



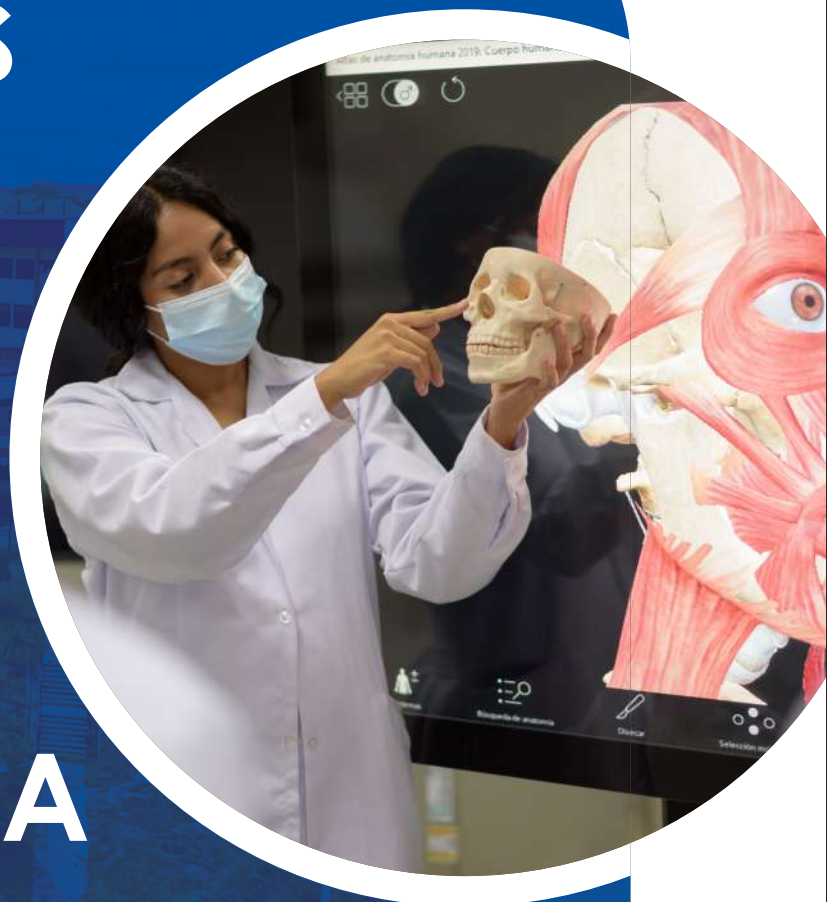
REVISTA CIENTÍFICA INTERNACIONAL
DE CIENCIAS DE LA SALUD



VOL. 1 N° 1
Enero - Marzo de 2024



Universidad Nacional de
TUMBES



REVISTA
CIENTÍFICA

Vicerrectorado
de Investigación

FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD

U NTUMBES

PERÚ



DIRECTOR

Dr. Jhon Edwin Ypanaque Ancajima;
Universidad Nacional de Tumbes, Perú

EDITOR

Lic. Martin Alzuri; Universidad Nacional de la
Pampa - Argentina

COMITÉ CIENTÍFICO DE LA REVISTA

Dr. José Luis Saly Rosas Solano (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Dr. Javier Ausberto López Céspedes (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Dr. Mauro Pablo Meza Olivera (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Msc. Miriam Rodfeli Arredondo Nontol (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Msc. Claudio Ecca Canales (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Phd. Delia Narcisca Crespo Antepara (Universidad de Guayaquil_Ecuador)

COMITÉ REVISOR DE LA REVISTA

Dra. Soledad Inocenta Isla Grados (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Dra. Luz María Moyano Vidal (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Msc. Balgelica Antazara Cervantes Rujel (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Msc. Leslie Bequed Lloclla Sorroza (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Msc. Leydi Tatiana Ramírez Neira (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Msc. José Miguel Silva Rodríguez (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)
Msc. Constanza Collazos Vidal (Universidad del Valle, Cali, Colombia)
Msc. Lía Marcia Cruz da Silveira (Universidad Federal do Rio de Janeiro_Brasil)
Msc. Yobany Renato Valdivia Cervantes (Universidad Nacional de Sana Agustín, Arequipa)



DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

Msc. Mario Fernando Arbulu Castañeda (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)

CORRECTOR DE ESTILO

Dr. Samuel David Ancajima Mena (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)

TRADUCCIÓN

Dr. Necemio Pablo Peña Rivera (Universidad Nacional de Tumbes_Perú)

Revista Científica Internacional de Ciencias de la Salud, cumple con las normas editoriales y estándares de calidad requeridos por los servicios de indización nacionales, regionales e internacionales, por lo tanto, los artículos publicados son arbitrados por un comité de pares. Una política de acceso abierto.

VOL. 1 N° 1, Enero - Marzo 2024.
Edición: Marzo, 2024

© Universidad Nacional de Tumbes. Facultad de Ciencias de la Salud
Av. Universitaria S/N Centro Poblado Pampa Grande - Tumbes, Perú
director.revistaallikay@untumbes.edu.pe

Depósito Legal:
ISSN: 00000 (En línea)

ISSN: 00000 (Impresa)

Impreso en abril, 2024 por Servicios Gráficos Flores
RUC 10414690471
AAHH 24 de Junio Mz "C" Lote 03 - Tumbes





Trazando un futuro saludable: Eficacia de un carnet de salud familiar en Cabuyal, Tumbes, Perú.

Envío: 21/11/23
Aceptación: 22/12/23

Paul Vilchez Castro*

Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes, Perú

Oscar Calixto La Rosa Feijoo

Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes, Perú

César William Luciano Salazar

Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes, Perú

Resumen

Este estudio propuso evaluar la efectividad de un carnet de citas preventivas de Salud Familiar en el fortalecimiento de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes, durante el año 2022. Se empleó un diseño cuasi-experimental, prospectivo y longitudinal, con una muestra de 112 familias provenientes de seis zonas de la sectorización de Cabuyal, distribuidas en dos grupos: uno de control (56 familias) y otro experimental (56 familias).

Los resultados revelaron que el carnet de citas de salud familiar no tuvo un impacto significativo en las prestaciones preventivas durante la niñez. No obstante, demostró su efectividad en las etapas de adolescencia, juventud, adultez y adultez mayor de la comunidad, con un cambio positivo de actitud hacia su uso y aumento en las prestaciones preventivas. Concluyéndose que el carnet de Salud Familiar es efectivo en el incremento de las prestaciones preventivas. Se recomienda su aplicación en toda la jurisdicción de Cabuyal.

Palabras clave: *Prestaciones preventivas, Carnet de Salud Familiar, Efectividad en salud.*

Charting a Healthy Future: Effectiveness of a Family Health Card in Cabuyal, Tumbes, Peru.

Abstract

This study proposed to evaluate the effectiveness of a Family Health preventive appointment card in strengthening preventive services in the community of Cabuyal, Tumbes, during the year 2022. A quasi-experimental, prospective and longitudinal design was used, with a sample of 112 families from six areas of Cabuyal, distributed in two groups: a control group (56 families) and an experimental group (56 families).

The results revealed that the family health appointment card did not have a significant impact on preventive benefits during childhood. However, it demonstrated its effectiveness in the adolescence, youth, adulthood and older adult stages of the community, with a positive change in attitude towards its use and an increase in preventive services. It is concluded that the Family Health Card is effective in increasing preventive benefits.

Key words: *Preventive benefits, Family Health Card, Health effectiveness.*



Trazando un Futuro Saudável: Efetividade de um Cartão de Saúde da Família em Cabuyal, Tumbes, Peru.

Resumo

Este estudo se propôs a avaliar a efetividade de um cartão de consulta preventiva de Saúde da Família no fortalecimento dos serviços preventivos na comunidade de Cabuyal, Tumbes, durante o ano de 2022. Utilizou-se delineamento quase-experimental, prospectivo e longitudinal, com amostra de 112 famílias de seis áreas de Cabuyal, distribuídas em dois grupos: grupo controle (56 famílias) e grupo experimental (56 famílias).

