

# Características sociodemográficas asociadas a nivel de conocimientos actitudes y prácticas de las mujeres peruanas sobre VIH/SIDA-análisis de encuesta demográfica y de salud familiar 2019

Jehan Brayan Fernández-Ramírez <sup>1,a</sup>, Jefferson Aarón Monteza-Chávez <sup>1,a</sup>, Víctor Soto-Cáceres <sup>1,b</sup>

## RESUMEN

**Objetivo.** Describir las características sociodemográficas asociadas a nivel de conocimientos actitudes y prácticas de las mujeres peruanas sobre VIH/sida. **Material y métodos.** El estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y retrospectivo de fuente secundaria basado en los datos públicos de ENDES 2019. Se descargó el cuestionario y diccionario individual del sitio web público del INEI que describe las mujeres en edad fértil (MEF). La población se constituyó por mujeres en edad de 15 a 49 años que formaron parte de la ENDES en el año 2019, se seleccionaron mujeres comprendidas en las regiones Amazonas, Cajamarca y Lambayeque. Por medio de la prueba Chi – cuadrado se estableció la asociación entre las variables involucradas en esta investigación. **Resultados.** Se encontró asociación entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres peruanas sobre el VIH/sida. El índice de riqueza estuvo asociado con el nivel de conocimientos ( $p= 0,042$ ); la región de procedencia ( $p= 0,007$ ), el tipo de residencia ( $p= 0,008$ ) y la edad ( $p= 0,019$ ) se asociaron con en el nivel de las actitudes. Asimismo, la región de procedencia ( $p= 0,001$ ), el nivel educativo ( $p= 0,044$ ) y la edad ( $p= 0,046$ ) se asociaron con el nivel de las prácticas sobre VIH/sida. **Conclusión.** Existe asociación entre las variables sociodemográficas evaluadas y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres peruanas sobre el VIH/SIDA.

**Palabras Clave:** VIH; conocimientos; actitudes y prácticas en salud; Mujeres (Fuente: DeCS-BIREME).

<sup>1</sup> Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres, Chiclayo, Perú

<sup>a</sup> Estudiante de la Facultad de Medicina Humana

<sup>b</sup> Médico especialista en Epidemiología, Doctor en Medicina

**Correspondencia:** Jefferson Aarón Monteza-Chávez

**Correo:** aaronmonteza@gmail.com

# Sociodemographic characteristics associated with the level of knowledge, attitudes and practices of Peruvian women about HIV/AIDS-analysis of demographic and family health survey 2019

## ABSTRACT

**Objective:** To describe the sociodemographic characteristics associated with knowledge level, attitudes and practices of Peruvian women on HIV/AIDS. **Material and methods:** This study is quantitative, observational, descriptive and retrospective of secondary source based on public data from ENDES 2019. The questionnaire and individual dictionary was downloaded from the INEI public website describing women of childbearing potential (WOCBP). The population was made up of women aged 15 to 49 who were part of ENDES in 2019, women from the regions of Amazonas, Cajamarca and Lambayeque were selected. Through the Chi-square test, the association was established between the variables involved in this research. **Results:** A relation was found between the sociodemographic characteristics and level of knowledge, attitudes and practices of Peruvian women on HIV/AIDS; the wealth index was associated with the level of knowledge ( $p=0.042$ ); region of origin ( $p=0.007$ ), type of residence ( $p=0.008$ ) and age ( $p=0.019$ ) were associated with the level of attitudes. In addition, the region of origin ( $p=0.001$ ), the level of education ( $p=0.044$ ) and age ( $p=0.046$ ) were associated with the level of HIV/AIDS practices. **Conclusion:** There is an association between sociodemographic variables and the level of knowledge, attitudes and practices of Peruvian women on HIV/AIDS.

**Keywords:** HIV; knowledge; health attitudes and practices; Women (Source: MeSH-Line)

## INTRODUCCIÓN

En Perú desde el año 2016 hasta el 25 de marzo del 2019: Hay 4 438 casos de síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) donde 881 son mujeres, de 3 903 casos de virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) 745 son mujeres. Los casos de VIH tenían una media de 27 años (49 %) y en los últimos cinco años ha incrementado los casos en el grupo etario de 15 a 29 años. En Lambayeque entre los años 2016 hasta la semana epidemiológica 14 del 2019 hay 738 casos de VIH y 228 que tienen SIDA; alrededor de los años mencionados en Chiclayo hay 356 casos de VIH y 71 casos de sida<sup>(1-4)</sup>.

