7
Corto	16	8,7
Muy corto	1	0,5
No sabe	0	0,0
Total	183	100,0

En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	n	%
--	---	---

Muy buena	24	13,1
Buena	68	37,2
Regular	57	31,1
Mala	29	15,8
Muy mala	2	1,1
No sabe	3	1,6
Total	183	100,0

¿Recibe algún apoyo social natural?	n	%
--	---	---

Familiares	39	21,3
Amigos	18	9,8
Vecinos	4	2,2
Compañeros espirituales	1	0,5
Compañeros de trabajo	1	0,5
No recibo	120	65,6
Total	183	100,0

¿Recibe algún apoyo social organizado?	n	%
---	---	---

Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	183	100,0
Total	183	100,0

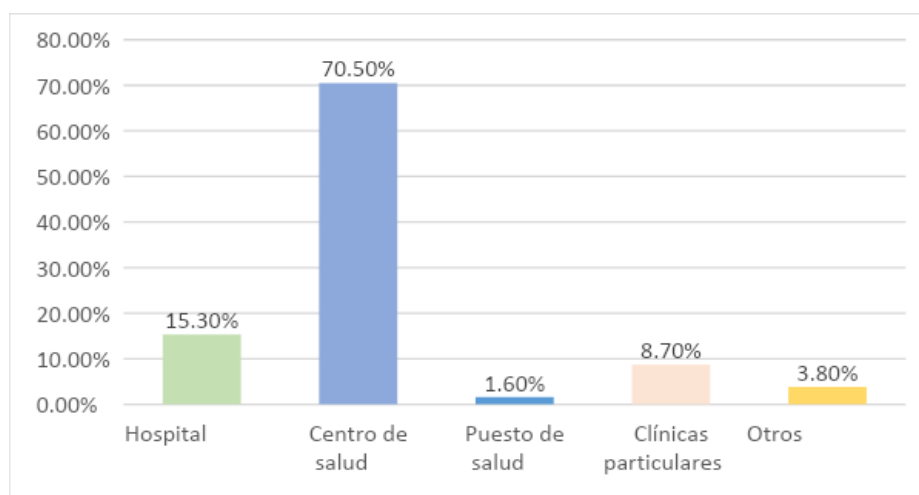
¿Recibe algún apoyo social organizado?	n	%
Pensión 65	16	8,7
Comedor popular	1	0,5
Vaso de leche	18	9,8
Otros	11	6,0
No recibe apoyo	137	74,9
Total	183	100,0

¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	n	%
Si	153	83,5
No	30	16,5
Total	180	100,0

Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martín de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

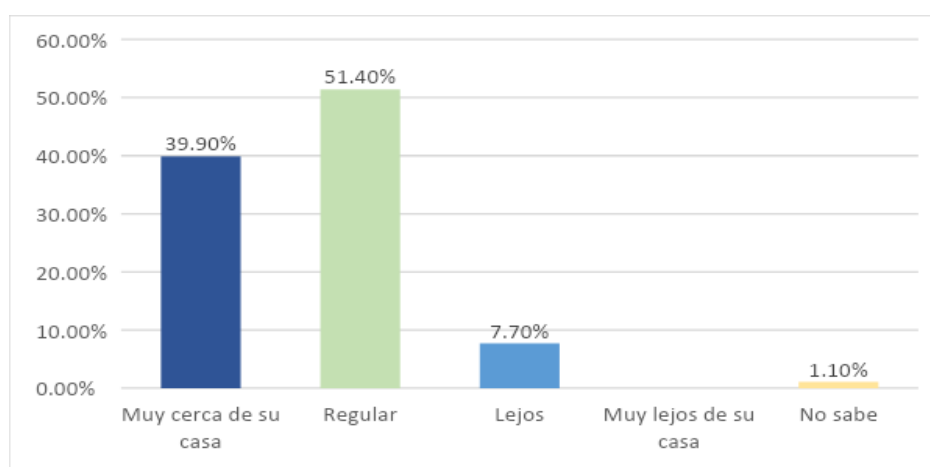
FIGURAS DE TABLA 4

FIGURA 27: INSTITUCION QUE SE ATENDIO LOS 12 ULTIMOS MESES DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



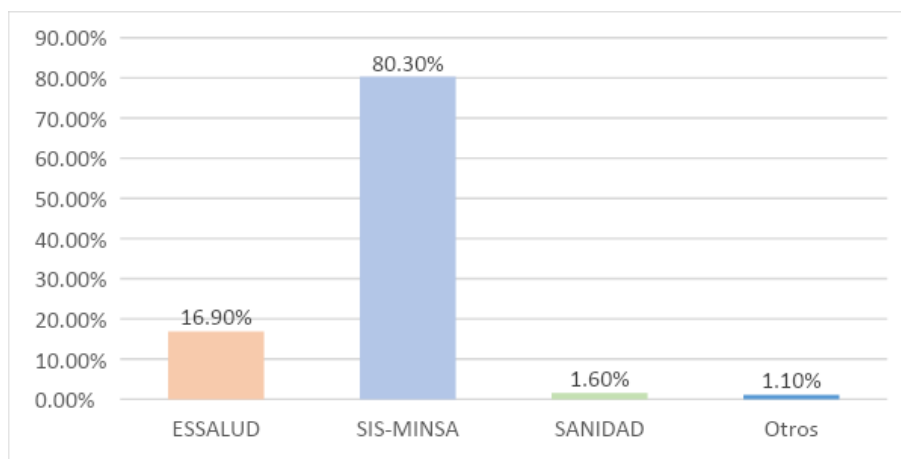
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 28: LUGAR DONDE SE ATENDIERON DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



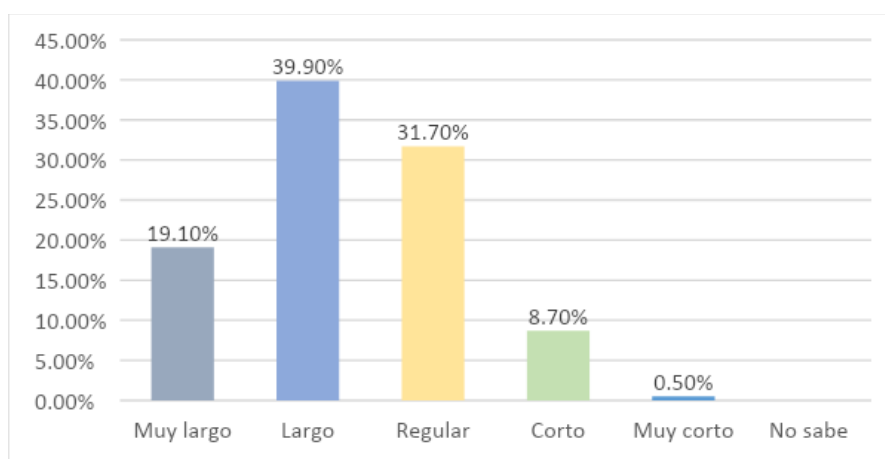
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 29: TIPO DE SEGURO DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



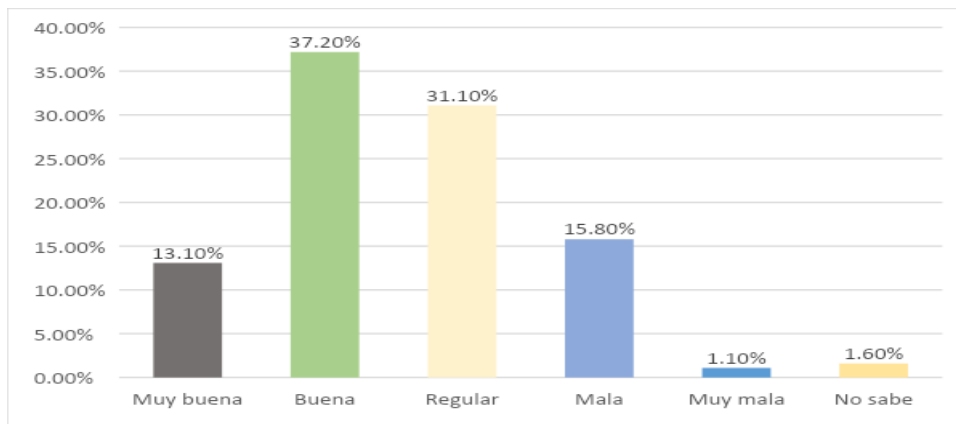
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martín de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 30: TIEMPO QUE ESPERO PARA SU ATENCION EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



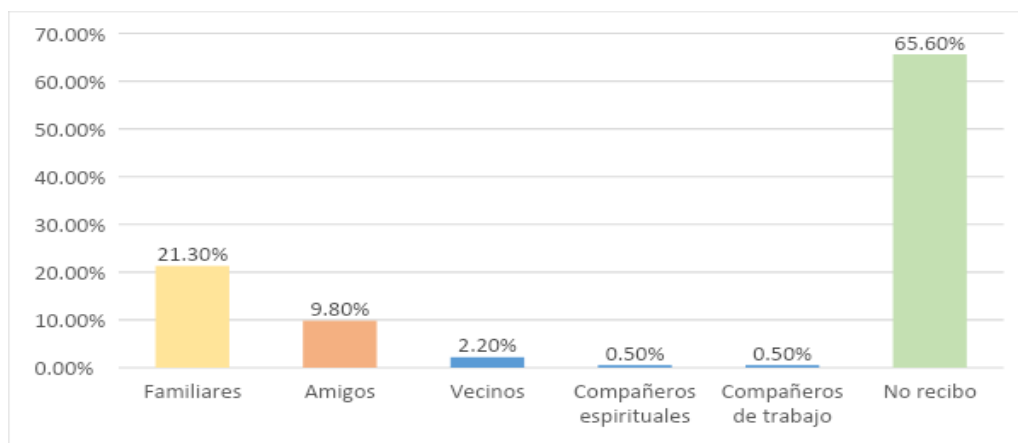
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martín de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 31: CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



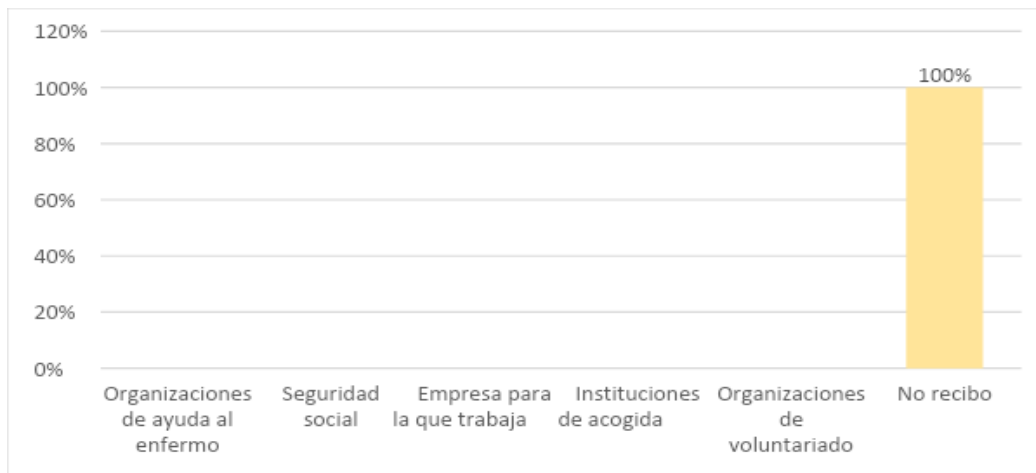
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 32: RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



