

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES

Pérez Briones Nancy Griselda¹
Lizbeth Alejandra De Los Santos Reyna¹
María Guadalupe Ponce Contreras¹
Fani Villa-Rivas²
Rocío Castillo-Díaz^{2*}

¹Facultad de Enfermería “Dr. Santiago Valdés Galindo”, Universidad Autónoma de Coahuila. Coahuila, México.

²Facultad de Enfermería y Obstetricia. Universidad Juárez del Estado de Durango. Durango, México.

*Correo electrónico: rocio.castillo@ujed.mx

RESUMEN

Introducción. El virus del Papiloma Humano (VPH) es la infección más común de las enfermedades de transmisión sexual, anualmente más de medio millón de mujeres reciben el diagnóstico de cáncer cervical, en México existen aproximadamente 25 millones de mujeres infectadas con este virus y la cifra aumenta anualmente. *Objetivo.* Determinar el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano en mujeres jóvenes. *Metodología.* Se empleó un diseño descriptivo transversal. El universo de estudio estuvo conformado por 415 mujeres entre 20 y 40 años de una comunidad urbana de la ciudad de Monclova, Coahuila; el tamaño de la muestra estimado fue de 201 participantes. El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia. Para la medición de las variables, se utilizó una cedula de datos sociodemográfica y el instrumento de nivel de conocimiento del virus del papiloma humano. Para conocer las características generales, del nivel de virus del papiloma humano se utilizaron frecuencias y porcentajes para las variables categóricas, y medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas. *Resultados.* La media de edad de los participantes fue de 29 años (DE= 6.74). El 91.5% presentó tener un alto nivel de conocimiento del virus del papiloma humano. *Conclusión.* La mayoría de las participantes tienen un alto nivel de conocimiento del VPH, lo que se atañe a que cuentan con una pareja sexual y con estudios de licenciatura.

Palabras Clave: Conocimiento, virus del papiloma humano, mujeres.

ABSTRACT

Introduction. The Human Papillomavirus (HPV) is the most common infection of sexually transmitted diseases, annually more than half a million women are diagnosed with cervical cancer, in Mexico there are approximately 25 million women infected with this virus and the number increases annually. *Objective.* To

determine the level of knowledge of the human papilloma virus in young women. *Methodology.* A cross-sectional descriptive design was used. The study universe consisted of 415 women between 20 and 40 years of age from an urban community in the city of Monclova, Coahuila; the estimated sample size was 201 participants. Sampling was non-probabilistic for convenience. For the measurement of the variables, a sociodemographic data card and the instrument of level of knowledge of the human papilloma virus were used. To know the general characteristics of the human papillomavirus level, frequencies and percentages were used for the categorical variables, and measures of central tendency and dispersion for the numerical variables. *Results.* The mean age of the participants was 29 years (SD= 6.74). 91.5% presented having a high level of knowledge of the human papilloma virus. *Conclusion.* Most of the participants have a high level of knowledge of HPV, which is related to the fact that they have a sexual partner and have a bachelor's degree.

Keywords: Knowledge, human papilloma virus, women.

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus frecuente, de transmisión sexual. El VPH es la infección viral más frecuente del aparato reproductor y es causa de diversos trastornos, tanto en los hombres como en las mujeres, incluidas ciertas lesiones precancerosas que pueden progresar a un cáncer y a las verrugas genitales. Aunque la mayor parte de las infecciones por el VPH no causan síntomas y desaparecen espontáneamente, la infección persistente por el VPH puede dar lugar a enfermedades (Organización Mundial De la Salud [OMS], 2018).

En contexto con lo anterior, el VPH es el factor más importante para padecer Cáncer Cervicouterino (CACU), el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo, y se estima que en 2018 se presentaron 570, 000 casos nuevos. Así mismo, casi el 90% de las 311, 000 muertes ocurridas por esta causa en todo el mundo se produjeron en países de ingresos bajos y medios (Bernard et al., 2013; OMS, 2020). De la misma manera en 2019 se encontró que en el mundo, alrededor de 300 millones de mujeres menores de 25 años presentaron infecciones genitales por este virus. Así mismo, en las mujeres, la infección persistente por ciertos tipos de VPH específicos (los más frecuentes son el VPH-16 y el VPH-18) fueron un factor de riesgo para conducir a lesiones precancerosas que, si no se tratan, pueden progresar a un CACU (OMS, 2019).