Según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2014, se reportó que el 96,9 % de las mujeres conocen del VIH/SIDA, lo que indica una mejora con años anteriores. El 5,6 % desconocen la manera de evitar el VIH, como el uso de condón y el número de parejas sexuales. Mujeres sin educación y bajo nivel socioeconómico desconocen sobre el VIH/SIDA. En el área rural se reportó mayor desconocimiento en comparación con el área urbana. Asimismo, Apurímac (14,0 %) fue el departamento que registró mayor desconocimiento respecto al resto sobre VIH/SIDA seguido de Cajamarca (11,6 %). El 85,0 % de las mujeres respondió que solo tiene relaciones sexuales con una sola pareja; el uso del condón aumentó en el 2 % comparado con años anteriores<sup>(5)</sup>.

El VIH es la etiología del SIDA, es un retrovirus de la subfamilia lentivirus, existen dos grupos distintos: VIH-1 y VIH-2, que tienen efectos citopáticos directos o indirectos. La causa más frecuente es el VIH-1 en todo el mundo. Es una

infección muy característica en países en vía de desarrollo. El SIDA tiene un periodo de 2 a 15 años para poder manifestarse<sup>(6,7)</sup>.

La ENDES para la ciudad de Lima, concluyó que el 52,6 % tienen un adecuado conocimiento de VIH/SIDA, el 47,6 % tienen una buena conducta, además el conocimiento acerca de la infección aumentó 0,1 % en los años 2017 a 2018 y aumentó 11,1 % entre 2000 a 2018. Asimismo, el 78,4 % presentaron un nivel educativo adecuado, el 26,1 % tienen estrato socioeconómico bajo y el 44,6 % pertenecen a la zona rural asociado a bajos ingresos<sup>(8)</sup>.

Una investigación realizada en el año 2020 acerca de conocimientos, actitudes y prácticas según ENDES cuya población femenina se encontró en las características sociodemográficas: que la edad de 20 a 29 años fue la más representativa, según el lugar de residencia en un 66,9 % procedió de la zona urbana, además se encontró que el 38,2 % de encuestas provienen de la sierra; sobre el nivel de educación predominó el nivel secundario, de acuerdo al índice de riqueza los más representativos son pobres y muy pobres. El nivel de conocimientos adecuados en ENDES 2017 fueron mayor al 16 % en el Callao, Tacna, Tumbes y Lambayeque e inadecuado en los departamentos de Huancavelica, Cuzco, Cajamarca, Puno y Ayacucho; sobre las prácticas Pasco, Tumbes, Ucayali, Amazonas y Tacna son incorrectas mayor al 95%. Las actitudes estuvieron adecuadas en todos los departamentos en un 63%<sup>(9)</sup>.

Como ya se tiene de conocimiento el VIH/SIDA es un virus que ataca a un nivel significativo en mujeres; conformando no solo un problema de salud pública en nuestro país sino a nivel mundial y guarda relación con mujeres jóvenes, un nivel de educación bajo, pobreza, etc. Por lo anteriormente señalado para nosotros como estudiantes de medicina y como futuras cohortes participantes en la gestión de salud pública, es importante conocer el enfoque cuantitativo de la mujer peruana frente a los conocimientos, actitudes y práctica que ejercen frente a esta situación. De tal manera que a partir de estos resultados podamos tomar decisiones acertadas frente a políticas de salud pública que conlleven a una reducción significativa del contagio en esta población estudiada.

Por esta razón, se tuvo como objetivo identificar las características sociodemográficas asociadas a nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres peruanas sobre VIH/SIDA, utilizando como recurso la base de datos obtenida de la aplicación de la ENDES del 2019, proporcionado por el INEI.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio estuvo enmarcado bajo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo y retrospectivo de fuente secundaria basado en los datos públicos de la ENDES 2019. La población para este estudio está constituida por todas las mujeres en edad de 15 a 49 años que formaron parte de la ENDES en el año 2019, que la realizó el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Se seleccionaron 2 220 mujeres comprendidas en las regiones Amazonas, Cajamarca y Lambayeque para obtener información de las tres regiones geográficas vecinas<sup>(10)</sup>. Los criterios de exclusión fueron: mujeres entre los 15 a 49 años que no llegaron a completar la encuesta.