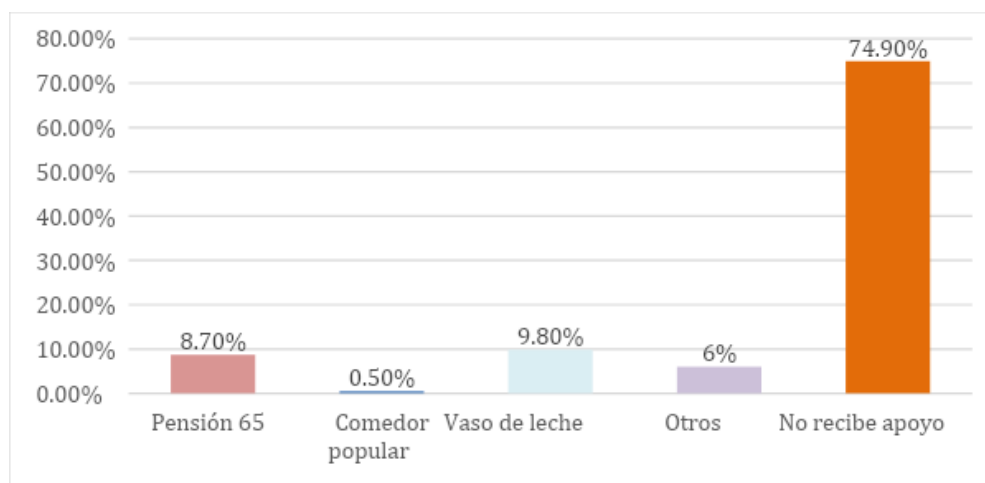
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 33: RECIBE APOYO ORGANIZADO DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



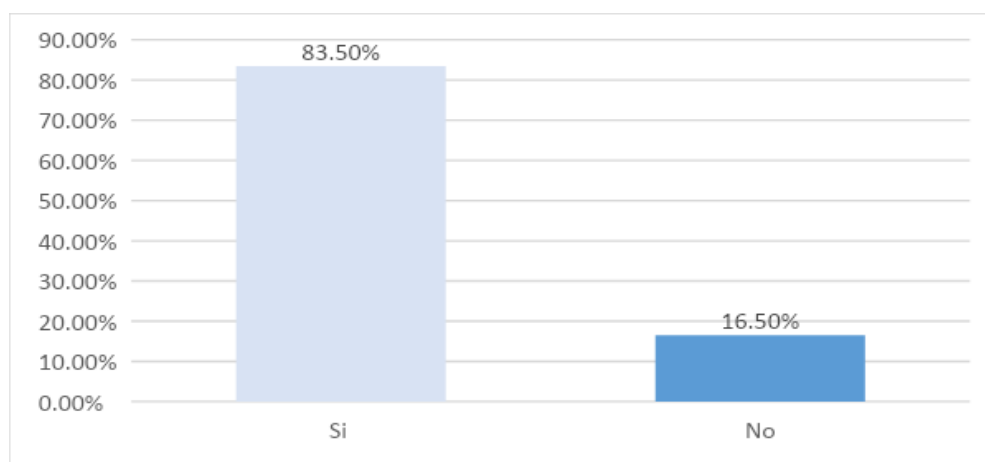
Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 34: RECIBE APOYO DE ORGANIZACIONES LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vílchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

FIGURA 35: EXISTE PANDILLAJE CERCA DE SU CASA DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116 SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO – CASTILLA – PIURA, 2023.



Fuente: cuestionario sobre Determinantes de la Salud elaborado por la Dra. Vilchez, M, aplicada en los padres de familia del Nivel Primario I.E. San Martin de Porras Campo Polo – Castilla – Piura 2023.

DISCUSIÓN

TABLA 1

Respecto a los factores biosocioeconomico de determinantes de la salud en padres de Familia del nivel Primario I.E. San Martin de Porras –Campo Polo – Castilla – Piura, 2023. Del 100 %. Donde se obtuvo que el 100 % de Padres de Familia, el 60,7% son femenino, el 60,7 % comprende la edad 30 años a 59 años 11 meses 29 días (Adulto Maduro), el 43,2 % tienen un grado de instrucción que es Secundaria Completa, el 41,0 % tienen un ingreso económico menor de S/1,000.00 (Unos mil soles) y 58,5 % poseen un trabajo eventual.

Por consiguiente, en la presente investigación realizada, se evidencia que más de la mitad son de sexo femenino, toda vez que las mujeres son las que se encuentran mayormente frente del hogar, ya que los hombres en su mayoría se encuentran en sus centros de labores; motivo por el cual en la entrevista se encontró a las mujeres que se hacen cargo de la educación de los hijos y otros menesteres de su hogar como son salud, educación, vestimenta; etc.

Referente a la edad que predomina es la edad 30 años a 59 años 11 meses 29 días (Adulto Maduro), ya que ellos han alcanzado su pleno desarrollo orgánico, Valores, Objetivos y Compromiso.

La edad en la que pueden comenzar a presentarse características de la adultez es variable, dependiendo intrínsecamente del individuo y las características de la sociedad y la cultura en la que vive. Es complejo resumir el desarrollo del adulto en etapas definidas o tipos de adultez, siendo muchas las variables que intervienen en ello. Sin embargo, los expertos en psicología del desarrollo han creado teorías que facilitan el entendimiento del desarrollo intelectual y cognitivo que comprenden el proceso evolutivo de la adultez (44).

Con respecto al grado de instrucción de los padres de familia, encontramos que menos de la mitad tienen Secundaria completa, donde debido a la falta de educación superior completo esto se da porque sus procreadores no facilitaron y no permitieron concluir la educación conduciendo a carencia , social , personal y económica , y también debido a que no llevaron su correcta etapa de desarrollo donde iniciaron temprana edad su vida sexual y de reproduciendo , y eso conlleva a que se limiten y solo asuman sus roles o actividades dentro de sus hogares, y se presentan muchas necesidades de salud , alimentación , vestimenta ,de un trabajo estable, ingreso estable , conlleva a tener una mejor calidad de

vida adecuada . La salud de los padres de familia en estudio está estropeada, tienen necesidades básicas que no se logran cubrirse con el ingreso socioeconómico que mantienen, donde esta condición desfavorece más adelante la salud, la educación y a la economía, de ellas y de sus familias por que no cuentan con status que englobe y permita enfocarse en tener mejores limitaciones para disponer una ventajosa salud y también un buen estilo de vida.

La educación a la facilitación del aprendizaje o de la obtención de conocimientos, habilidades, valores y hábitos en un grupo humano determinado, por parte de otras personas más versadas en el asunto enseñado y empleando diversas técnicas de la pedagogía: la narración, el debate, la memorización o la investigación (45).

Los padres de familia nos indicaron que tienen un ingreso económico menor de S/1,000.00 (Unos mil soles), que son las remuneraciones recibidas por las actividades que realizan durante el mes a que menos de la mitad de los entrevistados cuentan con los trabajos eventuales en su mayoría son albañiles, mototaxista, empleadas del hogar, etc. Su ganancia es invertida en pagos y gastos del hogar, no obstante, para dar una buena calidad de vida, ni educación, siendo factores que afecta negativamente la vida personal y de comunidad.

El ingreso económico se define como los recursos económicos que una persona, empresa o país recibe en un período de tiempo determinado. Estos recursos pueden provenir de diversas fuentes, como el trabajo, la propiedad de bienes o activos, inversiones, transferencias gubernamentales, entre otros. El ingreso es un indicador clave de la salud financiera y el bienestar económico de una entidad. Además, juega un papel fundamental en la distribución de la riqueza y la desigualdad económica en una sociedad (46).

Los padres de Familia nos indicaron que su ocupación que tiene mas de la mitad es un trabajo eventual debido a que no cuenta con una educación superior que les permita ejercer trabajos estables y remunerados, de este modo dedicándose a los trabajos de mototaxista, albañiles , etc, por parte delas mujeres se dedican a realzar algunas trabajos de empleadas del hogar , vendedoras de productos mientras cuidan a sus hijos en sus hogares, con la finalidad de poder ayudar a proveer gastos que necesiten sus familias , siendo un factor que modifica los estilos de vida personal y comunitario.

Los resultados obtenidos se asemejan con los hallados por Gómez I (47). En los determinantes biosocioeconomico y percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto que acude al Centro de salud Nuevo Sullana – Sullana, 2020. el 56,0% (84) son sexo femenino, el 68,0% (102) son adultos maduros de edad 30 a 59 años, el 60,7% (91) tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 44,0% (66) tienen un ingreso económico de 801 a 1000 mensuales, el 50,0% (75) tienen trabajo de ocupación eventual.

Asimismo, los resultados obtenidos difieren a los encontrados por Camacho G (48). En los determinantes de la salud del adulto del AA. HH 28 de Julio – Castilla – Piura, 2020, siendo el enunciado del problema ¿Cuáles son las características de los determinantes de la salud del adulto del AA. HH 28 de Julio-Castilla-Piura,2020?, de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, con diseño de una casilla, la muestra estuvo conformada por 291 personas adultas en la recolección de datos se utilizó un instrumento el cual estuvo compuesto por 30 ítems. El análisis y procesamiento de datos fue mediante el Software SPSS versión 18,0, teniendo como resultados que el 66,89% son de sexo masculino, el 27,30% de las personas adultas tienen un grado de instrucción inicial primaria, el 78,84% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales y el 59,39% de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual.

Para concluir se encontró dentro de los resultados , que más de la mitad de los padres de familia son de sexo femenino , son adultas maduras, y tienen secundaria completa ,el grado de instrucción que tienen es secundaria completa , debido a que no pudieron continuar con sus estudios debido a que no tuvieron algún apoyo familiar , iniciaron su vida sexual y de reproducción a temprana edad , un ingreso económico que perciben mensualmente familiar que no es suficiente para cubrir las necesidades básicas de la persona que es entre 751 a 1000 soles, y por última instancia más de la mitad realizan trabajos eventuales , en este significado se demuestra que la salud de los padres de familia del colegio San Martín de Porras , se verá afectada a nivel biosocioeconomico ya que no cubren al cien por ciento las necesidades presentes y además no cuentan con el conveniente recurso económico para liquidar gastos médicos si llegaran a desarrollar enfermarse. Se propone que incluyan programas de talleres para generar ingresos económicos y puedan aumentar la canasta familiar de la familia y mejore la calidad y condiciones de vida.

