



Papilomavirus: Conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres de una carrera a distancia de Contabilidad y Auditoría, Ecuador

Papillomavirus: Knowledge, attitudes, and practices among women in a distance learning program in Accounting and Auditing, Ecuador

Autores

 ✉ ***Angelica María Orozco Amay**

 ✉ **Sonia Mercedes Caraguay Gonzaga**

Carrera de Enfermería. Universidad Nacional de Loja, Ecuador.

*Autor de correspondencia

Resumen

El Virus del Papiloma Humano ocasiona una infección de transmisión sexual, con consecuencias benignas o neoplásicas, afectando a personas sexualmente activas. El objetivo fue analizar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Virus del Papiloma Humano en mujeres de la carrera de Contabilidad y Auditoría a Distancia, Universidad Nacional de Loja. Se utilizó el método observacional, cuantitativo, descriptivo, transversal, ejecutado en 206 universitarias; en la recolección de datos se empleó la Encuesta a los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del Virus del Papiloma Humano, validada y con coeficiente de Kuder- Richardson 0,76 y α -Cronbach de 0,82. Los datos se procesaron con SPSS 25, mediante estadística descriptiva, tablas de frecuencia y porcentaje. Entre los resultados 49 % tuvieron edades de 18 a 25 años, 57,8 % eran solteras y 78 % cursaron una carrera superior. El 77,7 % presentó un alto nivel de conocimientos frente al virus. Al evaluar actitudes y prácticas, específicamente sobre tener varios compañeros sexuales el 27,2 % no consideró que esta actitud sea de riesgo y el 21,4 % no utiliza el preservativo porque es incómodo durante las relaciones sexuales. Se concluye que aún existen prácticas y actitudes negativas que dejan abierta una brecha hacia nuevos contagios.

Palabras clave: Educación sexual; neoplasia cervical intraepitelial; salud reproductiva; Virus del papiloma humano.

Abstract

Human Papillomavirus is a sexually transmitted infection with benign or neoplastic consequences, affecting sexually active individuals. This study aimed to analyze the knowledge, attitudes, and practices regarding HPV among female students enrolled in the Distance Accounting and Auditing program at the National University of Loja. A cross-sectional, descriptive, observational, and quantitative design was applied. A total of 206 university students participated. Data were collected using the validated Knowledge, Attitudes, and Practices on HPV Prevention survey, with a Kuder-Richardson coefficient of 0.76 and Cronbach's alpha of 0.82. Descriptive statistics, including frequency and percentage tables, were used for analysis with SPSS version 25. Among the participants, 49% were aged 18 to 25 years, 57.8% were single, and 78% were pursuing higher education. A high level of knowledge about HPV was found in 77.7% of respondents. However, when evaluating attitudes and practices, 27.2% did not consider having multiple sexual partners a risk factor, and 21.4% reported not using condoms due to discomfort during intercourse. These findings suggest that, despite a high level of knowledge, certain negative attitudes and risky practices persist, leaving an open pathway for potential new infections.

Keywords: sex education; uterine cervical dysplasia; reproductive health; Human papillomavirus viruses.

Citacion sugerida: Orozco A, Caraguay S. Papilomavirus: Conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres de una carrera a distancia de Contabilidad y Auditoría, Ecuador. Rev. Qhalikay, 2024; 8(3): 137-145. DOI : <https://doi.org/10.33936/qkrcs.v8i3.7246>

Recibido: Enero 14, 2025

Aceptado: Mayo 15, 2025

Publicado: Mayo 26, 2025



Introducción

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es un virus de ADN perteneciente a la familia Papillomaviridae, esta clase de patógeno provoca infecciones que se adquieren principalmente por vía sexual, por consiguiente, todas las personas sexualmente activas se exponen a contraer esta patología, sin embargo, existen otras formas de contagio como la transmisión vertical de madre a hijo y en menos frecuencia la transmisión horizontal en infantes¹.