Considerando que la presente investigación es un estudio retrospectivo, se procedió a ingresar al INEI para revisar la ENDES, luego se realizó descarga del cuestionario y diccionario individual del sitio web público del INEI que habla sobre las mujeres en edad fértil (MEF), el cual fue útil para el desarrollo de nuestra investigación porque trata del análisis de VIH/SIDA y de infecciones de transmisión sexual (ITS). Posteriormente se filtró la información útil en una base de datos de Excel y para el análisis estadístico se usó el programa estadístico SPSS versión 26,0. Previo al análisis se realizó la ponderación establecida por el INEI para el análisis de la ENDES. También se usó análisis descriptivo para las variables y sus diferentes categorías. Además, por medio de la prueba Chi cuadrado se estableció la asociación entre las variables involucradas en esta investigación.

Con nuestro criterio y sustento teórico, se procedió a se-

leccionar 15 ítems de dicha encuesta, los mismos que se distribuyeron de forma equitativa en las tres dimensiones estudiadas. Conocimientos: ¿Cree usted que las personas que usan condón cada vez que tienen relaciones sexuales, tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el VIH/sida? ¿Cree usted que las personas tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el VIH/sida si tienen una sola tener una pareja sexual que no esté infectado y que no tenga otras parejas? ¿Es posible que una persona que parece saludable este infectada con el virus que causa el VIH/sida? ¿Puede contraer el VIH/sida por brujería o por medios sobrenaturales? ¿Cree usted que las personas pueden adquirir el virus del VIH/sida por la picadura de mosquito? Actitudes: ¿Si un profesor tiene el virus que causa el VIH/sida puede continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad? ¿Compraría verduras o frutas si supiera que el vendedor está infectado con el virus que causa el VIH/sida? ¿Estaría dispuesta a cuidar a familiares con VIH/sida? ¿Si se trata de un pariente suyo mantendría en secreto la infección del VIH/sida? ¿Conoce a alguien abusado verbalmente a causa del VIH/sida en los últimos 12 meses? Prácticas: ¿En la última relación sexual usaron condón (última pareja)? ¿Podría conseguir un condón? ¿Alguna vez se ha hecho la prueba para saber si tiene el virus que causa el sida? ¿Puede rechazar el sexo? y lugar donde se puede conseguir condones: ¿Centro de salud MINSA? (10).

Cabe señalar que la encuesta en su estado original estuvo medida de forma tricotómica (Si, No y No sabe), y para efectos de este estudio, a cada factor de medición se le asignó una puntuación de 0 a 2, donde el cero refleja el valor negativo, el uno denota la indiferencia (No sabe) y valor 2 representa el estado positivo respecto al conocimiento, actitud y práctica. Finalmente, la suma total de las puntuaciones seleccionadas por cada sujeto, se particionaron en dos mitades (punto de quiebre o mediana), lo que significó que todas aquellas mujeres que obtuvieron puntuaciones por debajo de 50 % estarían representadas por un inadecuado conocimiento, actitud y práctica sobre el VIH; y las que obtuvieron valores por encima de 50 %, fueron aquellas que tuvieron un adecuado conocimiento, actitud y practica sobre este virus.

El análisis se realizó en dos etapas: análisis descriptivo de las características sociodemográficos y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres peruanas sobre VIH/SIDA, los cuales se presentan en tablas con la frecuencia y diversos porcentajes. En la segunda etapa se realizó el análisis inferencial para la relación binomial de cada una de las variables dependientes mediante la prueba de Chi cuadrado, considerando significativo un

valor de p menor de 0,05.

La presente investigación empleó datos secundarios que corresponden al INEI; es de acceso público y las personas que han participado en ese tiempo, permanecen en anonimato y se le aplicó un consentimiento informado por parte de los encuestadores de ese momento. La investigación tuvo la aprobación del comité de ética institucional de la USMP – Lima (Oficio No. 31 - 2021 - CIEI-FMH- USMP).