Os resultados revelaram que o cartão de consulta de saúde da família não teve impacto significativo nos benefícios preventivos na infância. No entanto, demonstrou sua efetividade nas fases da adolescência, juventude, idade adulta e envelhecimento da comunidade, com mudança positiva de atitude em relação ao seu uso e aumento dos serviços preventivos. Conclui-se que o Cartão de Saúde da Família é efetivo no aumento dos benefícios preventivos. Recomenda-se que seja aplicado em toda a jurisdição de Cabuyal.

Palavras-chave: Benefícios preventivos, Cartão Saúde da Família, Efetividade em saúde.

Introducción

En la investigación constante de mejorar la atención de salud y promover una comunidad más saludable, la implementación de estrategias efectivas se vuelve esencial¹. En el contexto de la comunidad de Cabuyal, Tumbes, Perú, se plantea un enfoque innovador para abordar la atención preventiva y promover la salud familiar a través del carnet de citas². Este artículo se centra en la evaluación de la efectividad de este carnet de citas de salud familiar en el fortalecimiento de las prestaciones preventivas durante el año 2022 en diferentes etapas de la vida, desde la niñez hasta la adultez mayor.

La Atención Integral de Salud, como política sanitaria, se introdujo en el Perú en 2003 con el propósito de reorganizar los servicios de salud³. La AIS tiene como objetivo de reducir la morbilidad y mortalidad, así como mejorar la salud de los miembros de las familias y comunidades⁴. Sin embargo, la búsqueda de resultados más efectivos, para acrecentar el bienestar de la salud de los seres humanos, siguen siendo desafíos constantes⁵.

La comunidad de Cabuyal, caracterizada por su población con deficientes recursos adquisitivos y diversas tradiciones socioculturales, presenta obstáculos para el ingreso temprano a los centros de salud preventivos. En respuesta a esta necesidad, se plantea la aplicación de una tarjeta o carnet de Salud Familiar⁶ como un instrumento de fortalecimiento de las prestaciones preventivas en los establecimientos de salud, con el objetivo de elevar el status de bienestar de la población y promover un derecho fundamental de la humanidad: la salud⁷.

La salud familiar, vinculada en la APS/MINSA/OMS, se ha convertido en un elemento clave en los sistemas de salud⁸. Sin embargo, su aplicación efectiva ha sido desigual en diversos países, a pesar de los esfuerzos por optimizar la atención preventiva y elevar los niveles de salud⁹. En este contexto, la implementación de citas de salud individual o familiar se ha convertido en una estrategia exitosa en países como España, Reino Unido, Nueva Zelanda, México, Uruguay y Colombia¹⁰.



En Perú, la atención de salud familiar se realiza principalmente a través de visitas domiciliarias y la programación de consultas preventivas¹¹. Sin embargo, este enfoque podría no estar generando los resultados óptimos en términos de promoción de la salud y prevención de enfermedades¹².

El presente estudio tuvo como propósito determinar la efectividad de un carnet de citas de Salud Familiar en el incremento de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes, en 2022. Se buscó evaluar su impacto en diferentes etapas de la vida, identificar población en riesgo de morbilidades o dolencias crónicas, transmisibles, no transmisibles, promover hábitos y conductas saludables.

Este estudio, además de tener implicaciones prácticas y teóricas, es socialmente relevante, ya que busca beneficiar a las familias sin excepción de edad, género o condición económica, contribuyendo al bienestar de la comunidad¹³. La factibilidad de este proyecto se basa en la convicción del equipo de gestión del servicio de salud y la disposición de sus recursos humanos para llevar a cabo la investigación¹⁴.

Metodología.

Esta investigación es de naturaleza cuasi experimental y aplicada, adoptando un enfoque cuantitativo. Esta metodología se elige debido a su enfoque en la mejora de la actitud de las familias hacia la significancia de acudir a las prestaciones preventivas y la vigilancia de personas con elementos de riesgo¹⁵.

El diseño de investigación seleccionado es cuasi-experimental, prospectivo y de corte longitudinal. Se dividió a las familias en dos grupos: el grupo experimental (Ge) y el grupo de control (Gc). La intervención en el grupo experimental consistió en la implementación del carnet de salud familiar (X), mientras que el grupo de control (Gc) no recibió esta intervención¹⁶.

