

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL PERÚ

Social determinants of health and prevention of sexually transmitted infections in students of an educational institution in Perú

Nidia Magali Palacios Fuentes^{1,2,a,,e}, Lourdes Campos Quintanilla^{2,b,f}, Héctor William Carlos Cruces^{2,c,h}, Thalia Jesalem Carlos Campos^{2,d}, Samuel Salvador Tello Ramirez^{3,d,g}

¹Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica, Peru.

²Universidad Nacional "San Luis Gonzaga, Ica, Peru

³ Hospital Regional, Ica, Perú

^aObstetra, ^bLicenciado en Educación, ^cEconomista, ^dLicenciado en Enfermería, ^eMagister en Salud Pública, ^fMaestría en Administración y Planificación de la Educación, ^gMaestría en Salud Pública y comunitaria con mención en gerencia en salud, ^hDoctor en Educación

RESUMEN

Objetivo: Establecer la relación entre los determinantes sociales de la salud y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa del Perú. **Material y métodos:** Estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, donde se contó con una muestra de 144 estudiantes, evaluados mediante un instrumento como el cuestionario estructurado, validado y con un nivel alto de confiabilidad. **Resultados:** Evidenciaron que la prevención de ITS mostró una relación significativa con las dimensiones biológico, estilo de vida y el sistema sanitario, donde el p valor alcanzado fue de 0,000, así como una correlación positiva media, donde los coeficientes obtenidos fueron 0,500, 0,485 y 0,434 respectivamente. **Conclusiones:** Predominó una relación significativa, así como una correlación positiva considerable entre las variables evaluadas, por lo mismo que se contó con un p valor de 0.000 y un coeficiente de 0,642 correspondientemente.

Palabras clave: Bacterial, viral, biológico, estilo de vida, ITS.

SUMMARY

Objective: To establish the relationship between the social determinants of health and the prevention of sexually transmitted infections in students of an educational institution in Peru. **Material and method:** descriptive study, with a quantitative approach, correlational level and non-experimental design, where there was a sample of 144 students, evaluated using an instrument such as the structured questionnaire, validated and with a high level of reliability. **Results:** Showed that STI prevention showed a significant relationship with the biological, lifestyle and health system dimensions, where the p value achieved was 0.000, as well as a mean positive correlation, where the coefficients obtained were 0.500, 0.485 and 0.434 respectively. **Conclusions:** A significant relationship predominated, as well as a considerable positive correlation between the variables evaluated, for the same reason that there was a p value of 0.000 and a coefficient of 0.642 respectively.

Keywords: Bacterial, viral, biological, lifestyle, STIs.

INTRODUCCIÓN.

Actualmente los adolescentes evidencian problemas respecto a su salud tanto sexual como reproductiva, debido a inadecuadas conductas sexuales que estos adoptan desde temprana edad y que traen como resultado el

elevado índice de embarazos no deseados, igualmente el desarrollo de infecciones de transmisión sexual (ITS), donde la que más prevalece es el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (1).

Según la Organización Mundial de la salud a nivel mundial cada día, más de un millón de personas contraen infección de transmisión sexual (ITS); siendo en su mayoría asintomático, la estimación anual nos refleja que 374 millones de personas contraen ITS con impacto directo en la vida sexual y reproductiva del individuo, no obstante, el seguimiento y el análisis de las tendencias en torno a este enorme problema para la salud mundial se ven dificultados por el escaso acceso a las pruebas diagnósticas en los países de ingresos medianos y bajos (2).

La OMS refiere que diariamente 600 mil menores son infectados con ITS, de modo que, entre las infecciones con mayor prevalencia corresponden a la gonorrea, clamidias, sífilis y tricomoniasis, afirmando que los riesgos de contraer ITS muestran mayor incidencia en África, Asia, y Latinoamérica, enfatizando que el desconocimiento los condiciona a mantener conductas de riesgo (3).

En Perú, en el año 2021, la estrategia Sanitaria regional de prevención y Control de ITS/VIH y SIDA, se realizaron tamizajes y consejerías 200 mil 677, resultando 40 mil 825 personas con tratamiento sindrómico de ITS, sólo un margen de 14 % de jóvenes y adolescentes varones utiliza el preservativo, esta cifra se torna más alarmante en las mujeres, donde no alcanzan al 6%, además la cifra de personas que tienen el VIH es de 91 000 personas, siendo el 99% de estos casos su contagio se relacionó con la actividad sexual sin protección(4), armonizando con los estudios realizados han señalado que la población adolescente desconoce sobre las medidas de prevención frente a las ITS y por ende no las pone en práctica, donde ello tiende a derivar de la escasa información que estos reciben en las escuelas, así como por parte de su entorno familiar, generando que no tengan sensatez sobre los riesgos que pueden producir estas infecciones (5).