TABLA 2

Respecto a los Determinantes de la Salud en relación a la vivienda en padres de Familia del nivel Primario I.E. San Martín de Porras –Campo Polo – Castilla – Piura, 2023. Se encontró que el 100% padres de familia, el 50,8 % cuenta con un tipo de vivienda Multifamiliar, el 54,1% cuenta con tenencia propia, el 41,0 % tiene material de su piso de loseta vinílicos o sin vinílicos, el 80,33 % material de paredes es Noble y Cemento, el 66,1 % duermen más de 2 a 3 miembros por habitación, el 63,4 % el abastecimiento de agua es de Red Pública, el 96,7% cuenta con baño propio en sus viviendas, el 97,3% el combustible que usan para cocinar es gas / electricidad, el 86,3 % mantienen Energía Permanente en sus viviendas, el 97,8% la disposición de basura es carro recolector, el 41,0% la frecuencia del recojo de basura es al menos 2 veces por semana y el 79,2 % eliminan su basura en el carro recolector

De acuerdo a los resultados obtenidos del estudio realizado, se encontró en los padres de familia más de más mitad cuentan con un tipo de vivienda multifamiliar y de tenencia propia, mencionan que fueron adquiridas por medio de herencia, invasiones y algunos compraron sus viviendas cuando decidieron tener su familia. Mencionan en la entrevista que trabajan desde muy jóvenes ya que se comprometieron a edad temprana y que asumieron responsabilidades familiares.

En cuanto al material de techo es de Eternit, su piso de material de loseta vinílicos y sin vinílicos, y la mayoría de material de paredes es noble y cemento, esto se debe a que mas son adultos maduros y que son viviendas que han sido obtenido por medio de herencias, otros alquilan, otros reciben buen pago remuneración mensual y pueden acceder a mejorar sus viviendas. Ellos mencionan que trabajan y lo poco que puedan ahorrar lo usan para ir poco a poco construyendo su vivienda, otros también indican que tuvieron que ingresar a préstamos grupales y personales, para mejorar sus viviendas y vivan en mejores condiciones y así no se sienten en hacinamiento familiar.

La vivienda lugar cubierto para que las personas habiten en ella. Es un espacio cerrado, donde los seres humanos se protegen de cualquier condición climática adversa, así como también ofrece intimidad y espacio para guardar las pertenencias y llevar a cabo las actividades cotidianas. Así pues, se trata de una edificación cuya función principal es ofrecer refugio a los individuos, además de protegerles de amenazas u otras inclemencias climáticas. Por tanto, sería una necesidad básica, un derecho fundamental para todo ser humano. Existen diferentes denominaciones de vivienda como: casa, hogar, domicilio, apartamento, piso, aposento, etc. (49).

De acuerdo al hacinamiento en las vivienda multifamiliares , con los resultados obtenidos principalmente porque son viviendas de sus padres y por el bajo adquisitivo para comprarse una vivienda y también porque no participan en los programas sociales del estado como son techo propio , mi vivienda por falta de actividad del estado , y el hacinamiento en la vivienda se da porque no tienen las habitaciones necesarias motivo por el cual se ven en la necesidad de dormir más de 3 miembros de familia y hay casos que duermen padres e hijos , con relación al recojo y la disponen es un problema netamente de la autoridad local (municipalidad) , toda vez que no dispone de los vehículos suficientes para evacuar la basura del asentamiento humano realizando 2 veces por semana el recojo de basura lo que ocasiona que se acumule y propicie la contaminación ambiental ocasionando diversas enfermedades en los pobladores.

Los padres de familia exceden la capacidad del espacio disponible ya sea medido como habitaciones, dormitorios o superficie, ya que se produce una situación de hacinamiento que tiene resultados negativos para la salud física y mental, por lo cual el resultado es un desajuste entre la vivienda y la familia, como las enfermedades infecciosas y los problemas de salud mental, al contar un ingreso económico bajo y por no mejorar la distribución de sus espacios.

Respecto a los servicios básicos en los padres de familia, más de la mitad cuentan con la red pública para el abastecimiento de agua, esto debido a las gestiones realizadas por las autoridades y la misma población que preocupados por el bienestar de sus familias y viviendas, realizaron comisiones o grupos sociales para acceder al servicio fundamental en la vida.

Por otro lado, casi su totalidad cuentan con baño propio para la eliminación de excretas donde nuestra población cuenta con un sistema de desagüe, mencionan los padres de familia esto ocurrió debido a la construcción de veredas y pistas, mediante la gestión con las autoridades y la población del sector para el bienestar y mejor calidad de vida de la población.

Los servicios básicos o servicios elementales de una comunidad o centro poblado (barrio, pueblo, villa, ciudad o país) son los suministros considerados indispensables o primarios para la vida en una sociedad moderna, dado que sostienen las bases sociales, culturales, económicas y productivas de nuestro modelo de vida. Sin ellos, sería mucho más complicado vivir como vivimos. Por ejemplo: *servicio de electricidad, servicio de internet, servicio de urgencias*. Es posible que a los servicios básicos se les diga también servicios

públicos, ya que comúnmente son brindados por empresas del Estado. De hecho, los gobiernos suelen ser los encargados de garantizar el acceso a este tipo de servicios, aunque su administración directa puede estar en manos privadas (50).

El combustible utilizado por los padres de familia en su mayoría es el gas /electricidad, que es les permite preparar sus alimentos, y además facilita realizarlos, las mujeres mencionan que es más rápido y accesible ya que tiene un alto poder de calor y además su potente rendimiento para el uso doméstico y también es menos dañino para la salud y el medio ambiente l tipo de alumbrado en su totalidad utilizan la energía permanente dentro de las viviendas, este servicio es de suma importancia y fundamental en todos los hogares ya que ayuda y facilita a las actividades Cotidianas, como funcionamiento de electrodomésticos.

El combustible es aquella sustancia que al ser quemado genera energía que puede tener distintos usos, ya sea en el ámbito doméstico o industrial. En otras palabras, un combustible es aquel material que al ser quemado libera una energía que puede servir como insumo para distintos procesos como el funcionamiento de maquinaria, la generación de luz eléctrica o la movilización de un medio de transporte como el tren o el barco. En general, los combustibles pueden generar energía mecánica (para conseguir un movimiento) o térmica (para producir calor). Los combustibles liberan energía al llegar al punto de ignición. Asimismo, debemos tomar en cuenta que su uso suele dejar residuos como el más que conocido dióxido de carbono (51).

La Disposición de basura es considera un espacio en el que se despoja de los residuos de cada hogar , promover la adquisición de reciclaje para proteger el medio ambiente y permitirá reducir el impacto ambiental que contribuirá al bienestar de la población menos de la mitad tiene la frecuencia de recojo de basura o residuos 2 veces por semana , cabe recalcar que no hay compromiso con la población y hay mucha deficiencia e incapacidad de las autoridades competentes , la mayoría disponen su basura en el carro recolector con la finalidad de prevenir enfermedades.

Los resultados se asemejan a López Y (52). En su en su estudio titulado Determinantes de la Salud de los adultos de la Urbanización los Ángeles – Independencia – Huaraz, 2023. Se obtuvo como resultado que en su totalidad tienen vivienda propia, cuentan

con agua, energía eléctrica, baño propio, usan el gas para cocinar, eliminan su basura en el carro recolector que pasa diariamente. Los determinantes de los estilos de vida entre 6 a 8 horas diarias, si se realizan algún examen médico periódico, el consumo de carne/pescado es 1 o 2 veces por semana, comen a diario frutas, verduras, pan y cereales; comen huevo y fideos de 3 o más veces por semana.

Los resultados difieren a Zapata K (53). En su estudio de los determinantes de salud en la persona adulta en el caserío Santa Cruz-Querecotillo-Sullana,2018, Casi la totalidad con vivienda propia, se abastecen de agua por red pública, cuentan energía eléctrica, usan letrinas, eliminan la basura a través del carro recolector, más de la mitad tienen piso de tierra. Para concluir, decimos que los padres de familia más de la mitad de ellos cuenta con un tipo de vivienda multifamiliar se verán afectados presentando problemas personales, mentales y de salud, por las características de un hacinamiento presentado en los espacios de la vivienda y cuenta con su propia vivienda, y el otro porcentaje menos de la mitad poseen una vivienda en alquiler ya que para ellos permiten y manifiestan sentirse bien y cómodos y seguros en sus hogares , el material del techo de Eternit y de ladrillo , mientras que sus paredes son de material noble , quiere decir que su infraestructura de sus viviendas se encuentran en óptimas condiciones de salubridad .por otro lado, cuentan con los servicios como es el agua potable mediante la red pública ,cuentan con energía permanente todo el día, combustible utilizado es el gas / electricidad porque es más accesible y no necesitan esfuerzos de otros medio que afecte su integridad. En lo que concierna respecto a la disposición de basura el carro 2 veces por semana recoge la basura, lo que quiere que hay escasas y por ende habrá acumulación de basura y es donde se ocasiona la contaminación y enfermedades que es perjudicial para la salud, la mayoría elimina su basura en el carro recolector.

Al finalizar se desarrolla una propuesta de mejora para los padres de familia en provecho e integrar en programas de vivienda o techo propio del estado, mediante el cual sean beneficiados de una vivienda en buen estado material, por otro lado, a los entes municipales interferir en la actividad del recojo de basura de su comunidad para así prevenir enfermedades digestivas, respiratorias, problemas de piel, etc. y así se mantengan una salud óptima.

TABLA 3

Con relación a los resultados obtenidos sobre los Determinantes estilos de vida de los padres de familias del nivel Primario I.E. San Martín de Porras –Campo Polo – Castilla – Piura, 2023. Se encontró como resultados que el 53,0 (97) actualmente no fuman, ni lo han hecho habitual, el 43,2% (79) no consumen bebidas alcohólicas, el 59,6% (109) los padres de familia duermen entre 6 a 8 horas diarias; el 95,6% (175) se bañan con frecuencia diariamente; el 57,9% (106) expresaron que no se han realizado ningún examen médico; el 46,5% (85) señalaron que en sus tiempos libres realizan alguna actividad física como es el caminar, el 39,9% (73) en la últimas semanas como actividad física realizada más de 20 minutos fue el de caminar, el 38,3% (70) consumen fruta de 3 a más veces a la semana, el 89,6% (164) se alimentan diariamente de carne como (pollo, res, cerdo, etc.), el 47,5% (87), consumen huevos de 3 a más veces a la semana, el 37,2% (68) consumen fideos de 1 a 2 veces a la semana, el 31,7% (58), consumen pescado de 1 a 2 veces a la semana, el 48,6% (89) consumen diariamente pan / cereales, el 30,6% (56) consumen verduras y hortalizas de 3 a más veces a la semana y el 38,3% (70) consumen otros alimentos de 3 a más veces a la semana.