La situación no es diferente para América Latina y el Caribe, dado que la infección por el VPH se asocia también a cánceres orofaríngeos y anogenitales, así como a otros trastornos tanto en hombres como en mujeres, mostrándose una prevalencia de 16.1%, la segunda más alta del mundo después de África Sub-Sahariana (24%), (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2018). En México existen alrededor de 25 millones de mujeres infectadas por el VPH y anualmente se reportan 68,000 nuevos casos de CACU, con una incidencia de 10.06 en mujeres de 15 años o más, y de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2019), los estados con mayores cifras son Veracruz (25.28%), Coahuila (19.56%) y Oaxaca (15.25%). Así mismo, en 2016 se mostró una prevalencia del 78% de mujeres con CACU, de los cuáles el 65% fueron atribuibles a los tipos 16 y 18 de VPH (Bustamante et al., 2015; Flores et al, 2015). En Coahuila, se han realizado 6 mil 810 estudios de colposcopia, Papanicolau y VPH, así como 103 estudios con sospecha de lesiones, displasia y hallazgos. Además, se ha encontrado que en las mujeres Coahuilenses que padecen VPH sin contar personas que no han sido diagnosticadas, existe una frecuencia de dos casos por semana (Pérez, 2021).

La infección causada por el VPH se ha incrementado de forma alarmante observándose las tasas de mayor prevalencia en adolescentes y mujeres jóvenes, lo que refleja cambios en el comportamiento sexual asociados con factores biológicos del desarrollo en la adolescencia, así como la falta de conocimiento (Márquez et al., 2018). Por otra parte, la OMS refiere que son más de 30 agentes patógenos que se transmiten por contacto sexual, ocho se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades. De esas ocho infecciones, cuatro son actualmente curables, a saber, sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis. Las otras cuatro, hepatitis B, herpes, VIH y VPH, son infecciones virales incurables que, no obstante, se pueden mitigar o atenuar con tratamiento (OPS, 2016).

Así mismo, existen diversos métodos para el diagnóstico del VPH como el Papanicolau que consiste en introducir en forma delicada un espejuelo en la vagina y un cepillo endocervical para tomar una muestra de células del cuello uterino y endocérvix, las cuales son puestas en un portaobjetos de vidrio para su fijación, se envía al laboratorio para su análisis donde es observada por el médico patólogo para poder emitir el resultado, el cual, puede revelar anomalías que indiquen la presencia de cáncer. Por otro lado, la prueba de ADN se realiza en las células del cuello uterino, capaz de identificar las variedades de alto riesgo del VPH vinculadas con los cánceres genitales (Salazar, Benavides, Boogaard, & Marín, 2017).

En México, existe la Norma Oficial Mexicana (NOM-014-SSA2-1994) para la prevención, tratamiento y control de cáncer del cuello de útero en atención primaria, que recomienda acciones preventivas para reducir los casos del VPH a través de educación para la salud, para crear conciencia y responsabilidad en la

población, las acciones preventivas deben de ser dirigidas a población en general pero con más énfasis en mujeres, que conozcan los motivos de detección, los procedimientos a realizar y los tratamientos indicados, en cuanto a hombres, la información debe de ser desde el inicio de su vida sexual, mencionando cuales son los factores de riesgo e igualmente la detección.