Asimismo, en el Perú se estima que la población adolescente es del 18,41%, los cuales presentan edades entre los 10 hasta los 19 años, de los cuales según GERESA hasta el año 2020, se considera que en la región sierra se registraron cifras altas de jóvenes que padecían de herpes genital, candidiasis, así como de tricomoniasis, según ENDES hasta el año 2018 en la Amazonia se encontró alta prevalencia de las infecciones gonorrea (37,2%) y sífilis (41,9%), señalando que la falta de tratamiento frente a estas infecciones en este grupo de población fue por las implicancias sociales como económicas (6).

Respecto al ámbito regional, estudios desarrollados han expuesto que existen determinantes que representan factores sociales, económicos, personales e incluso ambientales los cuales consignan el estado de salud de los individuos, de tal forma que, estos han demostrado cierto grado de relación con la prevención de ITS. Asimismo, las investigaciones realizadas han llegado a poner en evidencia que cerca del 16,7% de los estudiantes adolescentes han mostrado una postura o conductas neutras o de nivel medio en lo que compete a la prevención de ITS (7).

En lo que incumbe a la realidad incito, se ha identificado que los educandos de 3ero, 4to, así como de 5to grado de secundaria de una institución educativa del Perú, han mostrado aspectos desfavorables en su entorno familiar, estilo de vida, atenciones médicas, su salud, condición de vida, actividad física, lo que indirectamente llega a afectar el conocimiento en lo que compete a la prevención de ITS, posicionándolos como una población de alto riesgo tanto para presentar como para transmitir ITS, siendo esto a la vez consecuencia de los escasos programas educativos brindados a estos escolares y de distintos determinantes sociales de la salud, que traen como resultado una limitación de conductas preventivas. Frente a ello, el objetivo fue establecer la relación entre los determinantes sociales de la salud y

prevención de ITS en estudiantes de una institución educativa del Perú, considerando relevante la necesidad de analizar tanto los determinantes sociales de la salud como la postura de prevención que muestran los estudiantes frente el riesgo de contraer ITS, de tal forma que, los resultados estadísticos conduzcan a los docentes, el entorno familiar, y los profesionales de la salud tomen conciencia de la importancia de llevar a cabo sesiones o charlas educativas y que aporten de forma positiva en las conductas sexuales de los educandos y se vea reflejado en la reducción del índice de prevalencia de ITS.

Los resultados conseguidos en la pesquisa contaron con la viabilidad de contribuir en la creación de evidencias respecto al dominio que muestran los determinantes sociales de la salud frente la prevención de ITS, brindando sugerencias que coadyubaran a compensar de manera fáctica el problema, asimismo servirán como referencia para sustento de posteriores indagaciones, las cuales busquen desarrollar estrategias o acciones en beneficio de revertir la problemática e incluso utilizar como guía para que los docentes evalúen y fortalezcan los saberes de los estudiantes.

MATERIAL Y MÉTODOS.

El estudio fue descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental correlacional (8,9,10). La población fue de 230 estudiantes de una institución educativa del Perú. Se utilizó una muestra probabilística de 144 estudiantes, seleccionados según los siguientes criterios: Ser estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal en Ica y mostrar interés en participar en el estudio, se excluyeron los estudiantes que presentaron mal estado de salud o que no desearon formar parte del estudio, la técnica fue el análisis documental y la encuesta e instrumento la ficha de contenido y el cuestionario con coeficiente alfa de Cronbach obteniendo una confiabilidad alta ($\alpha=0.81$) (11,12,13); así mismo aprobado por el comité