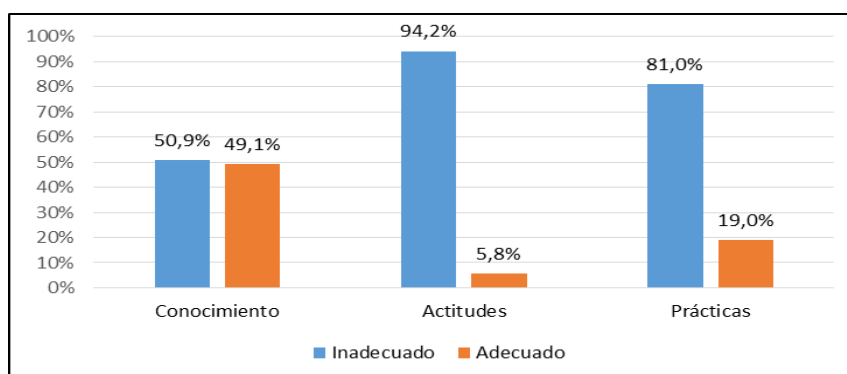
## RESULTADOS

Del análisis de los datos se determinó que la muestra de estudio estuvo mayormente concentrada en la región de Amazonas, seguido de Cajamarca y finalmente en Lambayeque. Asimismo, provinieron tanto de zonas urbanas como rurales; poco menos de la mitad cuenta con estudios secundarios, una mínima proporción no tiene educación, la cuarta parte tiene educación superior, casi 1/3 tiene solo estudios primarios y la gran mayoría tiene un índice de riqueza que va desde el medio hacia el más pobre (83 %). Respecto a las edades, hubo una participación equitativa desde los 15 años hasta los 39 (79,5 %) (tabla 1).

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de mujeres peruanas procedentes de las regiones Amazonas, Cajamarca y Lambayeque participantes en el estudio sobre VIH/SIDA, ENDES 2019 (N=2 220).

Características	N	(%)
<b>Región</b>		
Amazonas	1239	55,8
Cajamarca	532	24,0
Lambayeque	449	20,2
<b>Tipo de residencia</b>		
Urbano	1171	52,7
Rural	1049	47,3
<b>Nivel Educativo</b>		
Sin educación	63	2,8
Primario	650	29,3
Secundario	955	43,0
Mayor	552	24,9
<b>Edad (años)</b>		
[15 a 19]	311	14,0
[20 a 24]	333	15,0
[25 a 29]	381	17,2
[30 a 34]	427	19,2
[35 a 39]	312	14,1
[40 a 44]	274	12,3
[45 a 49]	182	8,2
<b>Índice de riqueza</b>		
El más pobre	967	43,6
Pobre	592	26,7
Medio	283	12,7
Rico	214	9,7
Más rico	164	7,3

Del análisis se pudo determinar que en este grupo de mujeres el nivel de conocimiento en poco más de la mitad de ellas es inadecuado, y tan solo en una proporción es adecuado. Asimismo, las actitudes que presentan casi todas las mujeres participantes en el estudio frente al VIH/SIDA es inadecuada, tan solo una muy mínima proporción mostró tener actitudes adecuadas. Finalmente, y en relación a las prácticas, se determinó también que la gran mayoría las realiza de manera inadecuada, y tan solo un porcentaje reducido lo hace de manera adecuada (figura 1).



**Figura 1.** Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente a VIH/SIDA de mujeres procedentes de las regiones Amazonas, Cajamarca y Lambayeque participantes en el estudio, ENDES 2019 (N= 2 220).

Respecto al nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en las tres regiones, se pudo conocer que fue de manera proporcional, es decir, adecuado como inadecuado; en el nivel de actitudes y prácticas fue inadecuada (tabla 2).

Considerando la edad de estas mujeres, se pudo determinar que, respecto al nivel de conocimiento sobre el VIH/sida, en mayor proporción presentan un nivel inadecuado, a excepción de aquellas que tienen edades entre los 25 a 29 años y de 45 a 49 años; pues, según sus respuestas más de la mitad de estos grupos mostraron adecuados conocimientos. En relación a las actitudes y prácticas presentan niveles inadecuados (tabla 3).

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas adecuadas frente a VIH/SIDA de mujeres peruanas procedentes de las regiones Amazonas, Cajamarca y Lambayeque participantes en el estudio, ENDES 2019 (N=2220).