En esta investigación realizada a los padres de familia, respecto a los estilos de vida se puede establecer que actualmente no fuman y ni lo han hecho, desde ese aspecto no inicia enfermedades a causa de este hábito, por otro lado comentaron que no consumen bebidas y cual no es una rutina para su vida cotidiana y su salud ya que cuentan que tienen otras prioridades en sus hogares, asimismo menos de la mitad los padres de familia realizan sus actividad física que es el caminar, dando cabida que llevan una vida sedentaria ya que está claro que es una falta de iniciativa por parte estudiada dando como cambio negativo a lesiones o enfermedades crónicas, tampoco se alimentan adecuadamente con los nutrientes necesarios y balanceados que ayuden a mejorar su salud correspondientes.

El alcohol y el tabaco suponen un grave riesgo para la salud y ambos son dos factores de riesgo para muchas enfermedades que juntos no se suman sino se multiplican, sobre todo si hablamos del cáncer, ocasionando el fallecimiento de millones de personas en el mundo. Precisamente, un reciente estudio publicado en la revista Lancet menciona que el tabaco y el alcohol, son las principales causas de cáncer en el mundo. Las primeras conclusiones confirman que el tabaco es el primer factor que favorece el cáncer (33,9%), seguido del alcohol (7,4%) en todo el planeta (54).

Respecto al número de horas que descansan los padres de familia mas de la mitad tiene un promedio de 6 a 8 horas, debido a que se levantan temprano para realizar sus actividades pertinentes, y puedan obtener de una manera lo básico para la sustentación de su canasta familiar. En el caso de las mujeres se despiertan temprano para realizar sus labores en casa como el desayuno o ir al mercado para realizar la compra de sus alimentos, y en este sentido dormir las horas correctas tiene su parte positiva que ayuda a mejorar la salud y su bienestar de los padres de familia.

Descanso es el reposo, la quietud o la pausa que se hace en medio del trabajo o de otra actividad. El descanso, por lo tanto, es lo que ayuda a aliviar la fatiga y las dolencias físicas o morales. La noción de descanso también puede utilizarse como sinónimo de sueño (el estado de reposo uniforme del organismo, caracterizado por el bajo nivel de actividad fisiológica), relajación (el procedimiento que ayuda a reducir la tensión física o mental) u **ocio** (el tiempo que se utiliza a discreción y no para cumplir con actividades obligatorias (55)

Casi en su totalidad las personas se bañan diariamente, ya que en ellos es un comportamiento que optaron desde pequeños y que ahora lo ponen en práctica en sus hogares mejora la higiene de las familias y la imagen de la persona y claramente ayuda a reducir muchas enfermedades.

Mas de la mitad no se realizaron ningún examen médico periódico en el centro de salud, podemos deducir que los padres de familia no se preocupan por su salud , o también por que no cuentan con algún seguro o dinero para una consulta de manera particular , cabe recalcar que los exámenes periódicos son para la prevención y detección temprana de enfermedades .Algo también importante es que los padres de familia la mayoría no realizan actividad física tomando en cuenta que es importante la realización de ejercicios ya que conduce al tener sedentarismo presentan riesgos de desarrollar enfermedades más adelante.

Se identifico en la población que menos de la mitad de los padres de familia consumen de 3 más veces fruta , huevos, verduras y hortalizas insuficiente para cubrir las necesidades metabólicas y orgánicas , ya que son alimentos básicos de proteínas , minerales , vitaminas , fibra, etc que ayudan a perder peso , aumenta la masa muscular , fuente de energía , reducen grandes problemas cardiovasculares , gastrointestinales y más .En el consumo de carne casi su totalidad diariamente de esta población la consume ya que es un

alimento básico e indispensable en la alimentación diaria de las familias ya que es una fuente grande proteínas cuya función es construir o formar los órganos o reparar los tejidos dañados , que ayudan a mejorar todos los sistemas del organismo. Incluyen en su alimentación a diario pan / cereales que son alimentos de la zona y que ayudan a la mejoría de la alimentación de su familia y su salud.

Se entiende por dieta equilibrada a una dieta diaria que respeta las diferentes necesidades nutricionales que tiene nuestro cuerpo, la cual debe a su vez adaptarse a las calorías que necesita la persona (en función de su estatura y complexión física). Pero para que una dieta sea equilibrada no solo deben respetarse las necesidades nutricionales de nuestro organismo en función de la cantidad de hidratos de carbono, proteínas y grasas que debemos consumir diariamente. También debe incluir variedad de alimentos en las cantidades apropiadas. Es fundamental que esta variedad se adecúe igualmente a las características que tenga cada persona, en función de su edad, sexo, complexión física y estilo de vida (56).

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Sánchez H. (57). En su estudio titulado Determinantes sociales de salud de los adultos de la ciudad de Aija, sector “D”, en los Determinantes de salud relacionado a los estilos de vida: la mayoría de los adultos no fuma, pero ha fumado antes, ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se realizan exámenes médicos periódicos.

Por otro lado, los resultados difieren en el estudio de Ruiz L (58). En su estudio titulado a los determinantes del entorno físico en la mujer adulta del caserío Monte Castillo- Catacaos Piura Concluyendo : Que la totalidad no ha fuma ni ha fumado nunca, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente y duerme de 06 a 08 horas diarias, la totalidad se baña diariamente, más de la mitad si se realiza un examen periódico en un establecimiento de salud, la mayoría si realizo actividad física como caminar en su tiempo libre y si realizo en las últimas dos semanas actividad física durante 20 minutos; menos de la mitad consume frutas diariamente, carne 1 o 2 veces por semana, huevos diariamente, pescado a diario, fideos 3 a más a la semana, más de la mitad consume pan o cereales a diario, menos de la mitad consume verduras u hortalizas a diario, la mayoría nunca o casi nunca consume otros alimentos.

Para concluir decimos que los padres de familia ,más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas ni fuman ya que para ellos les permite ser ejemplo para sus hijos y no conllevar a malos comportamientos , hábitos negativos que puedan ser perjudicial para su salud , se

bañan diariamente la mayoría y duermen dentro de 6 a 8 horas diarias ya que les permite realizar actividades para cubrir sus necesidades básicas, no se realizan ningún examen médico, por motivos de dinero o falta de preocupación de su salud . En lo que concierna su alimentación consumen de 3 a más veces fruta, huevos y verduras y hortalizas y diariamente consumen carne y pan / cereales ya que son fundamentales y esenciales para su crecimiento y desarrollo.

Así mismo como propuesta de mejora se propone emplear estrategias, sesiones , charlas , enfocados en la realización de mejorar los estilos de vida para así lleguen los padres de familia a obtener conocimientos , comportamientos y hábitos saludables , además coordinar y organizar con el establecimiento de salud para realizar campañas para reforzar en los padres la prevención de enfermedades propias de este periodo mediante campañas de despistaje ,también la realización de actividades promocionales , preventivos con el objetivo de mejorar los estilos de vida de la población estudiada.

TABLA 4

En relación con los Determinantes de la salud de las Redes Sociales y Comunitarias vida de los padres de familias del nivel Primario I.E. San Martin de Porras –Campo Polo – Castilla – Piura,2023. De los resultados obtenidos se puede evidenciar que el 70,5%(129) se atendieron los últimos 12 meses en un centro de salud, el 51,4%(94) consideran los padres de familia que el lugar de lejanía es regular en donde se atienden, el 80,3%(147) padres de familia cuentan con el tipo de seguro SIS / MINSA ; el 39,9%(73) consideran como largo el tiempo que esperaron para la atención en el establecimiento de salud ; el 37,2%(68) señalaron que la calidad de atención recibida es buena , el 65,6%(120) no reciben apoyo social Natural ,el 100 % (183) No recibe apoyo social organizado , el 74,9%(137) No reciben apoyo social de otras organizaciones como pensión 65 , comedor popular ,vaso de leche u otros y el 83,5%(153) señalaron que hay mucha delincuencia / pandillaje cerca de sus viviendas .

Analizando estos resultados en cuanto a los determinantes de salud de las redes sociales y comunitarias en los padres de familia se pudo observar que las variables, apoyo social natural, apoyo social organizado, tipo de seguro, la institución en la que se atiende, la calidad de atención recibida y el abigeato cerca a sus casas, son eventos resaltantes van a determinar la salud de los padres.

Continuando con los Determinantes de redes sociales y comunitarias se puede hablar que más de la mitad de los padres de familia se atienden en un centro de salud los últimos 12 meses, lo consideran abordable para ellos , tanto por su sitio y su circunstancias económicas , por que cabe recalcar que no cuentan con los medios para ir atenderse de manera particular cuando están delicados , acuden al establecimiento de salud más cercano para recibir tratamiento gratuito y medicamentos contando con un seguro .

La mayoría de los padres de familia se sienten conformes con su establecimiento de salud por su buena atención y calidad de atención, que respecto a la seguridad esta carece como se puede apreciar en los datos estadísticos obtenidos que no cuenta adecuadamente con un servicio de serenazgo, policía nacional, rondas urbanas, lo que motiva a que la delincuencia y el pandillaje se incremente más frecuentemente.

La mayoría cuentan con seguro SIS MINSA, esto es beneficiosos para los adultos y toda la familia ya que el seguro les cubre los gastos y los servicios de salud son totalmente gratuitos, que ayudará a que las familias de ingresos económicos bajos, que no tengan los ingresos suficientes para atenderse en una clínica o de manera particular, los padres prefieren acudir a un centro de salud donde brindan buena calidad de atención.

El Seguro Integral de Salud (SIS), en concordancia con la normativa que rige el Aseguramiento Universal en Salud (AUS), publica información estadística de las personas residentes en el territorio nacional, que se encuentra bajo la cobertura financiera de alguno de los Regímenes de Financiamiento de la IAFAS SIS, debidamente acreditados, cuya afiliación se encuentra en estado activo, en el Registro de Afiliados al AUS, administrado por Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) y en la consulta en línea del SIS. Asimismo, se proporciona entre otros, información oficial de los Asegurados al SIS que se encuentran afiliados a unos de los Planes de Seguro de salud: SIS Gratuito, SIS Para Todos, SIS Independiente, SIS NRUS y SIS MicroEmpresas. También se proporcionan datos de su ubicación geográfica a una fecha determinada **(59)**.

En cuanto al apoyo social natural nos indicaron que la mayoría no recibe ningún apoyo de amigos, familiares ni vecinos, por lo que se encuentran abandonados y solos porque no pueden compartir sus ideales y logros que tiene en su vida personal. Cuidan de ellos mismos, velan por su seguridad, salud, nutrición y calidad de vida de todas las formas posibles. Respecto al apoyo social organizado ellos indicaron que no reciben ningún apoyo, y a la misma vez no reciben ningún apoyo de otras organizaciones como apoyos del estado

como pensión 65, vasos de leche, comedor popular, etc., esto quiere decir que no hay apoyo necesario por parte del estado.