de ética de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga-Ica, desde el protocolo de la investigación, proceso y gestión de datos, donde se analizó las dimensiones de forma individual, así como determinar la relación que muestran ambas, se consideró 15 preguntas para la variable 1, asimismo, cada una de las dimensiones mantuvo un total de 5 interrogantes y su distribución por niveles fue: bajo (1-25), medio (26-50) y alto (51-75). De igual forma en la variable 2, presentó 15 preguntas, con 5 interrogantes por dimensión de la siguiente manera: (1-25) nivel bajo, (26-50) nivel medio mientras que, (51-75) para el nivel alto. Se aplicó la estadística descriptiva que permitió exponer los datos alcanzados haciendo uso tanto de tablas como figuras. El análisis inferencial fue expuesta en tabulaciones cruzadas, como los coeficientes chi-cuadrado evidenciando la relación de los elementos analizados, donde una valoración inferior a 0,05 establece la relación entre los elementos, los datos fueron procesados con los programas Excel y SPSS V 26.00 para sus comentarios respectivos.

En lo que respecta a la ética del estudio, se consideraron los principios de confiabilidad, privacidad y consentimiento informado.

RESULTADOS.

Los resultados expuestos demostraron que, un 81,9% de los participantes alcanzaron un nivel medio en cuanto a los determinantes sociales de la salud, además, un 13,2% evidenció un nivel alto, sin embargo, un 4,9% mantuvo un nivel bajo, donde ello fue atribuido a que el alumnado evidenció la prevalencia de un nivel medio en cuanto a las dimensiones estilo de vida, biológico, así como en el sistema sanitario (Tabla 1). Los hallazgos indican que, respecto a la dimensión biológico, se acentuó un nivel medio con un 73,6% y solo un 4,2% mostró un nivel bajo, debido a que los estudiantes señalaron que no son acompañados a realizarse los controles médicos, además, muestran desconocimiento;

en cuanto a los antecedentes familiares con enfermedades sexuales. En cuanto a la dimensión estilo de vida, un 69,4% mostró un nivel medio, un 25,7% evidenció un nivel alto y un 4,9% alcanzó un nivel bajo, donde los escolares revelaron que en ocasiones consumen bebidas alcohólicas, asimismo, algunos señalaron haber fumado e incluso un considerable grupo manifestó haber mantenido relaciones sexuales sin haberse sometido a exámenes de diagnósticos. En la dimensión sistema sanitario, destaco un 67,4% con un nivel medio, y un 4,9% evidenció un nivel bajo, ya que los estudiantes no consideran que los establecimientos de salud estén cerca de su casa y cuando acuden no perciben una atención inmediata, no le brindan información referente a la prevención de ITS, por otro lado, en el centro educativo no se han llevado a cabo sesiones informativas sobre el tema (Tabla 2).

Un 77,8% de los escolares mantuvo un nivel medio en cuanto a la prevención de las infecciones de transmisión sexual, asimismo, un 17,4% alcanzó un nivel alto, mientras que un 4,9% de los estudiantes revelo un nivel bajo, siendo ello asociado al hecho de que mostraron una valoración de nivel medio respecto a las dimensiones viral, bacterial, así como en la dimensión protozoarios (Tabla 3).

Un 55,6% mostró un nivel medio respecto a la dimensión bacterial, un 40,3% evidenció un nivel alto y un 4,2% alcanzó un nivel bajo, debido a que los estudiantes indicaron que la prevención ante la posibilidad de contraer ITS es a través del conocimiento sobre estas, además, no todos reconocieron que con solo una relación sexual pueden contraer las ITS, igualmente, no mostraron conciencia en el hecho de que tener muchas parejas sexuales incrementa el riesgo de contagiarse. En cuanto a la dimensión viral, un 56,9% mostró un nivel medio, un 38,2% alcanzó un nivel alto y un 4,9% revelo un nivel bajo, dónde los escolares no reconocieron que las ITS pueden llegar a ser transmitidas de madre a hijo, no todos los estudiantes manifestaron conocimiento sobre

las vacunas para la prevención de estas infecciones y carecen de conocimiento respecto a las pruebas de descarte. Referente a la dimensión protozoarios, un 79,9% alcanzó un nivel medio, un 15,3% mostró un nivel alto y un 4,9% obtuvo un nivel bajo, debido a que los estudiantes desconocían de la Tricomoniasis y la forma en la que este parásito es transmitido, de igual manera, mantuvieron un carente conocimiento respecto pueden contraer dicho parásito y que la prevención de este es por medio del uso de métodos de protección (Tabla 4).