Al tratar el tema de VPH se debe tener presente el análisis de los conocimientos, las actitudes y prácticas, pues, son identificados como determinantes del comportamiento de salud presente en la población². Según Moreno-Olguín *et al.*³ resulta fundamental evaluar los conocimientos de la población femenina sobre este tipo de virus, ya que, permite medir el grado de información que poseen en cuanto a la definición, causas, así como, actitudes y prácticas preventivas, las cuales desempeñan un rol importante en el autocuidado de la salud sexual y reproductiva. En esta línea, varios autores reflejan la magnitud del problema manifestando que aproximadamente el 90 % de personas contagiadas por el VPH desarrollan infección de bajo riesgo, no obstante, el VPH de alto riesgo causa alrededor del 5 % de neoplasias en toda la población⁴. Así mismo, se revela que, a nivel mundial durante el año 2020, el Cáncer de Cuello Uterino (CCU) asociado a la infección antes mencionada, es la patología “más frecuentemente diagnosticada y la cuarta causa principal de muerte por cáncer en mujeres, con un estimado de 604.000 casos nuevos y 342.000 muertes”⁵.

En relación a esta problemática, se han realizado diversos estudios sobre los conocimientos, actitudes y prácticas (CAPs) encaminados a obtener una visión más profunda del fenómeno. En este sentido, un estudio internacional realizado en Nigeria, en relación a los conocimientos, actitudes frente a la vacunación contra el VPH en estudiantes universitarias demostró que el 53,3 % tenían un conocimiento adecuado, sin embargo, únicamente el 5,4 % ha completado el esquema de inmunización contra el VPH. En definitiva, la preocupación por el costo, seguridad y la falta de conocimientos sobre la vacuna fueron identificados como las principales barreras que dan origen a esta problemática, por lo tanto, este estudio concluye que se deben fomentar prácticas de prevención como la inmunización, especialmente en aquellas estudiantes universitarias, lo cual permitirá reducir la incidencia y las muertes por CCU⁶.

En América Latina, una investigación realizada en mujeres universitarias de Brasil determinó que existe desconocimiento respecto a los factores de riesgo que favorecen el desarrollo del CCU. Los autores concluyeron que el 47,8 % desconocen que la infección por el VPH es el determinante principal para el CCU, así mismo, el 52,4 % no relacionaron al virus con la aparición de verrugas genitales⁷.

En Ecuador se ha implementado la estrategia de inmunización contra el VPH y detección oportuna del CCU. Sin embargo, los esfuerzos para erradicar esta problemática han sido insuficientes, ya que, el Ministerio de Salud Pública (MSP) reportó que el CCU asociado al VPH es uno de los principales problemas de mortalidad en la población femenina luego del cáncer de mama. Durante el año 2015 alrededor de 445 mujeres fallecieron a causa de esta patología⁸.

Una investigación cualitativa efectuada en 46 mujeres en la zona rural de Cañar sobre los conocimientos, percepciones del CCU y su tamizaje, demostró que la mayoría de las participantes poseen diversos conocimientos sobre la patología, sin embargo, desconocen que el VPH está relacionado al CCU. Además, las participantes del estudio no se la realizaban la prueba del Papanicolau de manera oportuna a pesar de ser conscientes de la importancia del examen⁹.

El objetivo de la investigación consistió en analizar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Virus del Papiloma Humano en mujeres de la carrera de Contabilidad y Auditoría, modalidad a Distancia de la Universidad Nacional de Loja.

Metodología

Se desarrolló un estudio de tipo observacional con enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Durante los meses de septiembre a diciembre del 2024.

El universo del estudio estuvo conformado por una población de 440 universitarias de la carrera de Auditoría y Contabilidad, modalidad a Distancia de la Universidad Nacional de Loja. Mediante la fórmula para población finita, con un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %, se obtuvo una muestra de 206 mujeres, las cuales fueron seleccionadas por medio de un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. Se incluyeron a todas las mujeres a partir de 18 años

de edad, que aceptaron participar en la investigación y que firmaron el consentimiento informado, así como, aquellas mujeres matriculadas y que asistieron con regularidad a la carrera de Contabilidad y Auditoría, modalidad a distancia. En contraste se excluyó al personal femenino que labora en la institución, así como también aquellas que no se encontraban matriculadas o asistiendo a clase.