En definitiva, la infección por el VPH es la causa principal de cáncer de cuello uterino en las mujeres, así como es un factor de riesgo para el cáncer de pene y anal tanto en hombres como mujeres. Los mismos tipos de VPH que infectan las áreas genitales pueden infectar la boca y la garganta (Centers for Disease Control [CDC], 2019). Por lo tanto, es imperante para enfermería hacer hincapié a las madres de niñas a partir de los doce años se apliquen la vacuna existente para la prevención del CACU, dado que es una herramienta preventiva de primera línea en salud pública, más aún si se trata de un tipo de neoplasia de elevada prevalencia a nivel mundial como es el cáncer de cérvix, la segunda causa de cáncer en la mujer adulta joven después de la neoplasia de mama (Marés, s.f).

El VPH y el CACU son un problema de salud pública en la población mexicana, pues afectan a mujeres en edad reproductiva e impactan de manera negativa la sociedad. Por lo tanto, es fundamental para enfermería prevenir esas enfermedades y concientizar a los médicos que tratan su manejo clínico y terapéutico (Torres & Madrid, 2015). La prevención por parte de enfermería se enfoca en la educación para la salud con el uso del preservativo, el cuidado en la protección de las zonas genitales no cubiertas por el mismo, la vacunación, la realización de citologías mediante la técnica del Papanicolau que detecta posibles alteraciones derivadas de la infección persistente del VPH (Ochoa, Guarneros, & Velasco, 2015).

El conocimiento es la capacidad individual para realizar distinciones o juicios en relación con un contexto, teoría o a ambos, así la capacidad para emitir un juicio implica dos cosas: 1) la habilidad de un individuo para realizar distinciones; 2) la situación de un individuo dentro de un dominio de acción generado y sostenido colectivamente (Tsoukas & Vladimirov, 2001). Por tal motivo se pretende determinar el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano en mujeres jóvenes.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de diseño descriptivo transversal, el universo de estudio se conformó por 415 mujeres entre 20 y 40 años de una comunidad urbana de la ciudad de Monclova, Coahuila. El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia y tomando como referencia el total de la población, se calculó la

muestra con un error de estimación de 0.05 y un intervalo de confianza de 0.95, obteniéndose una muestra de 201 participantes a través del cálculo de muestra finita.

Criterios de Inclusión y Eliminación

Inclusión: Mujeres adultas de 20 a 40 años que hayan estado de acuerdo con el consentimiento informado y sean residentes de la comunidad urbana de la ciudad de Monclova, Coahuila.

Eliminación: Mujeres que manifiesten verbalmente no querer continuar y retirar sus datos conforme a los derechos que les da el consentimiento informado.

Instrumentos de Medición

Cédula de Datos Sociodemográficos: Para la obtención de las variables sociodemográficas, se elaboró una cédula de datos que incluyó edad, ocupación, número de hijos, condición de pareja y escolaridad. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano: Se utilizó el cuestionario conocimiento de VPH, realizado por Adalco & De la Cruz (2018), que consta de 10 ítems con 3 opciones de respuesta A, B y C en donde A) =De acuerdo. B) = Ni de acuerdo Ni en desacuerdo y C) = En desacuerdo. Los puntos de corte alto (10-15), medio (16-20) y bajo (22-30). Así mismo el cuestionario, posee una alfa de Cronbach de 0.78.

Procedimiento de Recolección de Datos

Se solicitó aprobación por el Comité de Investigación y Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería “Dr. Santiago Valdés Galindo” de la Universidad Autónoma de Coahuila. Una vez aceptado, se procedió a la preparación del material a utilizar y se agendó la fecha de recolección. A las mujeres adultas se les dio a conocer mediante el consentimiento informado que se respetaría su anonimato y la confiabilidad de la información proporcionada, y que tienen la oportunidad de desistir o continuar con la encuesta. La información se obtuvo en los domicilios de las mujeres, a través de un enlace digital administrado por la investigadora principal donde se le explicó en qué consistía el instrumento y posteriormente se prosiguió a contestar las preguntas.

Consideraciones Bioéticas.

El presente estudio se sustentó en lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la salud (Secretaría de Salud, 1987).



RESULTADOS

Confiabilidad del Instrumento

Respecto a la confiabilidad del instrumento según la consistencia interna se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.750 (tabla 1).