La población de interés comprende todas las familias de las seis zonas de intervención de la comunidad de Cabuyal, que suman un total de 112 familias. El muestreo se llevó a cabo utilizando un muestreo aleatorio simple. Se asignaron tres zonas a la intervención (grupo experimental) y tres zonas a ser control (grupo de control).

Criterios de selección:

Criterios de inclusión: Familias con SIS, con al menos un año de residencia en las zonas de investigación, núcleos familiares que desean participar, previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Familias de estadía temporal en la zona de intervención, familias que optaron por no participar y/o afiliadas a ESSALUD.

Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica principal utilizada fue la entrevista mediante un cuestionario compuesto por 14 preguntas. El cuestionario abordó datos generales de las familias y motivos de consulta en el puesto de salud, específicamente relacionados con atenciones preventivas.

Además, se entregó un carnet de salud familiar a cada familia del grupo cuasi-experimental, acompañado de consejería y orientación sobre el valor de las prestaciones preventivas. Para el grupo de control, solo se aplicó una encuesta relacionada al motivo de consultas en los establecimientos de salud.



Los datos se procesaron de la siguiente manera:

- Se obtuvo el permiso del establecimiento de salud de Cabuyal.
- Se coordinó con el encargado del sistema informático seleccionado en el marco muestral.
- Se recopiló datos de las familias.
- Se colocó un identificador (ID) a cada registro para mantener la confidencialidad de los datos.
- Se ingresó los datos en el programa SPSS.
- Se analizó y presentó la información mediante estadística y análisis inferencial.

Consideraciones Éticas:

El estudio se desarrolló bajo los lineamientos de la Declaración Helsinki. Se respetaron los siguientes elementos éticos clave:

Protección de la vida, salud, dignidad, integridad y confidencialidad de los datos de los pobladores involucrados en la investigación.

Garantía de la seguridad de las pacientes que participaron en la investigación.

Pleno respeto de los derechos de los seres humanos.

Elección de la ética personalista que enfatiza las virtudes y los valores, con un compromiso hacia el bien común.¹⁷

En la presente investigación el consentimiento informado constituyó elemento fundamental para que las familias participantes, puedan ser parte de la investigación libre y voluntaria. Se siguieron los procedimientos éticos y legales aplicables para garantizar la confidencialidad y el respeto de los seres humanos involucrados en la investigación¹⁸.

Resultados:

Los resultados del estudio en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes, durante el año 2022 se presentan a continuación: presentan a continuación:

Tabla 1. Frecuencia de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes 2022, en la etapa de vida niño

		¿Cuántas veces acudió por prestación cada niño según motivo?		Total
		Prestación preventiva	Consulta externa	
Grupo Control	F	23	33	56
	%	41.07%	58.93%	100.00%
Grupo Cuasi experimental	F	31	25	56
	%	55.36%	44.64%	100.00%

En la etapa de vida niño, se observa que el carnet de salud familiar no tuvo un impacto significativo en la frecuencia de prestaciones preventivas. Siendo el 58.9% de las personas del grupo de control que accedieron a consulta externa, mientras que en el grupo cuasi experimental fue del 44.6%. En consecuencia, no se puede afirmar que el carnet de salud familiar no tuvo resultados efectivos en este grupo etario.



Tabla 2. Frecuencia de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes 2022, en la etapa de vida adolescente

		¿Cuántas veces acudió por prestación cada adolescente según motivo?			Total
		Prestación preventiva	Consulta externa	Otras prestaciones	
Grupo Control	f	0	20	36	56
	%	0.00%	35.71%	64.29%	100.00%
Grupo Cuasi experimental	f	33	23	0	56
	%	58.93%	41.07%	0.00%	100.00%

En la presente tabla se evidencia que el carnet de salud familiar, con respecto a los adolescentes fue efectiva en el grupo cuasi experimental. Se observó un aumento significativo en la frecuencia de prestaciones preventivas, con el 58.9% de las personas en este grupo recibiendo consulta preventiva, en comparación con el grupo de control en el que no hubo prestaciones preventivas. En este grupo etario, la tarjeta o carnet de salud familiar demostró su eficacia.