Continuando con los Determinantes de redes sociales y comunitarias se puede hablar que más de la mitad de los padres de familia se atienden en un centro de salud los últimos 12 meses, lo consideran abordable para ellos , tanto por su sitio y su circunstancias económicas , por que cabe recalcar que no cuentan con los medios para ir atenderse de manera particular cuando están delicados , acuden al establecimiento de salud más cercano para recibir tratamiento gratuito y medicamentos contando con un seguro .

Más de la mitad en los resultados obtenidos resulta que los padres de familia no reciben apoyo social natural , la totalidad no recibe el apoyo organizado y más de la mitad no recibe tampoco apoyo de otras organizaciones , de instituciones implementadas por el gobierno , ni de las organizaciones no gubernamentales , y esto va acarrear negativamente en la calidad de vida de los padres más necesitados , esto establece vínculos de amistad , información teniendo apoyo material, emocional e espiritual para dar desenlace a situaciones cotidianas en momentos de crisis .

La organización social es un sistema inserto en otro más amplio, que es la sociedad con la cual interactúa; ambas se influyen mutuamente. La organización está constituida por un grupo de individuos que unen actuaciones para alcanzar determinados propósitos. Lo que caracteriza a las organizaciones sociales es que, para alcanzar sus objetivos, cada uno de sus integrantes debe desempeñar una función o cumplir un papel particular que, de alguna manera, es diferente de los demás y que los roles del resto de sus integrantes demandan, con el fin de llevar a cabo las funciones propias. La organización social se constituye, entonces, en una red de relaciones de interdependencia entre sus componentes que cumplen funciones diferentes, lo que se denomina Patrón Sinérgico **(60)**.

La mayoría de los padres refieren que se observa cerca a sus casas mucha delincuencia / pandillaje que en el sector Campo Polo - castilla no es ajeno a la delincuencia, se da de forma de robos, muertes y otros. Estas personas que comenten actos delictivos no son de dicho sector sino provienen de sectores colindantes.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Cerruti A. (61). Estudio de investigación titulado determinantes de la salud en los Adultos Mayores del Asentamiento Humano Nueva Libertad, Casma, 2020, En los determinantes de las redes sociales y comunitarias: más de la mitad atienden en puesto de salud, consideran el tiempo de espera regular; menos de la mitad considera la calidad de atención fue regular la mayoría cuentan con seguro SIS-MINSA, no recibe apoyo social natural, la totalidad refieren que no existe pandillaje.”

Por otro lado, los resultados difieren de los encontrados en la investigación de Castromonte R (62). En los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud y su impacto en salud de los adultos del Centro Poblado de Monterrey sector Lactash distrito de Independencia – Huaraz, 2014, obtuvo que el 61,9%(73) recibe apoyo familiar, 49,2% (65) no recibe apoyo social organizado de otras instituciones, 70% (83) no reciben el apoyo social organizado, 63,6% (75) se atendió en estos últimos 12 meses en un centro de salud, mientras que 67,8% (80) refiere que la distancia de casa al centro de salud donde se atendió es regular, 84,7%(100) tienen seguro de salud SIS-MINSA, el 76,3% (90) manifiesta que el tiempo de espera para ser atendido es regular, 52,5%(62) afirman que la calidad de atención es regular y el 94,1% (111) manifiestan que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Para concluir, respecto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias los padres de familia se encuentran en una gran problemática porque la mayoría no reciben apoyo social natural ni organizados que afecta la estabilidad de las personas porque se sienten abandonados por su entorno y que permite que los padres de familia estén en un entorno social a no acorde a su status por que hacen que sean más vulnerables. la institución en la que se atienden la mayoría en un centro de salud y que la atención de calidad es buena, el tipo de seguro que acceden la mayoría es SIS/ MINSA que está a su alcance, los padres de familia si tienen más preocupación por la delincuencia / pandillaje que existe cerca de sus casas.

Al finalizar se plantea una propuesta de mejora emplear estrategias y proponer al gobierno regional , para formar y coordinar con el MINSA , Ministerio de Educación, instituciones no gubernamentales , etc. , con el fin de motivar y puedan ayudar a los padres de familia de que sean evaluados y puedan obtener beneficios de las organizaciones en favor de mejorar su salud y estilos de vida; también coordinar con la instituciones 78 policiales ,

serenazgo y la misma municipalidad con el fin de que se pueda llegar a erradicar la delincuencia en el sector a favor de las familias .

V. CONCLUSIONES

Respecto al objetivo general, se estableció que los determinantes de salud en los padres de familia del Nivel Primario I.E.14116 San Martín de Porras – Campo polo- Castilla – Piura. 2023, se basan fundamentalmente en tres determinantes, los cuales son los biosocioeconómico, los estilos de vida y las redes sociales y comunitarias.

1. En respuesta al primer objetivo específico, en los determinantes biosocioeconómico se encontró dentro de los resultados, que más de la mitad de los padres de familia son de sexo femenino, son adultas maduras, y tienen secundaria completa, el grado de instrucción que tienen es secundaria completa, debido a que no pudieron continuar con sus estudios debido a que no tuvieron algún apoyo familiar, iniciaron su vida sexual y de reproducción a temprana edad, un ingreso económico que perciben mensualmente familiar que no es suficiente para cubrir las necesidades básicas de la persona que es entre 751 a 1000 soles, y por última instancia más de la mitad realizan trabajos eventuales, en este significado se demuestra que la salud de los padres de familia del colegio San Martín de Porras, se verá afectada a nivel biosocioeconómico ya que no cubren al cien por ciento las necesidades presentes y además no cuentan con el conveniente recurso económico para liquidar gastos médicos si llegaran a desarrollar enfermarse. Se propone que incluyan programas de talleres para generar ingresos económicos y puedan aumentar la canasta familiar de la familia y mejore la calidad y condiciones de vida.
2. En cuanto al segundo objetivo específico, los determinantes de los estilos de vida decimos que los padres de familia más de la mitad de ellos cuenta con un tipo de vivienda multifamiliar se verán afectados presentando problemas personales, mentales y de salud, por las características de un hacinamiento presentado en los espacios de la vivienda y cuenta con su propia vivienda, y el otro porcentaje menos de la mitad poseen una vivienda en alquiler ya que para ellos permiten y manifiestan sentirse bien y cómodos y seguros en sus hogares, el material del techo de Eternit y de ladrillo, mientras que sus paredes son de material noble, quiere decir que su infraestructura de sus viviendas se encuentran en óptimas condiciones de salubridad. Por otro lado, cuentan con los servicios como es el agua potable mediante la red pública, cuentan con energía permanente todo el día, combustible utilizado es el gas / electricidad porque es más accesible y no necesitan esfuerzos de otros medios que

afecte su integridad. En lo que concierna respecto a la disposición de basura el carro 2 veces por semana recoge la basura, lo que quiere que hay escasas y por ende habrá acumulación de basura y es donde se ocasiona la contaminación y enfermedades que es perjudicial para la salud, la mayoría elimina su basura en el carro recolector.

3. Finalmente, en lo que refiere al tercer objetivo específico, los determinantes de redes sociales y comunitarias se encuentran en una gran problemática porque la mayoría no reciben apoyo social natural ni organizados que afecta la estabilidad de las personas porque se sienten abandonados por su entorno y que permite que los padres de familia estén en un entorno social a no acorde a su status por que hacen que sean más vulnerables. la institución en la que se atienden la mayoría en un centro de salud y que la atención de calidad es buena, el tipo de seguro que acceden la mayoría es SIS/ MINSa que está a su alcance, los padres de familia si tienen más preocupación por la delincuencia / pandillaje que existe cerca de sus casas.

VI. RECOMENDACIONES

- Informar a las autoridades de la Institución Educativa 14116 San Martín de Porras Campo Polo; los resultados adquiridos de esta investigación con el propósito de contribuir a mejorar las condiciones de vida de los alumnos y padres de familia.
- Informar de los resultados obtenidos al establecimiento de salud con el fin de que realicen campañas de salud, visitas domiciliarias, a favor de los niños y padres de familia para que mejoren sus estilos de vida y se evite muchas consecuencias a futuro como enfermedades.
- Dar a conocer los resultados obtenidos mediante la investigación, a las autoridades locales y regionales a fines de que tomen acciones en el ámbito de su competencia con relación a la situación bio socioeconómica y de salud en las que se encuentran los padres de familia del Nivel primario I.E. 14116 San Martín de Porras – campo polo – castilla – Piura.
- Realizar más profundo estudios o investigaciones relacionados al área de determinantes de la salud, para así profundizar en los estilos de vida saludables ya que conduce desde las conductas adoptadas que pueden beneficiar o dañar su salud, además que estos son determinantes modificables ya que pueden prevenir enfermedades a futuro y a mejorar las condiciones de vida de los padres de familia y su entorno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dávalos Rodríguez M. Diagnóstico de salud. Determinantes de la salud. <https://www.binasss.sa.cr/opacms/media/digitales/Diagn%C3%B3stico%20de%20salud.%20Los%20determinantes%20de%20la%20salud.pdf>
2. Organización Mundial de la salud .Consejo ejecutivo .148a reunión . Punto 16 del orden del día provisional . 6 de enero del 2021 . https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB148/B148_24-sp.pdf
3. RPP. Importancia de la familia en la vida de las personas [Internet] 2017. [Acceso el 22 de mayo del 2017]. Disponible en: <https://rpp.pe/lima/actualidad/importancia-de-la-familia-en-la-vida-de-las-personas-noticia-668100>
4. Factores determinantes a la salud del individuo , familia y comunidad .NODO . LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA Unidad Didactica U NIVERSITARIO:Universidad de GUANAJUATO <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-2-factores-determinantes-a-la-salud-del-individuo-familia-y-comunidad/>
5. (Fernández Varela, Félix Vélez . La población y los determinantes sociales de la salud; su importancia en las políticas de desarrollo social. Consejo Nacional de Población. https://www.insp.mx/resources/images/stories/Produccion/pdf/131209_determinantesSociales.pdf
6. Análisis de situación de salud del Perú, 2021 / Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - Lima: Ministerio de Salud; 2023. 144 p. ilus [Citado el 23 de enero 2024]. Disponible: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis-nacional/asis-nacional_2021_10_153346.pdf

7. HUMPIRI MAMERcy. Acceso a Internet socioeconómicos en el Perú, período 2016-2019. Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú . VOL. 12 NÚM. 1 (2023): ENERO - JUNIO)
8. De aseguramiento diagnóstico situacional de salud y del aseguramiento universal en salud. región Piura–diciembre de 2017, [Internet] [consultado el 18 de octubre 2023]. Disponible en URL: [http://sistec.sis.gob.pe/fuente/files/pdf/Diagn%C3%B3stico%20situacional%20de%20salud%20y%20del%20aseguramiento%20universal%20en%20salud%20en%20la%20regi%C3%B3n%20Piura%20-%20Diciembre%202017\(1\).pdf](http://sistec.sis.gob.pe/fuente/files/pdf/Diagn%C3%B3stico%20situacional%20de%20salud%20y%20del%20aseguramiento%20universal%20en%20salud%20en%20la%20regi%C3%B3n%20Piura%20-%20Diciembre%202017(1).pdf)
9. PERÚ: CONDICIONES DE LA VIDA DE LA POBLACIÓN EN RIESGO FRENTE A LA PANDEMIA DEL COVID 19. Capítulo II: Poblaciones en riesgo de Pobreza frente a la Pandemia del covid 19. Encuesta Nacional de hogares ENAHO 2109. Instituto Nacional de Estadística e Informática.
10. GARCIA-RAMIREZ J. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia 2017.Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 25 de octubre 2023]; 43 (2) Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746>.
11. Montero-López M, Santamaría-Ulloa C, Bekelman T, Arias-Quesada J, Corrales-Calderón J, Jackson-Gómez M, Granados-Obando G. Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepesoobesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico. Hacia Promoc. Salud [Internet]. 1 de julio de 2021 [citado 24 de enero de 2024];26(2):192-207. Disponible en: <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/5185>
12. Cadena - Gámez J. Determinantes sociales de la salud en la parroquia Santa Rita Cantón San Lorenzo Provincia de Esmeraldas. [Tesis de grado previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería] .2016.