Región	Conocimiento	Actitudes	Prácticas
	N (%)	N (%)	N (%)
Amazonas	613 (49,5)	75 (6,1)	249 (20,1)
Cajamarca	253 (47,6)	40 (7,5)	72 (13,5)
Lambayeque	224 (49,9)	13 (2,9)	100 (22,3)

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas adecuadas frente a VIH/SIDA mujeres peruanas procedentes de las regiones de Amazonas, Cajamarca y Lambayeque participantes en el estudio, ENDES 2019 según su edad (N=2 220).

Edad (años)	Conocimiento	Actitudes	Prácticas
	N (%)	N (%)	N (%)
[15 a 19]	154 (49,5)	29 (9,3)	54 (17,4)
[20 a 24]	161 (48,3)	14 (4,2)	59 (17,7)
[25 a 29]	197 (51,7)	25 (6,6)	73 (19,2)
[30 a 34]	206 (48,2)	18 (4,2)	87 (20,4)
[35 a 39]	160 (51,3)	22 (7,1)	76 (24,4)
[40 a 44]	118 (43,1)	9 (3,3)	46 (16,8)
[45 a 49]	94 (51,6)	11 (6,1)	26 (14,3)

**Tabla 4.** Asociación de las variables sociodemográficas y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente a VIH/SIDA de mujeres peruanas procedentes de las regiones de Amazonas, Cajamarca y Lambayeque participantes en el estudio, ENDES 2019.

Características	p-valor		
	Conocimientos	Actitudes	Prácticas
Región	0,704	0,007	0,001
Tipo de residencia	0,271	0,008	0,994
Nivel Educativo	0,495	0,268	0,044
Edad	0,389	0,019	0,046
Índice de riqueza	0,042	0,102	0,473

Respecto a la asociación entre el nivel sociodemográfico y el nivel de conocimientos de las mujeres peruanas sobre el VIH/SIDA, con un 95 % de confianza se observó que el índice de riqueza ( $p=0,042$ ) se asocia con el nivel de conocimientos. El resto de variables son independientes toda vez que la significación asintótica fue mayor que 0,05. Así mismo, se observó que la región de procedencia ( $p=0,007$ ), el tipo de residencia ( $p=0,008$ ) y la edad ( $p=0,019$ ) se asocian con el nivel de actitudes. Finalmente, también se observó que la región de procedencia ( $p=0,001$ ), el nivel educativo ( $p=0,044$ ) y la edad ( $p=0,046$ ) se asocian con el nivel de prácticas (tabla 4).



## DISCUSIÓN

En nuestro estudio sobre los conocimientos de las mujeres que fueron encuestadas en la ENDES 2019, destaca el inadecuado conocimiento de la mujer peruana proveniente de las regiones de Amazonas, Cajamarca y Lambayeque, resultados semejantes a los encontrados por Broche, et al. <sup>(11)</sup> en Caracas pudieron determinar que la gran mayoría tuvo un nivel de conocimiento inadecuado debido a la mala orientación y práctica sexual; difiriendo de la ENDES 2014 donde las mujeres de ese año mostraban un nivel de conocimiento alto, tan solo en la región de Cajamarca se registró mayor desconocimiento acompañada de otras regiones de la Sierra Peruana, resultado que se vio reflejado en la encuesta ENDES 2017 y 2019 a diferencia de la región de Lambayeque donde sí se evidenció a una significativa proporción poblacional encuestada con niveles de conocimientos adecuados <sup>(9)</sup>.

Aquellas mujeres con niveles inadecuados de conocimientos en esta última encuesta ENDES 2019, mayormente provienen de una zona urbana, con nivel secundario; con edades distintas a los 25 a 29 años y de 45 a 49 años y con un índice de riqueza desde el más pobre hasta el medio. Es necesario precisar que el índice de riqueza es una variable sociodemográfica asociada a los niveles de conocimiento tal cual lo demostró Zainiddinov, et al. y lo reafirmamos con esta investigación <sup>(12)</sup>. Cabe destacar que estos hallazgos en cierta medida están lejos de lo que realmente se debería considerar como conocimiento óptimo por parte de las mujeres quienes pertenecen a una población más vulnerable a esta enfermedad es por ello que el tener conocimientos adecuados es una forma de prevenir y protegerse de esta infección, toda vez que es imprescindible para obtener una actitud y práctica adecuada en su vida sexual<sup>(13-15)</sup>.