Tabla 3. Frecuencia de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes 2022, en la etapa joven.

Frecuencia de atención		¿Cuántas veces acudió por prestación cada joven según motivo?			Total
		Consulta preventiva	Consulta externa	Otras atenciones	
Grupo Control	f	0	29	27	56
	%	0.00%	51.79%	48.21%	100.00%
Grupo Cuasi experimental	f	37	19	0	56
	%	66.07%	33.93%	0.00%	100.00%

En la etapa de vida joven, el carnet familiar resultó efectiva en la promoción de prestaciones preventivas. En el grupo cuasi experimental, el 66.07% de las personas recibieron consulta preventiva, mientras que el 51.79% en el grupo de control tuvo atenciones por consulta externa. Esto indica que el carnet de salud familiar fue eficaz en este grupo poblacional.



Tabla 4. Frecuencia de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes 2022, en la etapa de vida adulto

Frecuencia de Atención		¿Cuántas veces acudió por prestación cada adulto según motivo?			Total
		Prestación preventiva	Consulta externa	Otras prestaciones	
Grupo Control	f	0	23	33	56
	%	0.00%	41.07%	58.93%	100.00%
Grupo Cuasi experimental	f	37	19	0	56
	%	66.07%	33.93%	0.00%	100.00%

El carnet de salud familiar fue relevante en la etapa de vida adulto. El 66.07% de las personas en el grupo cuasi experimental recibieron atención preventiva, mientras que el 58.93% en el grupo de control tuvo atenciones por consulta externa. Esto demuestra un cambio positivo en las atenciones preventivas y una mayor efectividad del carnet de salud familiar en esta etapa de la vida.

Tabla 5. Frecuencia de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes 2022, en la etapa adulto mayor

Frecuencia de atención		¿Cuántas veces acudió por prestación cada adulto mayor según motivo?			Total
		Prestación preventiva	Consulta externa	Otras prestaciones	
Grupo Control	f	0	13	43	56
	%	0.00%	23.21%	76.79%	100.00%
Grupo Cuasi experimental	f	39	17	0	56
	%	69.64%	30.36%	0.00%	100.00%

En la etapa adulto mayor, el carnet familiar fue relevante en la promoción de prestaciones preventivas. El 69.64% de las personas en el grupo cuasi experimental recibieron consulta preventiva, en comparación con el 76.79% en el grupo de control que no tuvo atenciones preventivas. Esto indica que el carnet de salud familiar tuvo impacto positivo en esta etapa de la vida.



Tabla 6. Efectividad del carnet familiar en la frecuencia de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes 2022

Frecuencia de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal	Ncnemar (p valor)	Significancia	Efectividad
Etapas de vida niño	0,601	$P > 0.05$	No
Etapas de vida adolescente	0,0013	$P < 0.05$	Si
Etapas de vida joven	0,0389	$P < 0.05$	Si
Etapas de vida adulto	0,020	$P < 0.05$	Si
Etapas de vida adulto mayor	0,023	$P < 0.05$	Si

Se observa una significancia en lo estadístico que respalda la efectividad del carnet familiar en el aumento de las prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal. En particular, se demostró su eficacia en el grupo de adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores ($p < 0.05$), mientras que no tuvo un impacto significativo en la etapa de vida niño ($p > 0.05$).

En resumen, este estudio revela que el carnet de salud familiar fue efectiva en la promoción de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal en los cursos de vida de adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores, lo que sugiere su potencial para mejorar la atención preventiva y promover la salud en la población de Cabuyal. Estos resultados respaldan la implementación gradual del carnet de salud familiar en la comunidad y otros centros de atención médica.





Conclusiones y discusión.

Los resultados de este estudio respaldan la efectividad del carnet de Salud Familiar en la promoción de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes, durante el año 2022. Se observó un cambio positivo de actitud hacia su uso y un aumento significativo en la frecuencia de prestaciones preventivas en varias etapas de la vida, en particular en las etapas de adolescente, joven, adulto y adulto mayor.