TABLA 1. CONSISTENCIA INTERNA DEL NCVPH

VARIABLE	ALFA
NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	0.750

NOTA: NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (NCVPH)
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Estadística Descriptiva

Por lo que se refiere a las características sociodemográficas, se encontró una edad promedio de 29 años (DE=6.74); en la tabla 2 se puede observar un estado civil predominante que fue el de ser soltera con un 51.7% ($f=104$). En cuanto, al número de hijos en las mujeres se encontró que el 54.7% ($f=110$) no tienen hijos. Respecto, a la condición de pareja predominó el 68.2% ($f=137$) quienes son aquellas mujeres con pareja estable. Por otro lado, la ocupación de trabajar está presente en un 62.7% ($f=126$), el resto se dedican a estudiar, ser ama de casa, o estudiar y trabajar. Por último, en la escolaridad prevaleció el tener o estar estudiando una licenciatura con un 56.7% ($f=114$).

TABLA 2. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS MUJERES DE UNA COMUNIDAD URBANA

VARIABLES	F	%
ESTADO CIVIL		
SOLTERA	104	51.7
CASADA	68	33.8
UNIÓN LIBRE	20	10
DIVORCIADA	8	4
VIUDA	1	.5



NÚMERO DE HIJOS		
0	110	54.7
1	23	11.4
2	35	17.4
3	27	13.4
4	5	2.5
5	1	.5
CONDICIÓN DE PAREJA		
SIN PAREJA ESTABLE	64	31.8
CON PAREJA ESTABLE	137	68.2
OCUPACIÓN		
TRABAJO	126	62.7
ESTUDIA	27	13.4
ESTUDIA Y TRABAJA	2	11.4
AMA DE CASA	25	12.4
ESCOLARIDAD		
PRIMARIA	4	2
SECUNDARIA	15	7.5
BACHILLERATO	50	24.9
LICENCIATURA	114	56.7
OTRO	18	9

NOTA: *F* = FRECUENCIA, % = PORCENTAJE, *N* = 201

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

En la tabla contigua (tabla 3) se puede observar que el 92% ($f=185$) sí conoce que la infección por VPH produce lesiones en el cérvix. Por lo que se refiere a las complicaciones por infección del virus, el 85.6% ($f=172$) refiere conocer que el VPH puede causar cáncer. Además, se encontró que las mujeres en porcentaje de 76.1% ($f=153$) tienen el conocimiento de que pueden prevenir el VPH usando preservativo. En relación, a cómo puede detectarse el VPH, el 92.5% ($f=186$) conocen el método de detección mayormente utilizado que es por medio del Papanicolau. Así mismo, las mujeres respondieron con un porcentaje de 94.5% ($f=190$) poseer un conocimiento de poder transmitirle el VPH a su pareja. En cuanto, al conocimiento que tienen sobre el VPH y sus tipos de cáncer se encontró un porcentaje de 63.2% ($f=127$). Por otro lado, el resto aproximadamente un 20% conocen que aparecen verrugas genitales por causa del VPH, así mismo, tienen conocimiento que existe la vacuna del VPH.

TABLA 3. CONOCIMIENTO DE CAUSAS Y RIESGOS DEL VPH DE LAS MUJERES DE UNA COMUNIDAD URBANA

CAUSAS Y RIESGOS	DE ACUERDO		NI DE ACUERDO NI DESACUERDO		DESACUERDO	
	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%



EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SE CONTAGIA SEXUALMENTE	182	90.5	14	7	5	2.5
EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PRODUCE LESIONES EN EL CUELLO UTERINO	185	92	13	6.5	3	1.5
EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PUEDE CAUSAR CÁNCER	172	85.6	20	10	9	4.5
EL VIRUS DEL PAPILOMA PUEDE PREVENIRSE USANDO CONDÓN	153	76.1	34	16.9	14	7
EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PUEDE DETECTARSE POR MEDIO DEL PAPANICOLAU	186	92.5	12	6	3	1.5
LAS VERRUGAS GENITALES SON CAUSADAS POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	160	79.6	37	18.4	4	2
SABE USTED QUE SU PAREJA PUEDE TRASMITIRLE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	190	94.5	8	4	3	1.5
EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PUEDE CAUSAR VARIOS TIPOS DE CÁNCER	127	63.2	54	26.9	20	10
EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PUEDE AFECTAR A SU PAREJA	170	84.6	17	8.5	14	7
EXISTE UNA VACUNA QUE PREVIENE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	136	67.7	39	19.4	26	12.9