En función al análisis sobre las actitudes de las mujeres encuestadas de acuerdo a ENDES 2019 resultaron ser inadecuadas en las regiones de Amazonas, Cajamarca y Lambayeque, mayormente provenientes de la zona urbana, con educación secundaria y de cualquier edad e índice de riqueza, estos resultados son similares a los encontrados en la encuesta ENDES 2017 <sup>(8)</sup> y en los analizados en ENDES 2019. Estos resultados son similares a los que halló Campos, et al. en un estudio aplicado a cierta población en la región Ica, las mismas que mostraron una actitud intermedia frente a esta infección lo que nos demuestra que esta región de la costa también hay actitudes inadecuadas al igual que el departamento costero de Lambayeque <sup>(16)</sup>.

Las mujeres con edades comprendidas entre los 25 a 29 años son las que presentaron menor porcentaje de actitud inadecuada tal cual se evidenció en el estudio de Yaurivilca <sup>(17)</sup>, quien encontró una buena actitud en población joven similar a lo que concluyó Cruz <sup>(18)</sup>, en una población de mujeres mayores de veinte años. Es necesario precisar que la región, tipo de residencia y la edad de las poblaciones analizadas es una variable sociodemográfica asociada a los niveles de actitudes tal cual lo demostramos en ENDES 2019. Estos hallazgos en cierta medida distan de lo que re-

almente se debería considerar como una actitud adecuada que le permitan a la mujer reaccionar de cierta manera ante una persona con VIH/SIDA por lo tanto las actitudes serán importantes en una población y sobre todo en la lucha de esta enfermedad <sup>(15,19,20)</sup>.

Según nuestro estudio basado en ENDES 2019 mostró que lo más relevante son las prácticas inadecuadas en las regiones de Amazonas, Cajamarca y Lambayeque, también según el tipo de residencia predominó la zona urbana, mujeres de nivel secundario, en la mayoría de las edades y lo mismo ocurre a menor índice de riqueza, resultados coincidentes con los hallados en el estudio de Broche, et al. <sup>(11)</sup> donde demuestra que las prácticas fueron inadecuadas debido a una mala orientación sexual y que posteriormente conllevará a contraer VIH/SIDA, además Villegas, et al. <sup>(21)</sup> concluyó que las prácticas de la población de mujeres chilenas que entrevistó fueron inadecuadas debido a que piensan que las prácticas adecuadas conllevan a una disminución del placer sexual.

También sucede lo mismo con el estudio de Lopez, et al. <sup>(22)</sup> quienes determinaron un nivel inadecuado de prácticas de mujeres de nivel secundario que provenían de las zonas urbanas coincidiendo también en que estas malas prácticas conllevaban a mayores factores de riesgo para adquirir dicha infección. Es importante destacar que este nivel inadecuado de malas prácticas también ocurrió en mujeres sobre todo en las que cursan el nivel secundario de estudios tal es el caso de la población estudiada por Yaurivilca <sup>(17)</sup>, quien corroboró que las prácticas frente a esta enfermedad fueron inadecuadas. Es imprescindible señalar que la región, nivel educativo y la edad de las poblaciones analizadas es una variable sociodemográfica asociada a los niveles de prácticas tal cual lo demostramos en nuestro estudio analizando ENDES 2019. Finalmente las prácticas en VIH/SIDA resultaron tener importancia en la promoción y prevención de esta infección <sup>(23)</sup>.

El presente estudio, debido a que fue retrospectivo a partir de una encuesta realizada por el estado, puede presentar como limitación algún grado de sesgo de medición.

Se concluye existe asociación entre ciertas variables sociodemográficas y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres peruanas provenientes de las regiones Amazonas, Cajamarca y Lambayeque sobre el VIH/SIDA.

Se plantean las siguientes sugerencias: realizar más estudios en el departamento de Lambayeque que complementen a establecer adecuadamente la asociación estadísticamente significativa entre la variables sociodemográficas y nivel de conocimientos actitudes y prácticas frente a VIH/SIDA.