Para la recolección de la información se empleó la técnica de encuesta en línea a través de la plataforma Google Forms, mediante la aplicación del cuestionario de tipo CAPs, denominado “Encuesta a los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del Virus del Papiloma Humano”, este instrumento fue creado por Valdez ¹⁰, el cual ha sido validado a través de un juicio de expertos con la participación de 6 especialistas en el tema y para su confiabilidad contiene el cálculo del coeficiente de Kuder-Richardson para la variable de conocimientos y el análisis de Alfa de Cronbach para la variable de actitudes y prácticas.

El primer apartado del cuestionario se empleó para obtener los datos sociodemográficos, donde se incluyeron la edad, el estado civil y la instrucción académica de cada una de las participantes. Para identificar el nivel de conocimientos frente al VPH se empleó el formato CAPs, cuya categorización (alto, medio, bajo) se estableció a través de la escala de Stanones. Esta sección contiene 16 ítems con respuestas de opción múltiple, valorados por medio de la escala dicotómica 0 (respuesta incorrecta) y 1 punto (respuesta correcta). Consta de dos dimensiones: la primera dimensión evalúa los conocimientos sobre definición, causas y consecuencias (10 ítems), su clasificación se estructuró por medio de la suma de las respuestas y se consideró la puntuación de 8 a 10 para el nivel alto, de 4 a 7 para el nivel medio y de 0 a 3 para el nivel bajo. La segunda dimensión evaluó los conocimientos sobre diagnóstico, tratamiento y prevención (6 ítems), los cuales se valoran de 6 nivel alto, 1 a 5 nivel medio, 0 nivel bajo. La calificación final se obtuvo sumando todos los resultados de los 16 ítems de 11 a 16 puntos conocimiento alto, de 6 a 10 puntos conocimiento medio, y de 0 a 5 puntos nivel de conocimiento bajo. La consistencia interna se determinó mediante el análisis del coeficiente de Kuder-Richardson, el cual arrojó un valor de 0,76.

Las actitudes y prácticas frente al VPH se evaluaron mediante la implementación de la continuación del formato CAPs. Esta sección del cuestionario está conformada por 9 preguntas de medidas preventivas enfocadas en las actitudes y prácticas valoradas conjuntamente, a través de una escala tipo Likert con tres opciones de respuesta: de acuerdo, ni acuerdo ni desacuerdo y desacuerdo. Para cada una de las opciones se estableció un puntaje, 1 para la opción en desacuerdo, 2 para ni acuerdo ni desacuerdo y 3 para de acuerdo, esta puntuación se asignó a los literales 1, 2, 3, 5, 7, 8 y 9, sin embargo, para los literales 4 y 6 fue un puntaje opuesto porque las actitudes se encuentran redactadas de forma negativa, 1 para la opción de acuerdo, 2 para ni acuerdo ni desacuerdo y 3 para en desacuerdo. Por último, para categorizar como actitudes y prácticas positivas o como actitudes y prácticas negativas, se sumaron los puntajes obtenidos en los 9 ítems, siendo así que un puntaje igual o mayor a 14 se consideró como “positiva” y un puntaje menor a 14 puntos como “negativa”. La fiabilidad del instrumento en este apartado arrojó un coeficiente de Cronbach superior a 0,82.

Estos datos recopilados fueron consolidados y ordenados en una base de datos mediante el software Microsoft Office Excel 2019. Las respuestas se categorizaron y procesaron mediante el software estadístico IBM SPSS versión 25, generando datos ordenados y agrupados a través de la aplicación de la estadística descriptiva. Los resultados se presentaron en tablas de frecuencias y porcentajes.

El estudio fue avalado por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) de la Universidad Nacional de Loja (Código UNL-CEISH-OB-2024-0052-P). Previo a la recolección de la información se aplicó un consentimiento informado en línea, en el cual se socializó el propósito de la investigación, procedimiento, riesgos y beneficios de la participación.