13. Pérez M, Torres A. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA - 2021. Lima.
14. Vílchez R. DETERMINANTE DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA EN EL DISTRITO YAMANGO - MORROPON - PIURA, 2020. [tesis para optar el Título profesional de licenciada de enfermería]. Chimbote .2020.
15. Cornelio M. determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús Coishco, 2020. Cuantitativa. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería]: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2021.
16. Rodríguez V. determinantes sociales relacionados al estilo de vida de la persona adulta mayor - Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021. [Chimbote] : Universidad católica los Ángeles de Chimbote ; 202
17. Córdova, V. DETERMINANTE DE LA SALUD EN EL DISTRITO YAMANGO - MORROPON - PIURA, 2020. cuantitativa. [Tesis para optar el Título profesional de licenciada de enfermería. Chimbote. 2020.

18. Fernández M, DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS LAURELES –PIURA, 2020.[Tesis para optar el Título profesional de licenciada de Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote ; 2021.
19. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención* Determining factors in health: Importance of prevention Manuel Villar Aguirre . articulo de opinion Acta Med Per 28(4) 2011 pag 237 -239 <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
20. Moscoso G. Determinantes de la salud segun modelo Lalonde [prezzi]; 2021: [citado 30 Octubre 2023]. Determinantes de la salud según modelo Lalonde. Disponible en: <https://prezi.com/f9hcfwlr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelolalonde>.
21. CARLOS ALBERTO VELASCO BENÍTEZ . 1 EL MODELO DE LALONDE COMO MARCO DESCRIPTIVO DENTRO DE LAS INVESTIGACIONES SOBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN GASTROHNUP DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE DE CALI, COLOMBIA CRYPTOSPORIDIUM . <https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/> “DETERMINANTES DE LA SALUD. MODELOS/ Miscelánea - Salud / 11/02/2020 / Por Revista Médica y de Enfermería Ocronos Determinantes de la salud. Modelos
22. Determinantes de nivel de salud saluplay. 2023. <https://www.salusplay.com/apuntes/familiar-y-comunitaria/tema-2-determinantes-del-nivel-de-salud>.
23. Raile Alligood M, Marriner Tomey. Modelos y teorías en enfermería. 3340th ed. Ann Marriner Tomey MRA, editor.: Elsevier Health Sciences Spain; 2011. https://www.google.com.pe/books/edition/Modelos_y_teor%C3%ADas_en_enfermer%C3%ADa/CYYSbbyypR4cC?hl=es&gbpv=0

24. De La Guardia Gutiérrez Mario Alberto, Ruvalcaba Ledezma Jesús Carlos. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación para la salud. JONNPR [Internet]. Enero de 2020 [consultado de 3 Noviembre de 2023]; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529850X2020000100081&lng=es. Publicación electrónica del 29 de junio de 2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>.
25. Rumiche c. Determinantes bio socioeconómicos y estilo de vida en adultos maduros del asentamiento humano Las Lomas distrito Coishco - del Santa, 2020 . Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (Perú) . <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6413304#:~:text=Los%20determinantes%20biosocioecon%C3%B3micos%20y%20estilo,cual%20se%20desarroll%C3%B3%20en%20>.
26. VILLAR AGUIRRE, Manuel. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta méd. peruana* [online]. 2011, vol.28, n.4, pp.237-241. ISSN 1728-5917 http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011#:~:text=Se%20denominan%20determinantes%20de%20la,individuos%20o%20de%20las%20poblaciones.
27. Redes Comunitarias en Colombia <https://redescomunitarias.co/#:~:text=Las%20redes%20comunitarias%20son%20dise%C3%B1adas,tecnolog%C3%ADas%20de%20la%20informaci%C3%B3n%20y>
28. . Grupo geard. Conoce la importancia de los padres de familia y su participación en los procesos de educación. 2023. Wikipedia es la enciclopedia libre. Salud. <https://es.wikipedia.org/wiki/Salud>
29. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. *Int J Morphol* [Internet]. 2014 [Citado 24/11/2019];32(2):634-45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022014000200042>

38. Ávila-Agüero María Luisa. Hacia una nueva Salud Pública: determinantes de la Salud. Acta med. costarricense [Internet]. Abril de 2009 [consultado el 3 de noviembre de 2023]; 51(2): 71-73. Disponible https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022009000200002
39. Martínez - zazo A. Conceptos Básicos en Alimentación .2016 [.https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf](https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf)
40. Dávalos - Rodríguez M . Diagnóstico de salud . Determinantes de la Salud. <https://www.binasss.sa.cr/opacms/media/digitales/Diagn%C3%B3stico%20de%20salud.%20Los%20determinantes%20de%20la%20salud.pdf>
41. Instituto nacional de estadística .Definición ocupacion. [https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?instituto nacional de estadística](https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?instituto+nacional+de+estadística) . <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?txt=C38Dndices20de20ocupaciC3B3n&c=4614&p=1&n=20#:~:text=Definici%C3%B3n,del%20puesto%20de%20trabajo%20desempe%C3%B1ado>.
42. Maya Esther. Métodos y técnicas de investigación. Una propuesta ágil para la presentación de trabajos. Universidad Nacional Autónoma de México. http://www.librosoa.unam.mx/bitstream/handle/123456789/2418/metodos_y_tecnicas.pdf?sequence=3&isAllowed=y
43. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 1212- 2023-CU-ULADECH católica, de fecha 12 de agosto del 2023 Chimbote, Perú 2023. <file:///C:/Users/Irene/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENNT%3%8DFICA-ul>.
44. Rodríguez S. Las etapas de la adultez: ¿con cuál etapa de la vida adulta te identificas más? Madrid. [Fecha de acceso 24 de enero 2024].URL Disponible en <https://www.cinconoticias.com/etapas-de-la-aduldez/>
45. Concepto .Enciclopedia Concepto Educación - Concepto, definiciones y tipos de educación.2013-2024. <https://concepto.de/educacion-4/#queesla-educacion>

46. Vega Carlos . Aprende Economía. La definición de ingreso en Economía: concepto, tipos y ejemplos. Citado el 24 de enero 2024.URL <https://aprendeconomia.info/definicion-de-ingreso-economia/>
47. Gómez I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO DEL CENTRO DE SALUD NUEVO SULLANA - SULLANA, 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Sullana. 2023.
48. Camacho G. determinantes de la salud del adulto del AA. HH 28 de Julio – Castilla – Piura, 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura Disponible.<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21454?show=full>
49. Vivienda. ¿Qué es y cuál es su función? (2022, 26 de octubre) consultado el 24 de enero 2024, del <https://realadvisor.es/es/glosario-inmobiliario/que-es-vivienda>
50. Equipo editorial, Etecé . Enciclopedia de Ejemplos. Ejemplos de servicios Básicos. [2022, 12 de marzo. Citado el 24 de enero 2024 Fuente: <https://www.ejemplos.co/servicios-basicos/#ixzz8PoIE3yjr>
51. Westreicher Guillermo. Combustible. Economipedia [Internet]. [fecha de Acceso 24 de enero 2024]. URL. <https://economipedia.com/definiciones/combustible.html>
52. López Y. DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ÁNGELES - INDEPENDENCIA - HUARAZ, 2023. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. HUARAZ. 2023.
53. Zapata K. Determinantes de salud en la persona adulta en el caserío Santa Cruz-Querecotillo-Sullana,2018. Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Sullana .2019. Disponible : <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11629/DETERMINANT>

[ES_PERSONA_ADULTA_ZAPATA_ORTIZ_KARIN_ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

54. León, M. (2022). ¿Qué efectos negativos tiene el alcohol y el tabaco en la salud? citado 24 de enero 2024. URL <https://peru.com/estilo-de-vida/que-consecuencias-trae-el-consumo-de-alcohol-y-tabaco-riesgos-de-consumir-alcohol-y-tabaco-rmmn-emcc-noticia/>

55. Porto P, Merino M. Actualizado el 22 de octubre de 2021. *Descanso - Qué es, definición y concepto*. Disponible <https://definicion.de/descanso/>

56. Pérez.C. Nutrición y Dieta. Dieta equilibrada ¿Como debe ser? Disponible <https://naturesan.net/dieta-equilibrada/>

57. Sánchez H. DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ADULTOS DE LA CIUDAD DE AIJA SECTOR “D” ANCASH, 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017. <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/13429/ARTICULO%20HAHITO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

58. Ruiz L. Determinantes del entorno físico en la mujer adulta del caserío Monte Castillo-Catacaos Piura. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote -Perú.2023. Disponible : Disponible https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34838/ESTILO_VIDA_RUIZ_OLEMAR_LUZ_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

59. Plataforma Nacional de datos abiertos .Datos de Afiliados al Seguro Integral de Salud en Estado Activo - [Seguro Integral de Salud] Primary tabs, 2024) <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/datos-de-afiliados-al-seguro-integral-de-salud-en-estado-activo-seguro-integral-de-salud>

60. Román A. La organización social: función y características. Revista Médica revisada de pares .Herramientas de gestión para organizaciones y empresas de salud 2011. 1 de diciembre del 2011. <https://www.medwave.cl/series/GES01/5267.html>

61 . Cerruti A. DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVA LIBERTAD CASMA, 2020. [Tesis para

optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2023.

62. Castromonte R. Determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud y su impacto en salud de los adultos del Centro Poblado de Monterrey sector Lactash distrito de Independencia – Huaraz, 2014. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz.