Los resultados concuerdan con investigaciones previas que sugieren que las intervenciones centradas en la familia y la promoción de la atención preventiva pueden ser eficaces para mejorar la salud de la población¹⁹. Además, la importancia de la atención preventiva en el contexto de la Atención Integral de Salud Basada en la Familia y la Comunidad ha sido reconocida en políticas sanitarias internacionales²⁰

Los resultados específicos de este estudio demuestran que la efectividad del carnet de Salud Familiar varía según la etapa de vida. En las etapas de adolescente, joven, adulto y adulto mayor, se observó un aumento en la frecuencia de atenciones preventivas en el grupo cuasiexperimental en comparación con el grupo de control. Esto sugiere que el carnet de Salud Familiar puede desempeñar un papel crucial en la promoción de la atención preventiva en adultos y adultos mayores, lo que es fundamental para la detección temprana de enfermedades y la mejora de la salud a largo plazo.

Sin embargo, en la etapa de niño, no se encontró un impacto significativo en el carnet de Salud Familiar en la promoción de prestaciones preventivas. Esto podría deberse a varias razones, como la existencia de un sistema de control ya instalado como el carnet de niño sano o falta de conciencia sobre la importancia de la atención preventiva en este grupo etario o barreras logísticas que dificultan la accesibilidad a los establecimientos de salud.

Conclusiones

Este estudio proporciona evidencia sólida de que el carnet de Salud Familiar es efectivo en la promoción de prestaciones preventivas en la jurisdicción de Cabuyal, Tumbes, particularmente en las etapas de vida de los adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores. Estos hallazgos respaldan su implementación gradual en toda la comunidad, así como en otros centros de atención médica.

La promoción de la atención preventiva es esencial para mejorar la salud de la población y reducir la carga de enfermedades. La tarjeta o carnet de Salud Familiar puede desempeñar un rol crucial en el incremento de las atenciones preventivas y en el cambio positivo de actitud hacia su uso.

Es importante destacar que se deben abordar las barreras que limitan la efectividad del carnet de Salud Familiar en la etapa de vida niño. Se requieren estrategias adicionales para concienciar a las familias sobre la importancia de la atención preventiva en esta etapa y eliminar las barreras que dificultan el ingreso a los servicios de salud.

En resumen, este estudio contribuye al conocimiento sobre la importancia de la atención preventiva en la promoción de la salud familiar y comunitaria. La implementación del carnet de Salud Familiar tiene el potencial de mejorar la atención preventiva y promover la salud en la población de Cabuyal, lo que podría tener un impacto positivo en la calidad de vida de la comunidad.