Resultados y discusión

En relación a las características sociodemográficas de las participantes (Tabla 1), el rango de edad de 18 a 25 años predominó con un 49 %; el 57,8 % eran solteras; el 78 % fueron bachilleres cursando una carrera de educación superior; el 20,5 % tenía un tercer nivel de instrucción y el 1,5 % el cuarto nivel. Estos resultados son afines a otras investigaciones, puesto que, este rango de edad es normal para el ingreso a la universidad y al ser mujeres en etapa fértil son sexualmente activas y susceptibles a contraer el VPH¹¹.

Tabla 1. Características sociodemográficas.

Características sociodemográficas	%
Grupos de edad (años)	
18 a 25	49,0
26 a 35	36,9
36 a 45	11,7
46 a 60	2,4
Total	100%
Estado civil	
Soltera	57,8
Casada	22,3
Unión libre	16,0
Divorciada	3,9
Total	100%
Nivel de instrucción	
Bachiller	78,0
Técnico - tecnológico (tercer nivel)	20,5
Posgrado (cuarto nivel)	1,5
Total	100%
Frecuencia relativa (%).	

Se evidenció que el 77,7 % de las mujeres universitarias presentó un alto nivel de conocimientos frente al VPH, el 20,9 % mostró un nivel medio, y solo el 1,5 % un nivel bajo (Tabla 2). Estos hallazgos corroboran que la mayoría de mujeres han escuchado sobre el VPH, ya que, identificaron al agente causal, los modos de transmisión, los síntomas y las consecuencias asociadas al CCU.

Tabla 2. Nivel de conocimientos frente al Virus del Papiloma Humano.

Nivel de conocimientos frente al Virus del Papiloma Humano	%
Alto	77,7
Medio	20,8
Bajo	1,5
Total	100 %

Al analizar el nivel de conocimientos por dimensiones (Tabla 3) se encontró que el 78,6 % del grupo de estudio reportó un nivel alto en relación a la dimensión sobre definición, transmisión y consecuencias de la infección por VPH, mientras que,

Tabla 3. Nivel de conocimientos evaluado por dimensiones.

Dimensiones	Alto	Medio	Bajo
	%	%	%
Dimensión de conocimientos sobre definición, transmisión y consecuencias de la infección por VPH.	78,6	20,9	0,5
Dimensión de conocimientos sobre prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por VPH.	1,5	97,5	1,0

el 97,5 % tuvo un nivel medio en diagnóstico, prevención y tratamiento. Estos resultados difieren con el estudio realizado en universitarias de Sudáfrica en relación a los conocimientos sobre el VPH, en donde el 70,5 % desconocen que como medida de prevención existen vacunas que pueden impedir el desarrollo del virus, el 52,9 % conocía que los métodos de diagnóstico del VPH ayudan a prevenir oportunamente el CCU y en referencia al tratamiento de la infección el 64,5 % no sabía que se pueden tratar. Los resultados de la investigación con universitarias de Sudáfrica son alarmantes, puesto que el conocimiento que tiene esta población sobre el VPH es bajo, esto puede exponerlas a no tener conductas seguras y responsables en temas de salud sexual¹².

Respecto al tipo de actitudes y prácticas frente al VPH (Tabla 4), el 96,6 % presentó actitudes y prácticas positivas y el 3,4 % de tipo negativas. Estos datos se corroboraron al aplicar la continuación del cuestionario CAPs (Tabla 5), en relación al

Tabla 4. Tipos de Actitudes y prácticas en forma general.

Tipos de actitudes y prácticas frente al Virus del Papiloma Humano	%
Actitudes y prácticas positivas	96,6
Actitudes y prácticas negativas	3,4
Total	100%

tema de prevención donde se obtuvo que el 75,2 % estaría dispuesto acudir a charlas, el 86,4 % brindaría educación a sus hijos sobre el VPH, el 87,4 % mostró estar de acuerdo en llevar una vida saludable para reducir los riesgos asociados a las infecciones por el VPH, el 71,8 % señaló hacer uso del preservativo para prevenir el VPH, el 89,6 % aceptó realizarse el Papanicolau, el 79,6 % estaría dispuesto a que sus hijas reciban la vacunación contra el VPH y el 80,1 % se realizarían la prueba del VPH para descartar la infección.