2017.https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2655/DETERMINANTES_DE_SALUD_ADULTOS_CASTROMONTE_TRUJILLO_ROSA_YOLANDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO I.E. 14116. SAN MARTIN DE PORRAS-CAMPO POLO -CASTILLA-PIURA,2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿CUALES SON DETERMINANTES DE LA SALUD EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO. I.E 14116 SAN MARTIN DE PORRAS-CAMPO POLO -CASTILLA-PIURA,2023?</p>	<p>Objetivo General: Describir los Determinantes de la salud en Padres de familia del nivel primario I.E. 14116 San Martin de Porras-campo polo-castilla-Piura,2023.</p> <p>Objetivos Específicos:</p>	<p>Determinantes de la Salud</p> <p>Variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Determinantes del entorno bio socioeconómico. <p>Variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Determinantes Estilos de Vida 	<p>Tipo y Nivel de Investigación:</p> <p>La investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, de corte transversal</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <p>El diseño de la investigación es de una sola casilla.</p>

	<p>Identificar los determinantes bio socioeconómico (grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) en Padres de familia del nivel primario I.E. 14116 san Martin de Porrascampo polo-castilla-Piura,2023.</p> <p>Identificar los determinantes de los estilos de vida: alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física en Padres de</p>	<p>Variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Determinantes redes Sociales y comunitarias 	<p>Población:</p> <p>La población en estudio estuvo conformada por 347 PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO. I.E .14116. SAN MARTIN DE PORRAS-CAMPO POLO -CASTILLA-PIURA,2023.</p> <p>Muestra:</p> <p>El tamaño de muestra es de 183 PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO.I.E.14116.</p>
--	--	--	--

	<p>familia del nivel primario I.E. 14116 San Martin de Porras-campo polo-castilla-Piura,2023.</p> <p>Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo de la I.E 14116 San Martin de Porras-campo polo-castilla-Piura,2023.</p>		<p>SAN MARTIN DE PORRAS-CAMPO POLO -CASTILLA-PIURA,2023.</p> <p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Entrevista ● Observación <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cuestionario de determinantes de la salud
--	---	--	--

Anexo 02
Instrumento de recolección de
información



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO DETERMINANTES DE LA
SALUD EN PADRES DE FAMILIA I.E.14116
SAN MARTIN DE PORRAS CAMPO POLO -
CASTILLA-PIURA,2023.

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María
Adriana

Datos de identificación	
Iniciales del nombre de la persona Encuestada :	
Dirección:	
Distrito:	Provincia
:	

I.DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo

1 Masculino () 2 Femenino ()

2. Edad

1 Adulto Joven (18 a 29 años y 11 meses 29 días) ()

2 Adulto Maduro (30 años a 59 años 11 meses 29 días) ()

3 Adulto mayor (60 años a más) ()

3.Grado de Instrucción

1 Sin nivel ()

2 Inicial -Primaria ()

3 Secundaria Completa ()

4 Secundaria Incompleta ()

5 Superior Universitaria ()

6 Superior No Universitaria ()

4. Ingreso Económico

1 Menor de 750

2 De 751 a 1000 soles

3 De 1001 a 1400 soles

4 De 1401 a 1800 soles

5 De 1801 a más

5. Ocupación del jefe de familia

1 Estable ()

2 Eventual ()

3 Sin ocupación ()

4 Jubilado ()

5 Estudiante ()

6. Vivienda

6.1 Tipo

1 Unifamiliar ()

2 Multifamiliar ()

3 Vecindad , quinta ,choza , cabaña ()

4 No destinada para habitación Humana ()

5 Otros ()

6.2 Tenencia

1 Alquiler ()

2 Cuidador - alojado ()

3 Plan social ()

4 Alquiler venta ()

5 Propia ()

6.3 Material de Piso

1 Tierra ()

2 Entablado ()

3 Loseta , Vinílicos o sin vinílicos ()

4 Láminas Asfálticas ()

5 Parquet ()

6.4 Material de Techo

1 Madera ()

2 Estera ()

3 Adobe ()

4 Estera - Adobe ()

5 Material Noble Ladrillo y cemento ()

6 Eternit ()

6.5 Material de las paredes

1 Madera ()

2 Estera ()

3 Adobe ()

3 Estera y Noble ()

4 Material Noble ladrillo y cemento ()

6.6 Personas que duermen en una habitación

1. 4 a más miembros ()

2. 2 a más miembros ()

3. independiente ()

7. Abastecimiento de agua

1 Acequia ()

2 Cisterna ()

3 Pozo ()

4 Red Pública ()

5 Conexión domiciliaria ()

8. Eliminación de excretas

1 Aire libre ()

2 Acequia , canal ()

3 Letrina ()

4 Baño Público ()

5 Baño Propio ()

9. Combustible para cocinar

1 Gas , electricidad ()

2 leña, carbón ()

3 Bosta (excremento de la vaca) ()

4 Tuza ()

5 Carca de vaca ()

10. Energía eléctrica

1 Sin energía ()

2 Lámpara (no eléctrica) ()

3 Grupo electrógeno ()

4. Eléctrica Temporal ()

5 Eléctrica Permanente ()

6 Vela

11. Disposición de Basura

1 A campo abierto ()

2 Al frío ()

3 En un pozo ()

4 Se entierra , quema , carro recolectar ()

12. Frecuencia del recojo de Basura

1 Diariamente

2 Todas las semanas , pero no diariamente ()

3 Al menos 2 veces por semana ()

4 Al menos 1 vez por semana ()

13. ¿ Cómo eliminar su basura ?

1 Carro Recolector ()

2 Montículo o campo limpio ()

3 Contenedor específico de recogida ()

4 Vertido por el fregadero o desagüe ()

5 Otro ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma ?

1 Si , diariamente ()

2 Si, pero no diariamente ()

3 No , Actualmente pero lo hecho antes ()

4 No, ni lo he hecho de manera habitual()

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas ?

1 Diario ()

2 Dos o tres veces por semana ()

3 Una vez a la semana ()

4 Una vez al mes ()

5 Ocasionalmente ()

6 No consumo ()

16 ¿ Cuántas horas duerme ?

1 De 6 a 8 horas ()

2 De 8 a 10 horas ()

3 De 10 a 12 horas()

17. ¿Con qué frecuencia se baña ?

1 Diariamente

2 cuatro veces a la semana

3 No se baña

18. Se realizó usted.¿ Algún examen médico periódico en un establecimiento de salud ?

1 SI

2 NO

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

1 Camina ()

2 Deporte ()

3 Gimnasia ()

4 No realizó ()

20. ¿ En las últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos ?

1 Caminar ()

2 Gimnasia suave ()

3 Juegos con poco esfuerzo ()

4 Correr ()

5 Deporte ()

6 Ninguna ()

21. Dieta

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

Marcar con

Alimento	Diario	3 a más veces por semana	1 o 2 veces por semana	Me nos de una se ma na	Ca si nu nc a
Fruta					
Carne(pollo , res , cerdo, etc					
Huevos					
Fideos					
Pescado					
Pan cereales					
Verdura y Hortalizas					
Otros					

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿En qué institución de la salud se atendió en estos 12 últimos meses?

- 1 Hospital ()
- 2 Centro de salud ()
- 3 Puesto de salud ()
- 4 Clínicas particulares ()
- 5 Otros ()

23. Considera UD. Que el lugar donde lo atendieron esta ?

- 1 Muy cerca de su casa ()
- 2 Regular ()
- 3 Lejos ()
- 4 Muy lejos de su casa ()
- 5 No sabe ()

24. ¿Qué tipo de seguro tiene UD ?

- 1 ESSALUD ()
- 2 SIS- MINSA ()
- 3 SANIDAD ()
- 4 OTROS ()

25. El tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció ?

- 1 Muy largo ()
- 2 Largo ()
- 3 Regular ()
- 4 Corto ()
- 5 Muy corto ()
- 6 No sabe ()

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

- 1 Muy buena ()
- 2 Buena ()
- 3 Regular ()
- 4 Mala ()

- 5 Muy mala ()
- 6 No sabe ()

27.¿Recibe algún apoyo social natural ?

- 1 Familiares ()
- 2 Amigos ()
- 3 Vecinos ()
- 4 Compañeros espirituales ()
- 5 Compañeros de trabajo ()
- 6 No recibo ()

28. ¿Recibe algún apoyo organizado?

- 1 Organizaciones de ayuda al enfermo ()
- 2 Seguridad social ()
- 3 Empresa para la que trabaja ()
- 4 Instituciones de acogida ()
- 5 Organizaciones de voluntariado ()
- 6 No recibo ()

29. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones

- 1 Pensión 65 ()
- 2 Comedor Popular ()
- 3 Vaso de leche ()
- 4 Otros ()
- 5 No recibo ()

30. ¿ Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa ?

- 1 SI ()
- 2 NO ()

**Reategui Nieves Jeny Celinda Jasbec
ENCUESTADORA**



ANEXO 03: Validez del instrumento
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en las personas adultas

N° V de Aiken	V de Aiken	N.º	de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	1,000
4	1,000	21	1,000
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud.



ANEXO 04: Confiabilidad del instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

EVALUACIÓN DE CONFIABILIDAD

Confiabilidad interevaluador

Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 persona.

A través de coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno que evaluar la confiabilidad de interevaluador.

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

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

Dónde:

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= 1058

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

Reemplazando:

$$n = (1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (347-1)$$

$$(1.96)^2 (0.5) (0.5) (347)$$

$$n = 183 \text{ Padres de familia}$$



ANEXO 05

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS (Ciencias de la Salud)

Estimado/a participante Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por, que es parte de la Universidad Católica Los Angeles de Chimote. La investigación, denominada.....

- La entrevista durará aproximadamente minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: o al número Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre Completo	
Firma del Participante	
Firma del Investigador	
Fecha	

ANEXO 06

DOCUMENTO DE APROBACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”



PIURA 24 de Octubre 2023

Solicito : Permiso para ampliar encuesta a los padres de familia del nivel primario de la I:E 14116. San Martin de Porras campo polo, Castilla , Piura .

Dirigido:
Directora .MARGARITA MEJIA

Yo Jeny Reategui Nieves con grado académico de Bachiller de Enfermería de la Universidad CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE Filial Piura, con código universitario N 1212101019 , con registro B27604 con el debido respeto que merece su persona me dirijo y expongo lo siguiente :

Con la finalidad de obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería , solicito su autorización e información accesible para realizar un proyecto de Investigación dirigida a los padres de familia del nivel Primario de la I:E. 14116 San Martín de Porras Campo Polo-Castilla Piura 2023 siendo el requisito principal para recaudar información para la elaboración y sustentación de una tesis .

Esperando contar con su aprobación ante mi pedido, de antemano mis sinceros agradecimientos.