Tabla 1. Análisis de la variable Determinantes sociales de la salud

	N°	%
Nivel Bajo	7	4,9%
Nivel Medio	118	81,9%
Nivel Alto	19	13,2%
Total	144	100,0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Tabla 2. Análisis descriptivo de las Dimensiones de determinantes sociales de la salud

	Biológico		Estilo de vida		Sistema sanitario	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel Bajo	6	4,2	7	4,9	7	4,9
Nivel Medio	106	73,6	100	69,4	97	67,4
Nivel Alto	32	22,2	37	25,7	40	27,8
Total	144	100%	144	100%	144	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Tabla 3. Análisis de la variable Prevención de ITS

	N°	%
Nivel Bajo	7	4,9%
Nivel Medio	112	77,8%
Nivel Alto	25	17,4%
Total	144	100,0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Tabla 4. Análisis descriptivo de las Dimensiones de Prevención de ITS

	Bacterial		Viral		Protozoarios	
	F	%	F	%	F	%
Nivel Bajo	6	4,2	7	4,9	7	4,9
Nivel Medio	80	55,6	82	56,9	115	79,9
Nivel Alto	58	40,3	55	38,2	22	15,3
Total	144	100%	144	100%	144	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

DISCUSIÓN.

Respecto al objetivo general, se determinó la incidencia de una relación significativa entre los determinantes sociales de la salud frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual, debido que se alcanzó un p valor de 0,000, igualmente, se corroboró la prevalencia de una correlación positiva considerable entre las variables observadas, con un coeficiente de 0,642. Además, los resultados consignaron que un 81,9% de los estudiantes mostró un nivel medio respecto a los determinantes sociales de la salud, mientras que, un 13,2% mostró un nivel alto, del mismo modo, un 77,8% evidenció un nivel medio respecto a la prevención de ITS, sin embargo, un 17,4% mostró un nivel alto y un 4,9% un nivel bajo. Concordando con, Soltero et al. (14), señalando que un 38,3% de los adolescentes evaluados en su estudio mostraron desconocimientos sobre la transmisión de las ITS, demostrando además que los determinantes sociales incidentes correspondieron al tipo de familiar, los antecedentes de embarazos adolescentes, así como el desconocimiento y uso de métodos preventivos. De igual manera, German (15), expuso que un 56,0% de los educandos evaluados demostró carentes conocimientos sobre las ITS, así como los riesgos y las medidas de prevención, donde los determinantes sociales que influenciaron fueron el entorno familiar, así como el entorno académico.

De tal forma que, es posible afirmar que predominó una similitud entre lo manifestado previamente, en consecuencia, de haber evidenciado que los determinantes sociales influyen frente a la prevención de las ITS, demostrando la necesidad de sensibilizar a los escolares sobre este tema para mejorar sus conocimientos sobre los riesgos y medios preventivos ante la posible transmisión de estas infecciones. Al respecto, Hunter y Flores afirman que los determinantes sociales incurren a una serie de factores o condiciones personales, así como

ambientales, sociales, entre otros, los cuales establecen el estado de salud de las personas (16). Mientras que, Martínez et al. sostienen que la prevención de ITS corresponde a una serie de medidas o acciones que toman los individuos con la finalidad de reducir las probabilidades de padecer de algún tipo de infección (17).

En cuanto al objetivo específico 1, se corroboró la existencia de una relación significativa entre la dimensión biológico frente a la prevención de ITS, en consecuencia, de haber contado con un p valor de 0,000, mientras que la consecución de un coeficiente de 0,5 afirmó la incidencia de una correlación positiva media sobre ambos elementos. Asimismo, Cueto y Oviedo, expusieron que un 55,6% de los adolescentes evaluados no evidenció antecedentes de ITS, además, un 69,8% mencionó haber comenzado las relaciones sexuales entre los 13 a 15 años, así como haber contado con más de una pareja sexual y no contar con medios preventivos (18). Además, Calderón, sostuvo que un 46,6% contó con un ingreso familiar bajo, un 54,5% contaba con una vivienda multifamiliar, igualmente, se identificó que quienes mantuvieron relaciones sexuales no optaron por ningún medio preventivo (19). Quedando demostrado que la dimensión biológico compete a un determinante social que influye frente a la prevención de las ITS. Ante ello, Jaiswal y Singh, señalan que la dimensión biológico compete a aquellos factores o condiciones que influyen en la posibilidad de contraer algún tipo de enfermedad(20), siendo estos principalmente el estado de salud de la persona, así como el soporte o apoyo recibido del entorno familiar.