**Conflictos de interés:** El autor declara que no existe conflicto de interés.

**Fuentes de financiamiento:** Autofinanciado

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centro de control y prevención de Enfermedades del Perú. Sala situacional VIH/SIDA, CDC Perú | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. | CDC - Perú [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/vih/>
2. Ministerio de Salud. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú. Boletín VIH/SIDA. MINSA. 2019. [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://bit.ly/2lcNVVu>
3. Gerencia regional de salud Lambayeque. Sala Situacional Lambayeque SE 52-2018. 2018. [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://bit.ly/2X89Xkr>
4. Gobierno regional de Lambayeque. 959 casos de VIH/SIDA diagnosticados hasta la actualidad, en el hospital Regional Lambayeque. Hospital Regional Lambayeque. 2013. [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://bit.ly/31xMtVe>
5. Instituto Nacional de estadística e informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES-2014. [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3578BKd>
6. Jameson L, Fauci A, Kasper D. HARRISON Principios de Medicina Interna: Patogenia y tratamiento de las enfermedades. [Internet]. 19th Edición. McGraw-Hill Interamericana de España S.L.; 3235 p. Disponible en: <http://bit.ly/3c0UTFK>
7. Organización Mundial de la Salud. VIH/sida.OMS.2020. [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
8. Vera J. Algunos determinantes sociales de la salud relacionados al conocimiento y conducta para prevenir el VIH/SIDA en mujeres del Perú en el año 2017. Documento de investigación para optar el título de licenciada en obstetricia. [Internet]. [Lima]: Universidad San Martín de Porres; 2019 [citado 27 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3p3Z12C>
9. Pasco C, Puentes P, Díaz C. Análisis de los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas de la población peruana femenina sobre el VIH-SIDA según encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2013- 2017. Rev Cuerpo Méd HNAAA. 11 de diciembre de 2020;13(3):228-37.
10. Instituto Nacional de estadística e informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019 - Nacional y Regional [Internet]. [citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3n3skk7>
11. Broche R, Diana M, Soler B, Zoraida A. Conocimiento sobre VIH/SIDA por adolescentes de la Parroquia 23 de Enero. Caracas, Venezuela. Humanidades Médicas. abril de 2009;31.
12. Zainiddinov H, Habibov N. A Comparison of Comprehensive HIV/AIDS Knowledge Among Women Across Seven Post-Soviet Countries. Cent Asian J Glob Health. 30 de enero de 2018;7(1):12.
13. Alonso E, Gomez E. Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes. Tesis para optar el título profesional de licenciado (a) en enfermería. [Internet]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2018 [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3evpoJW>
14. Malca M, Neciosup C. Conocimientos en adolescentes acerca de medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual, en instituciones educativas de Chiclayo- 2014. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. [Internet]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2015 [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2l8QA5c>
15. Pernaz G, Carcamo C. Conocimientos, actitudes y prácticas de la mujer peruana sobre la infección por VIH/SIDA. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 5 de diciembre de 2015;32(4):667.
16. Campos M, Castro W, Torres A, Arizaca M. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH – SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica, 2017. Rev Médica Panacea. 2018;7(1):13.
17. Yaurivilca J. Conocimientos sobre las prácticas preventivas y su relación con las actitudes sexuales frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to de secundaria de la I.E JULIO C. TELLO ATE. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017 [citado 16 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3lJTFW>
18. Cruz D. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA y el uso del condón en trabajadoras sexuales que acuden al CERITS del CMI San José Villa el Salvador, 2019. Tesis para optar el grado académico de maestra en salud sexual y reproductiva. [Internet]. [Lima]: Universidad San Martín de Porres; 2019 [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2UuBqtX>
19. Becerra V, Chunga N, Palomino C, Arevalo T, Nivin J, Portocarrero L, et al. Asociación entre el conocimiento de las mujeres peruanas acerca del VIH y sus actitudes frente a personas infectadas. 2012. 2012;16(3):9.
20. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. CEO [Internet]. Medellín: Universidad de Antioquia [Internet]. [citado 27 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2l7mA9l>
21. Villegas N, Ferrer L, Cianelli R, Miner S, Lara L, Peragallo N. Conocimientos y autoeficacia asociados a la prevención del VIH y SIDA en mujeres chilenas. Invest Educ En Enfermería. 2011;29(2):222-9.
22. Lopez J, Ruiz M. Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA en los adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, Municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de Noviembre de 2015. Tesis para optar el título de médico y cirujano [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2015 [citado 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/53103890>
23. Asociación de Academias de la Lengua Española. Práctico, práctica | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 27 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/práctico>