REATEGUI NIEVES
DNI 47625403



Recibido
24/10/23

ANEXO 07 EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN (DECLARACIÓN JURADA, BASE DE DATOS)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1		P1	P2	P3	P4	P5	P6.1	P6.2	P6.3	P6.4	P6.5	P6.6	P7	P8
2	1	1	2	3	2	1	2	5	1	6	1	1	4	
3	2	2	2	6	2	2	2	5	2	6	4	2	5	
4	3	2	2	5	3	4	2	2	2	5	2	1	4	
5	4	2	3	2	2	3	1	5	3	6	1	2	5	
6	5	2	2	3	1	2	2	5	1	6	4	4	5	
7	6	2	2	5	3	2	1	1	3	6	3	3	4	
8	7	1	2	3	3	2	1	5	2	6	4	2	4	
9	8	2	1	3	2	2	2	2	3	5	5	1	5	
10	9	1	2	3	2	2	1	5	1	1	3	2	4	
11	10	1	3	5	5	1	2	5	3	5	4	3	4	
12	11	2	1	3	2	4	1	1	4	6	3	2	4	
13	12	1	3	2	1	2	2	5	3	6	5	2	4	
14	13	2	2	3	3	2	2	5	2	6	3	2	3	
15	14	1	1	5	3	4	1	5	3	6	4	3	4	
16	15	2	1	6	3	1	2	5	3	5	5	1	4	
17	16	1	2	5	2	5	1	1	3	6	5	1	5	
18	17	1	2	3	2	1	1	1	4	5	5	3	4	
19	18	2	1	5	1	3	1	5	3	5	5	2	5	
20	19	1	2	6	2	4	2	5	2	1	4	3	4	
21	20	2	2	3	3	1	1	5	1	5	4	2	5	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
22	21	2	2	5	4	2	2	2	3	6	5	2	5	5	1	4
23	22	1	3	3	3	2	1	1	3	6	3	2	4	5	1	5
24	23	1	2	3	2	5	2	1	3	6	3	2	5	5	1	4
25	24	1	1	6	4	1	2	5	2	6	3	2	4	5	1	5
26	25	2	2	2	3	2	1	5	3	6	4	1	4	5	1	5
27	26	2	2	3	2	1	1	1	4	6	5	2	4	5	1	5
28	27	1	2	3	2	2	1	5	1	6	4	3	5	5	1	5
29	28	1	2	4	2	1	1	3	1	1	1	1	5	5	1	5
30	29	2	1	3	3	2	1	5	3	6	4	3	4	5	1	5
31	30	2	2	4	1	2	5	5	1	6	1	2	5	5	2	4
32	31	2	2	4	2	1	1	2	5	6	4	2	4	5	1	5
33	32	2	3	2	3	5	2	5	2	5	4	2	4	5	1	5
34	33	2	2	4	1	3	1	5	1	6	1	2	4	5	2	4
35	34	2	2	3	1	2	2	5	2	6	1	2	3	5	1	5
36	35	2	2	3	2	2	5	5	4	5	4	2	4	5	1	5
37	36	1	3	2	2	5	2	5	5	6	3	2	4	5	1	5
38	37	2	2	3	1	3	2	2	1	6	1	1	5	5	2	1
39	38	1	3	6	3	2	2	5	2	6	4	2	4	5	1	5
40	39	2	2	3	2	2	2	5	3	5	4	3	5	5	1	5
41	40	2	2	5	5	1	1	5	3	5	4	3	5	5	1	5
42	41	2	2	3	4	2	2	5	1	6	1	2	4	3	1	5
43	42	2	2	5	2	2	1	1	2	5	4	2	5	5	1	5

BASE DE DATOS DE DETERMINANTE-2023 (d) (1) (2) (2) (4) - Excel

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
39		2	2	3	2	2									
40		2	2	5	5	1	1	5	3	5	4	3	5	5	1
41		2	2	3	4	2	2	5	1	6	1	2	4	3	1
42		2	2	5	2	2	1	1	2	5	4	2	5	5	1
43		1	2	3	3	1	2	5	3	5	4	3	5	5	1
44		2	2	6	2	2	1	5	3	6	4	2	4	5	1
45		2	2	6	2	2	2	5	1	1	1	2	4	5	1
46		1	1	4	2	3	1	1	5	6	3	2	4	5	1
47		2	2	5	3	1	1	2	3	5	4	2	4	5	1
48		2	3	3	2	2	1	5	3	1	4	2	4	5	1
49		2	1	3	1	2	2	1	5	3	1	4	2	5	1
50		2	1	2	3	1	2	5	4	6	5	2	4	5	1
51		1	2	4	3	1	1	5	3	5	4	2	4	5	1
52		2	2	5	2	4	2	5	5	6	3	2	4	5	1
53		1	1	6	3	2	2	1	3	6	4	2	4	5	1
54		1	2	4	1	2	1	5	4	6	3	2	4	5	1
55		2	1	2	2	3	2	5	1	6	3	2	4	5	1
56		1	3	5	2	2	2	5	5	5	5	3	5	5	1
57		1	2	3	2	2	2	2	1	6	4	2	5	5	1
58		2	3	2	2	3	2	5	3	5	3	2	5	5	1
59		2	2	4	2	3	1	5	1	1	1	2	5	5	1
60		1	2	3	3	2	2	1	3	6	5	2	5	5	1

BASE DE DATOS DE DETERMINANTE-2023 (d) (1) (2) (2) (4) - Excel

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
81		2	2	4	3	2	1	1	3	6	4	2	4	5	1	5
82		1	1	2	2	3	2	5	3	5	3	2	4	5	1	5
83		2	2	5	2	2	1	1	3	6	3	2	3	5	1	5
84		2	2	5	3	2	2	5	3	5	3	2	5	5	1	5
85		2	1	4	3	3	1	5	3	5	2	2	4	5	1	5
86		2	1	3	2	3	2	5	1	6	3	2	4	5	1	5
87		1	2	4	2	3	1	1	5	5	4	2	4	5	1	5
88		2	2	3	2	2	2	5	1	6	4	2	4	5	1	5
89		2	2	3	2	2	2	5	1	6	4	2	4	5	1	5
90		1	1	3	3	2	2	5	2	5	3	2	4	5	1	5
91		1	2	6	2	2	1	5	1	6	1	2	5	5	1	5
92		2	2	3	2	3	2	1	1	6	3	1	5	5	2	5
93		2	1	3	2	3	1	1	4	5	2	1	4	5	1	5
94		2	1	3	4	1	2	5	3	6	4	2	5	5	1	5
95		1	1	4	2	2	2	5	1	5	3	2	4	5	1	5
96		2	2	4	2	2	1	1	5	5	2	3	4	5	1	5
97		1	2	3	3	2	1	5	2	6	2	2	4	5	1	5
98		2	2	2	1	2	1	5	1	5	3	1	4	5	2	4
99		2	2	4	2	3	1	1	3	6	4	2	4	5	1	5
100		2	2	3	2	2	2	5	3	6	1	3	4	3	1	4
101		1	1	4	3	2	2	5	2	5	3	1	4	5	1	5
102		1	1	3	4	2	2	5	5	6	2	1	5	5	1	5
103		2	2	6	4	2	2	1	4	5	4	1	5	5	1	5

BASE DE DATOS DE DETERMINANTE-2023 (d) (1) (2) (3) (4) - Excel

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
105	1	1	4	3	2	2	1	4	6	3	2	5	5	1
106	2	2	5	2	2	5	1	3	5	4	2	5	5	1
107	2	2	3	2	2	1	5	1	1	1	1	4	5	1
108	1	2	3	2	3	1	1	3	5	4	2	4	5	1
109	2	1	3	4	1	2	5	3	5	3	2	4	5	1
110	1	1	3	3	3	2	5	4	5	4	2	4	5	1
111	2	2	2	2	2	2	5	1	6	1	2	5	2	1
112	2	1	5	2	2	1	1	6	4	2	5	5	2	1
113	1	2	4	3	3	2	5	1	5	3	2	4	5	1
114	2	1	4	3	2	1	1	2	5	2	3	4	5	1
115	1	2	3	4	1	2	5	3	6	2	2	4	5	1
116	2	2	4	4	1	1	1	3	5	2	1	5	5	1
117	2	3	5	3	3	2	5	5	6	4	1	5	5	1
118	2	2	3	2	2	1	1	4	5	3	1	5	5	1
119	2	2	6	4	1	2	4	3	5	2	2	5	5	1
120	1	2	3	1	2	1	1	3	6	3	2	4	5	1
121	1	3	6	3	2	2	1	3	6	2	3	4	5	1
122	1	1	3	3	2	2	5	4	6	3	2	4	5	1
123	2	2	3	2	2	1	1	3	6	4	2	4	5	1
124	1	2	6	3	2	2	5	2	5	4	2	4	5	1
125	1	2	3	2	2	1	5	3	6	3	2	4	5	1
126	2	2	4	2	2	1	1	1	5	2	3	5	5	1

BASE DE DATOS DE DETERMINANTE-2023 (d) (1) (2) (3) (4) - Excel

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
126	2	2	4	2	2	1	1	1	5	2	3	5	5	1	
127	1	2	3	3	3	2	1	2	6	2	2	4	5	1	
128	2	1	6	2	2	1	1	3	6	4	2	5	5	1	
129	2	1	3	2	2	2	5	3	5	3	2	5	5	1	
130	1	1	3	3	1	1	1	1	5	4	2	5	5	1	
131	1	2	6	3	2	2	5	4	6	3	2	5	5	1	
132	2	2	2	3	2	1	1	1	6	4	2	4	5	1	
133	1	2	3	2	2	2	4	3	6	2	2	4	5	1	
134	1	2	5	5	2	1	5	3	5	2	3	4	5	1	
135	2	1	5	1	3	1	5	3	5	2	3	4	5	1	
136	1	2	3	3	2	2	2	3	6	3	3	5	5	1	
137	1	2	4	2	2	1	2	3	6	4	2	4	5	1	
138	1	2	3	3	2	2	5	3	6	4	2	4	5	1	
139	2	1	6	4	1	2	5	4	5	3	1	4	5	1	
140	2	2	3	2	2	1	1	3	6	3	2	4	5	1	
141	2	2	2	4	3	2	5	5	4	1	4	5	1	5	
142	2	1	3	3	2	1	1	2	6	3	2	3	5	1	
143	1	2	2	2	1	5	1	5	4	3	2	5	5	1	
144	2	2	2	3	2	2	5	3	5	3	2	4	5	1	
145	2	1	3	1	3	2	5	1	6	1	2	5	5	1	
146	2	2	6	4	1	2	1	4	5	3	2	4	5	1	
147	1	1	3	3	4	2	1	2	6	4	1	4	5	1	

DECLARACION JURADA

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Reategui Nieves Jenny Celinda Jasbec, identificado (a) con DNI, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) CAPAC YUPONQUI #307 - YALARIYA, Distrito Castilla, Provincia Piura, Departamento Piura.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (bachiller) Bachiller con código de estudiante 1212101019 de la Escuela Profesional de ENFERMERIA Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

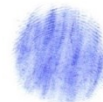
1. Que los datos consignados en la tesis titulada "DETERMINANTES DE LA SALUD EN PADRES DE FAMILIAS DEL NIVEL PRIMARIO I.E. SAN MARTIN DE PORRAS - CAMPOPOLO - CASTILLA - PIURA, 2023" corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Piura, 07 de NOVIEMBRE de 2023

Firma del estudiante/bachiller

DNI 47625403



Huella Digital