En correspondencia al objetivo específico 2, se consignó la existencia de una relación significativa entre la dimensión estilo de vida frente a la prevención de ITS, debido a que se contó con un p valor de 0,000, de igual manera, habiendo alcanzado un coeficiente de 0,485 se demostró la prevalencia de una correlación positiva media entre los elementos

analizados. Por su parte, Bonilla, mencionó que los determinantes sociales que predominaron en los escolares un 21,2% señaló el consumo de bebidas alcohólicas, tan sólo un 44,2% realizaba deporte y un 46,2% contó con un ingreso económico bajo (21). De igual manera, Bartolo, señaló que un 70,2% de los jóvenes evaluados señaló contar con un bajo ingreso económico, además, indicó que otro de los determinantes correspondió a que un 71,1% no mantenía hábitos alimenticios saludables y un 81,8% no realizaba actividad deportiva (22).

Por ende, se puede consignar que predominó una semejanza entre lo expuesto, debido a que se corroboró que el estilo de vida representa un determinante social que incrementa las probabilidades de que los adolescentes padezcan de algún tipo de infección que ponga en riesgo su salud, debido a los inadecuados hábitos que estos desarrollan. Frente a ello, Argento et al. sostienen que el estilo de vida incumbe a una serie de actitudes, así como de comportamientos que son adoptados por las personas y que buscan satisfacer las necesidades de estos (23).

Referente al objetivo específico 3, se evidenció la prevalencia de una relación significativa entre la dimensión sistema sanitario frente a la prevención de ITS, por lo mismo que se contó con un p valor de 0,000, mientras que, la consecución de un coeficiente de 0,434 puso en evidencia la prevalencia de una correlación positiva media entre los elementos mencionados. Al respecto, Gángula, mencionó que la mayoría de los escolares evidenció una deficiente prevención ante la posibilidad de desarrollo de las ITS, adjudicando ello a los bajos ingresos familiares, mientras que, un 46,0% afirmó que fue debido al tiempo de atención prolongado en los centros de salud (24). De igual manera, Fernández, expuso que un 43,3% de los escolares señaló como determinante social el apoyo recibido en el ámbito familiar y académico, asimismo, demostraron su carente conocimiento frente a

los posibles riesgos de las ITS, sin dejar de lado el sistema sanitario, donde un 42,5% mencionaron que hubo una falta de hábito de acudir a los servicios de salud (25).

Por consiguiente, se corroboró que el sistema sanitario incumbe a un determinante social que incide frente al grado de prevención de ITS que puedan demostrar los escolares, siendo necesario abordar dicha problemática y ampliar el acceso a estos servicios fundamentales que permitan que los adolescentes acudan y reciban información oportuna para adoptar óptimas medidas de prevención. Martínez et al., manifiestan que el sistema sanitario es representado por el conjunto de servicios de salud que son ofrecidos por el estado y busca dar respuesta a las necesidades de una sociedad (17).

LIMITACIONES.

Dentro de las limitaciones en el estudio considerando la sensibilidad del tema relacionado con la salud sexual, algunos estudiantes se mostraron reacios a participar en la pesquisa por temor a la violación de su privacidad o a posibles repercusiones sociales. Asimismo las restricciones de financiamiento, tiempo, y recursos humanos para llevar a cabo un estudio exhaustivo en este tema.

CONCLUSIONES.

Los datos estadísticos permiten afirmar que hay una relación significativa entre los determinantes sociales de la salud y prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de una institución educativa del Perú, debido a que se alcanzó un p valor de 0,000, además, existió una correlación positiva considerable de 0,642. donde al mostrar un valor positivo se corroboró el comportamiento directamente proporcional de las variables, demostrando la necesidad de sensibilizar a los escolares para mejorar sus conocimientos sobre los riesgos y medios preventivos ante la posible transmisión de estas infecciones.

CORRESPONDENCIA.