NOTA: F = FRECUENCIA, % = PORCENTAJE $N = 201$
 FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

En cuanto al nivel de conocimiento se observó que un 91.5% ($f=184$) tienen un alto conocimiento del VPH, sin embargo, el 8% ($f=16$) cuentan con un nivel medio de conocimiento y por último un 0.5% ($f=1$) cuenta con un nivel bajo de conocimiento respecto al virus (tabla 4).

TABLA 4. NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VPH DE LAS MUJERES DE UNA COMUNIDAD URBANA

NIVEL	F	%
ALTO (10-15)	184	91.5
MEDIO (16-20)	16	8
BAJO (22-30)	1	.5
TOTAL	201	100

NOTA: F = FRECUENCIA, % = PORCENTAJE, $N = 201$

Los resultados mostraron que las mujeres cuentan con un nivel de conocimiento alto sobre el tema del VPH. Así mismo, la mayoría tienen pareja estable y cuentan con estudios de licenciatura. En cuanto a las causas y riesgos que tiene el VPH, las mujeres refieren nivel medio de conocimiento; sin embargo, el conocimiento es bajo respecto a conocer la vacuna preventiva.

DISCUSIÓN

En el análisis de los resultados obtenidos se encontró que el 92.5% conocen como detectar el VPH que es por medio del Papanicolau, lo cual coincide con Ortiz (2019) quien refiere que el 92.8% tiene un nivel

bueno de actitud sobre la prueba del Papanicolau. En relación con el mecanismo de transmisión el 90.5% conocen que se contagia por vía sexual, lo cual coincide con Hernández, Brito & Mendoza (2016) quienes refieren que el 84.6 % piensa que el VPH se adquiere por contacto sexual.

Respecto a los factores de riesgo, el 63.2% de las mujeres conoce el riesgo que causa el VPH, lo cual coincide con Salgado (2016) quien refiere que solo el 71% identifica el riesgo que causa VPH. Por otra parte, el 68.2% tiene pareja estable, lo cual coincide con Hernández, Brito & Mendoza (2016) quienes refieren que el 72.32% tuvo pareja estable. Así mismo, el 56.7% tienen un nivel escolar superior que es la licenciatura, lo cual difiere con Jacinto (2015) que refiere que solo el 1.12% tiene nivel superior completo. En relación con el nivel de conocimiento el 91.5% tiene un alto conocimiento del VPH en mujeres de 20 a 40 años, a lo que difiere con González, Mejía & Martínez (2017) quienes refieren que tienen un 55.61% nivel medio de conocimiento en mujeres de 15 a 49 años.

Considerando el párrafo anterior, en esta población se obtuvo un conocimiento entre moderado y alto debido al alto grado de escolaridad; sin embargo, el CACU ocupa el primer lugar en incidencia causada por tumores malignos y el tercero en mortalidad relacionada con las neoplasias malignas en la población en general. La NOM-014-SSA2-1994 y la Guía de Práctica Clínica (Intervenciones de enfermería para prevenir la infección por virus de papiloma humano) mencionan que es imperante que desde un enfoque preventivo los profesionales de la salud, en especial el personal de enfermería en atención primaria otorgue promoción de la salud en las mujeres y sus parejas, así como se les proporcione información sobre el VPH incluyendo factores de riesgo de contagio, diagnóstico y tratamiento. Además de hacer énfasis sobre la importancia de realizar una citología vaginal, una colposcopia por los falsos negativos que pudiera arrojar el Papanicolau, así como el uso de métodos de barrera.