Tabla 5. Actitudes y prácticas frente al Virus del Papiloma Humano

Ítems evaluados	Actitudes y prácticas positivas (%)	Actitudes y prácticas negativas (%)	
	De acuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	En desacuerdo
Estaría dispuesta a acudir a charlas o consejerías donde me brinden información para evitar el contagio por Virus del Papiloma Humano (VPH).	75,2	19	5,8

Brindaría información a mis hijos sobre el virus de papiloma humano (VPH) y la forma de prevenir.	86,4	5,3	8,3
Estaría dispuesta a llevar un estilo de vida saludable para reducir el riesgo de desarrollo de lesiones premalignas	87,4	6,8	5,8
originadas por el Virus del Papiloma Humano (VPH).	71,8	18,9	9,1
Utilizo el preservativo siempre para prevenir la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH).	80,6	12,6	6,8
Estaría dispuesta a realizarme el papanicolaou para prevenir que las lesiones ocasionadas por el VPH progresen a cáncer de cuello uterino.	79,6	15,5	4,9
Estaría dispuesta a que vacunen a mis hijas o familiares menores de 11 años de edad para prevenir la infección por el Virus del Papiloma Humano.	80,1	11,7	8,2
Me realizaría la prueba del virus de papiloma humano para descartar la infección por Virus del Papiloma Humano (VPH).	Actitudes y prácticas negativo (%)	Actitudes y prácticas positiva (%)	
Ítems evaluados*		Ni acuerdo ni desacuerdo	En desacuerdo
El tener varios compañeros sexuales ayudaría a prevenir la infección por Virus del Papiloma Humano (VPH).	27,2	7,8	65,0
No utilizo el preservativo porque es incómodo durante las relaciones sexuales	21,4	22,3	56,3
* Los ítems 4 y 6 están redactadas de forma negativa, por lo que presentan una calificación distinta			

Los resultados de la Tabla 5 comparados con una investigación llevada a cabo en estudiantes femeninas de Etiopía en cuanto a las actitudes y práctica sobre algunas medidas preventivas varían, ya que, los autores mencionan que el 59,2 % estuvieron de acuerdo que la educación sobre el VPH y CCU debe iniciar desde la escuela, el 67,5 % reafirmaron que

realizarse la prueba del Papanicolau provoca incomodidad considerando que la detección del CCU es imperativo después de iniciar una vida sexual, por otro lado, el 50 % estuvo de acuerdo que las niñas reciban la inmunización contra el VPH antes de iniciar su vida sexual. Los autores concluyen que las actitudes son desfavorables, dado que, se evidenció un conocimiento deficiente sobre la infección por el VPH¹³.

Al profundizar el análisis de los ítems 4 y 6 (Tabla 5), se observó que la población mostró actitudes y prácticas negativas, en donde, el 65 % expresó estar desacuerdo que “el tener varios compañeros sexuales ayudaría a prevenir la infección por el VPH”, mientras que, el 27,2 % consideró erróneamente estar de acuerdo. Geneti *et al.*¹³ en su estudio reveló que únicamente el 38,8 % es consciente que el tener un compañero sexual disminuye favorablemente el riesgo de infectarse.

Con respecto a la pregunta “no utilizo el preservativo porque es incómodo durante las relaciones sexuales” el 56,3 % afirmó estar desacuerdo, por el contrario, el 21,4 % manifestó estar de acuerdo. Un estudio realizado en Namibia encontró que las prácticas adoptadas por las estudiantes fueron deficientes, puesto que el 68 % llevan una vida sexual activa y de estos solo el 40 %, utiliza el condón en ocasiones y el 9 % afirma no hacer uso del mismo ¹⁴.