Mg. Nidia Magali Palacios Fuentes

Correo electrónico:

m_palacios1127@hotmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Gómez R, Gonzáles L.** Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E., Ángel Custodio García Ramírez 2020 (Internet). Universidad Nacional de San Martín; 2020. Disponible en: <https://goo.su/Lenq>
- Organización Mundial de la Salud.** Infecciones de transmisión sexual. El Congreso Mundial ITS y VIH 2023 (24-27 de julio, Chicago, Estados Unidos). Disponible en: <https://goo.su/AsFi>
- Huamani C, Noa A.** Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020. (Internet). Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en: <https://goo.su/lvjrt>
- Instituto de Estadística e Informática.** Estrategia sanitaria Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH y SIDA.DIRESA, 2021.
- Chuquilin D.** Nivel de conocimiento y su relación con la actitud hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to secundaria. Cajamarca 2018 (Internet). Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://goo.su/gTRjq6>
- Alvarado K, Reyes M.** Nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes (Internet). Universidad Nacional De Trujillo; 2021. Disponible en: <https://goo.su/ICwJ>
- Pérez P, Torres M.** Determinantes sociales de la salud y prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa, Lima-2021 (Internet). Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <https://goo.su/w2n46P>
- Maldonado J.** La metodología de la investigación. 2015. Disponible en: <https://bit.ly/3UzPBvC>
- Monje C.** Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa. Ed. Neiva. 2011.
- Ríos G.** Investigación científica. Nuevo Mundo. 2005
- Münch y Ángeles.** Métodos y técnicas de investigación. 4° ed. Ed. Trillas. 2012.
- Herrero C.** La investigación en análisis documental.1997. Disponible en: <https://bit.ly/3xJVpZG>
- Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H.** Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de tesis. 5a ed. Colombia: Ediciones U. 2018
- Soltero S, Santos J, Guzmán L, Gutiérrez J, Guevara M.** Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. Sanus (Internet). 2020;1(14):1–11. Disponible en: <https://goo.su/KBQmN>
- German F.** Alfabetización sanitaria dirigido a estudiantes de 6to de secundaria, transmitiendo educación preventiva sobre ITS, VIH y SIDA en la unidad educativa San Luis Pampa de la ciudad de El Alto (Internet). Universidad Mayor de San Andrés; 2020. Disponible en: <https://goo.su/E0fIH9e>

- 16. Hunter A, Flores G.** Social determinants of health and child maltreatment: a systematic review. *Pediatr Res* (Internet). 2021;89(2):269–74. Disponible en: <https://goo.su/u1hB4>
- 17. Martinez J, Melin K, Rodriguez C.** A Preliminary Assessment of Selected Social Determinants of Health in a Sample of Transgender and Gender Nonconforming Individuals in Puerto Rico. *Transgender Heal* (Internet). 2019;4(1):9–17. Disponible en: <https://goo.su/FgfSEx>
- 18. Cueto M, Oviedo I.** Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital San Juan de Dios-Pisco, 2020 (Internet). Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <https://goo.su/ACqe>
- 19. Calderón J.** Determinantes de la salud del adolescente de la I.E. Parroquial Santísima Cruz- Chulucanas- Piura, 2020 (Internet). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2020. Disponible en: <https://goo.su/OL4Z>
- 20. Jaiswal S, Singh A.** Influence of the Determinants of Online Customer Experience on Online Customer Satisfaction. *Paradigm* (Internet). 2020;24(1):41–55. Disponible en: <https://goo.su/UeQK>
- 21. Bonilla A.** Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa particular Humboldt Kollegium_ Chimbote (Internet). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2022. Disponible en: <https://goo.su/mACMm7>
- 22. Bartolo J.** Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del asentamiento humano Las Delicias, Nuevo Chimbote, 2019 (Internet). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2020. Disponible en: <https://goo.su/ltu>
- 23. Argento E, Goldenberg S, Shannon K.** Preventing sexually transmitted and blood borne infections (STBBIs) among sex workers: A critical review of the evidence on determinants and interventions in high-income countries. *BMC Infect Dis* (Internet). 2019;19(1):2–19. Disponible en: <https://goo.su/VxuqjK>
- 24. Gángula E.** Prevalencia de enfermedades y acceso a los servicios médicos de los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte durante el periodo Junio 2016-Junio 2017 (Internet). Universidad Técnica del Norte; 2018. Disponible en: <https://goo.su/NQU8>
- 25. Fernández S.** Determinantes sociales que condicionan la actividad sexual precoz de los adolescentes. *Rev. Perú Ciencias la Salud* (Internet). 2020;2(3):61–9. Disponible en: <https://n9.cl/73u8c>

Recibido: 11/01/2024
Aprobado para publicación: 29/05/2024