CONCLUSIONES

Las mujeres jóvenes tienen un adecuado conocimiento del tema del VPH, la mayoría tiene una escolaridad de nivel superior y se encuentra con pareja estable lo que favorece a tener mejor conocimiento sobre el mecanismo de transmisión, las causas y la forma de prevención de esta enfermedad según los resultados de las encuestas. Así mismo, la mayoría de las mujeres encuestadas están trabajando, pero cuentan con estudios, por eso la educación impartida en instituciones como empresas o universidades también es relevante en esta investigación.

Este tema concierne al personal de enfermería, ya que se tiene la responsabilidad de promocionar la salud, se tiene que tomar en cuenta el nivel de conocimiento de las mujeres de la comunidad, para tener un punto de partida en cuanto a su educación y dar promoción a la salud, para así tener un mayor conocimiento en cuanto al diagnóstico temprano de esta enfermedad, a pesar de todos los esfuerzos de salud pública por tratar de disminuir la prevalencia de la enfermedad.

REFERENCIAS

- BERNARD, E., PONS-SALORT, M., FAVRE, M. ET AL. (2013) Comparación de las prevalencias del virus del papiloma humano en mujeres con citología normal o cáncer de cuello uterino invasivo para clasificar los genotipos según su potencial oncogénico: un metaanálisis de estudios observacionales. *BMC Infect Dis*; 13, 373. doi: <https://doi.org/10.1186/1471-2334-13-373>
- BUSTAMANTE, G. M, MARTÍNEZ, A., TENAHUA, I., JIMÉNEZ, C. & LÓPEZ, Y. (2015). Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. *Anales de la Facultad de Medicina*; 76 (4): 369-376. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000500007&lng=es&tlng=es.
- CENTERS FOR DISEASE CONTROL [CDC]. (2019). Hoja Informativa del Cáncer de Cuello Uterino de la Campaña Conozca su Cuerpo. Recuperado de: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/pdf/cervical_facts_sp.pdf
- CÓRDOVA, T. S. (2017). Nivel de conocimiento sobre la infección por el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el puesto de salud I-2 “Santo Tomás”, julio-agosto 2016 (Tesis de Licenciatura). Universidad Científica del Perú: Iquitos, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/307/CORDOVA-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- FLORES, M. G., TORRES L. A., AGUILAR A., VALLEJO, V., PIÑA, P., CORTES, E., REYES J. & JAVE, L. (2015). Prevalencia de genotipos de VPH en México y en el mundo detectados mediante linear array. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*; 53: S122-130. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2015/ims152c.pdf>
- GONZÁLEZ, M.A., MEJÍA, N. & MARTÍNEZ, J. (2017). Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 15 a 49 años en una unidad de medicina familiar. *Aten Fam*; 25 (1): 17-21. doi: <http://dx.doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2018.1.62924>
- HERNÁNDEZ, C., BRITO, I., MENDOZA, M. ET AL. (2016) Conocimiento y creencias de mujeres del estado de Morelos sobre el virus del papiloma humano. *Revista Cuba Enfermería*; 32 (4): 126-147.