Referencias

1. Del Carmen J. Lineamientos y estrategias para mejorar la calidad de la atención en los servicios de salud. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2019 Jun [citado 2023 Oct 16]; 36(2): 288-295. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000200018&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4449>.
2. Malpartida MK. Familia: enfoque y abordaje en la atención primaria. Rev.méd.sinerg. [Internet]. 1 de septiembre de 2020 [citado 16 de octubre de 2023];5(9):e543. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/543>
3. Llanos L, Arenas D, Valcarcel B, Huapaya O. Historia de la Atención Primaria de Salud en Perú: entendiendo su camino y perspectivas actuales. Rev Med Hered [Internet]. 2020 oct [citado 2023 Oct 16]; 31(4): 266-273. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000400266&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i4.3861>.
4. Polo O. Experiencia en la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad desde la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Familiar. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2018 Jul [citado 2023 Oct 16]; 64(3): 375-382. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300010&lng=es. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i2100>
5. Cordova F, Tapara J, Gallardo E. Satisfacción de los usuarios en los hospitales públicos en el Perú y valores profesionales. FEM (Ed. impresa) [Internet]. 2021 [citado 2023 Oct 17]; 24(5): 277-277. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322021000500277&lng=es. Epub 15-Nov-2021. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.245.1150>.
6. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 220-2021-MINSA. Plataforma digital única del Estado Peruano. 15 de febrero de 2021.
7. Vilchez, P. Efectividad de la tarjeta de salud familiar en la frecuencia de atenciones preventivas en la comunidad de Cabuyal, Tumbes 2022. (2023) Universidad nacional de Tumbes. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64424>
8. Calderón C. Atención primaria de salud: por qué, dónde y cómo. Hacia promoc. Salud [Internet]. 2019 June [cited 2023 Oct 16]; 24(1): 9-10. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000100009&lng=en. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.1.1>.
9. Abramo L, Cecchini S, Ullmann H. Enfrentar las desigualdades en salud en América Latina: el rol de la protección social. Ciênc saúde coletiva [Internet]. 2020May;25(5):1587-98. Available from: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020255.32802019>
10. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [citado 2023 Oct 17]; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es. Epub 29-Jun-2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>.
11. Romero Z, Cuba M. Medicina familiar y comunitaria en el Perú: 30 años de la especialidad en personas, familias y comunidades Family and community medicine in Peru: 30 years of specialization in persons, families and communities. An. Fac. med. [Internet]. 2019 Oct [citado 2023 Oct 16]; 80(4): 511-514. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000400018&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v80i4.16570>.
12. Franco A. Modelos de promoción de la salud y determinantes sociales: una revisión narrativa. Hacia Promoc. Salud [Internet]. 1 de julio de 2022 [citado 16 de octubre de 2023]; 27(2): 237-54. Disponible en: <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/7394>



13. Valle A. Investigación educativa: problemática y carácter multidisciplinara. Reflexiones teóricas y filosóficas. *Prax. Saber, Tunja*, v. 12, n. 29, p. 166-182, agosto de 2021. Disponible en <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-01592021000200166&lng=en&nrm=iso>. Acceso en 16 de octubre de 2023. Epub 16 de octubre de 2021. <https://doi.org/10.19053/22160159.v12.n29.2021.114>.
14. Dubsde M. El Proyecto Factible: una modalidad de investigación. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación [Internet]*. 2002; 3(2):0. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41030203>
15. Sanchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. *Rev. Digit. Invest. Docencia Univ.*, Lima, v. 13, n. 1, p. 102-122, enero 2019. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008&lng=es&nrm=iso>. accedido en 16 oct. 2023. <http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>.
16. Zurita J, Márquez H, Miranda G, Villasís M. Estudios experimentales: diseños de investigación para la evaluación de intervenciones en la clínica. *Rev. alerg. Méx.* [revista en la Internet]. 2018 Jun [citado 2023 Oct 17]; 65(2): 178-186. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902018000200178&lng=es. <https://doi.org/10.29262/ram.v65i2.376>.
17. Castañeda H; Gómez A; Lóndono A. Reflexiones sobre la ética de la investigación en Colombia. *Ágora U.S.B., Medellín*, v. 20, n. 2, p. 283-297, dic. 2020. Disponible en <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-80312020000200283&lng=en&nrm=iso>. Acceso en 16 de octubre de 2023. <https://doi.org/10.21500/16578031.5144>.
18. Hidalgo D. El consentimiento informado: Una visión desde el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2017 oct [citado 2023 Oct 16]; 63(4): 573-579. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400009&lng=es.
19. García D. Enfoque familiar en la Atención Primaria: Una propuesta para mejorar la salud de todos. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2010 Nov [citado 2023 Oct 17]; 138(11): 1463-1464. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010001200019&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872010001200019>
20. López L. La Atención Primaria o Atención Integral de la Salud en el Perú de 2021. *diagnostico* [Internet]. 7 de septiembre de 2022 [citado 16 de octubre de 2023];61(3):e384. isponible en: <http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/article/view/384>





VOL. 1 N° 1
Enero - Marzo 2024.



REVISTA CIENTÍFICA INTERNACIONAL
DE CIENCIAS DE LA SALUD



Universidad Nacional de
TUMBES

**FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD**

Vicerrectorado
de Investigación



director.revistaallikay@untumbes.edu.pe



<https://revistas.untumbes.edu.pe/facsalud/index.php/RevCICSA>