- JACINTO, M. E. (2015). Nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer de cuello uterino, en mujeres de 20 a 50 años del AA. HH Santa María, 1° de mayo, distrito de San Juan de Lurigancho, 2015 (Tesis de Licenciatura). Universidad Alas Peruanas: Lima, Perú. Recuperado de:
https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/1703/Tesis_Conocimiento_C%C3%A1ncer_Mujeres.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- MARÉS, J. (s/f). Vacunación frente al virus del papiloma humano y prevención del cáncer de cérvix. Recuperado de: <https://docplayer.es/22392610-Vacunacion-frente-al-virus-del-papiloma-humano-y-prevencion-del-cancer-de-cervix.html>
- MÁRQUEZ, T., ORTEGA, E., ESPINOZA, C & SALAZAR, A. (2018) Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. *JONNPR*; 4 (2): 172-184. doi: 10.19230/jonnpr.2822.
- OCHOA, F., GUARNEROS, D., & VELASCO, M. (2015). Infección por el virus del papiloma humano en mujeres y su prevención. *Gaceta Mexicana de Oncología*; 14 (3): 157-163. doi: 10.1016/j.gamo.2015.08.002
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD [OMS] (2020). Papilomavirus humanos y cáncer cervicouterino. Recuperado en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20del%20cuello%20uterino%20es%20el%20cuarto%20tipo%20de](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20del%20cuello%20uterino%20es%20el%20cuarto%20tipo%20de)
- OMS. (2019). Infecciones de transmisión sexual. Recuperado de: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- OMS. (2018) Virus del Papiloma Humano (VPH). Recuperado de:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=3670&lang=es#:~:text=El%20virus%20del%20papiloma%20humano
- OMS (2018). Virus del Papiloma Humano (VPH). Recuperado de:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=3670&lang=es
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD [OPS] (2018). Virus del Papiloma Humano (VPH). Recuperado de:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=3670&lang=e
- OPS (2016). Prevención y control de las Infecciones de Transmisión Sexual. Recuperado:
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/52684#:~:text=Cabe%20se%20B1alar%20que%20de%20los,la%20clamidiasis%20y%20la%20tricomoniasis.>

- ORTIZ, E. N. (2019). Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres del Centro de Salud Distrito Catac, 2019. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: Chimbote, Perú. Recuperado de: <http://bibliotecavirtualoducal.uc.cl/vufind/Record/oai:localhost:123456789-1605456/Description#tabnav>
- PÉREZ, S. (2021). Promueve DIF Coahuila atención oportuna al cáncer. El diario de Coahuila. Recuperado de: <https://eldiariodecoahuila.com.mx/2021/10/06/promueve-dif-coahuila-atencion-oportuna-al-cancer/>
- SALAZAR, L., BENAVIDES, M., BOOGARD, S., & MARIN, Y. (2017). Estrategias latinoamericanas para la vacunación contra el virus del papiloma humano-revisión temática. *Hacia la Promoción de la Salud*; 22 (2) 129-143. doi:10.17151/hpsal.2017.22.2.10
- SALGADO, K. I. (2016). Nivel de conocimiento y percepción de riesgo de infección del virus del papiloma humano en mujeres de 30 a 55 años que acuden a Solca de la Ciudad Esmeraldas (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede en Esmeraldas: Esmeraldas, Ecuador. Recuperado de: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/886/1/SALGADO%20JAMA%20KARLA%20ISABEL.pdf>
- SECRETARIA DE SALUD (1994). NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-014-SSA2-1994, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino. Recuperado de: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4868716&fecha=06/03/1998#:~:text=NORMA%20OFICIAL%20MEXICANA%20NOM%20D014%20DSSA2%20D1994%20PARA%20LA,EPIDEMIOLOGICA%20DEL%20CANCER%20CERVICO%20UTERINO
- SOLANO, A. (2019). Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano que poseen las mujeres que asisten al Centro de Salud Carlos Phillips-Comas, 2019 (Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana los Andes: Huancayo, Perú. Recuperado de: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2293/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- TINTAYA, J. G. (2017). Nivel de conocimientos en prevención y trasmisión del virus papiloma humano en estudiantes preuniversitarios de la Ciudad del Cusco. Universidad nacional de San Antonio Abad del Cusco: Cuscú, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/2593/253T20170389.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- TSOUKAS, H. & VLADIMIROU, E. (2001). “What is organizational knowledge?”, *Journal of Management Studies*; 38 (7) 973-993.
- TORRES, K. & MADRID, V. (2015). El virus de papiloma humano y el cáncer cervicouterino en México: una lucha continua. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*; 52 (2): 118-20. Recuperado de:



[http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/178/509#:~:text=Dado%20que%20el%20virus%20de,tratan%20su%20manejo%20cl%C3%ADnico%20y.](http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/178/509#:~:text=Dado%20que%20el%20virus%20de,tratan%20su%20manejo%20cl%C3%ADnico%20y)