Al reformular la pregunta de forma negativa sobre el uso del preservativo se evidencia que las estudiantes de la Carrera de Contabilidad y Auditoría son conscientes de este método preventivo, sin embargo, no todas emplean esta medida como una práctica segura para la prevención VPH.

Conclusiones

El estudio reveló que el rango de edad prevalente en las participantes fue de 18 a 25 años, en su mayoría son de estado civil solteras, bachilleres cursando estudios superiores y varias de ellas tienen grados de técnico-tecnológico y posgrado.

El nivel de conocimientos frente al VPH de las estudiantes fue alto. Sin embargo, el nivel de conocimientos sobre puntos específicos como la prevención, diagnóstico y tratamiento fue medio, situación que tiende a convertir a estas mujeres en una población en riesgo de contraer esta infección.

Las actitudes y prácticas de las participantes fueron predominantemente positivas, dado que, la mayoría está de acuerdo en acudir a charlas y controles médicos, impartir información a sus más cercanos sobre este tema, también manifiestan estar a favor con la inmunización de sus hijas.

Se evidenció que un tercio de la población mantiene actitudes y prácticas negativas, frente al uso del condón y al número de parejas sexuales. El tener varios compañeros sexuales incrementa la posibilidad de contraer el VPH, actitud que debería ser considerada.

En cuanto a las medidas de prevención es necesario desarrollar actividades educativas tendientes a fortalecer las actitudes y prácticas en la población estudiada, mismas que impulsen el autocuidado, medidas que incluyan desde la vacunación, el uso correcto y consciente del preservativo y prácticas sexuales seguras.

Conflictos de interés

No existieron conflicto de intereses

Referencias bibliográficas

1. Mateos ML, Pérez- Castro S, Pérez- Gracia M, Rodríguez-Iglesias M. Diagnóstico microbiológico de la infección por el virus del papiloma humano [Online]. En Cercenado Mansilla E, Cantón Moreno R, editores. Procedimientos en Microbiología Clínica. Madrid: Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC); 2016 . p.57. [citado 30 de abril del 2024]. <https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimientomicrobiologia57.pdf>
2. Páez B M, Rodríguez-Riveros MI, Kasamatsu E, Castro A, Orue E, Lampert N, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur). 2012. Rev Univ Ind Santander Salud. 2016; 48(1):37–44. <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v48n1-2016004>



3. Moreno-Olguín J, Gallegos-García V, Meza-Menchaca T, Medina-de la Cruz O. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y cáncer cervicouterino en mujeres adolescentes [Internet]. *Rev Investig Científica y Tecnológica*. 2022 [citado 30 de abril de 2025]; 6(1):147–62. <https://revista.serrana.edu.py/riict/article/view/216/117>
4. World Health Organization. Papilomavirus humano y cáncer [Internet]. WHO. 2024 [citado 30 de abril de 2025]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
5. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA Cancer J Clin* [Internet]. 2021 [citado 30 de abril del 2025]; 71(3):209–49. <https://doi.org/10.3322/caac.21660>
6. Akpor OA, Adeyolu AT, Alade MI, Adebisi S, Adeola RS, Adeyanju BT. Knowledge, attitude, and utilization of human papillomavirus vaccination among female undergraduates in Ekiti State, Nigeria. *Afr J Reprod Health*. 2023; 27(6s):79–89. <https://doi.org/10.29063/ajrh2023/v27i6s.10>
7. Baptista AD, Simão CX, dos Santos VCG, Melgaço JG, Cavalcanti SMB, Fonseca SC, et al. Knowledge of human papillomavirus and Pap test among Brazilian university students. *Rev Assoc Med Bras* [Internet]. 2019 [citado 30 de abril del 2025]; 65(5):625–32. <https://doi.org/10.1590/1806-9282.65.5.625>
8. Ministerio de Salud Pública. Estrategia Nacional para el Control del Cáncer en el Ecuador Manual. Quito, Direccion Nacional de Estrategias de Prevención y Control [Internet]. 2017 [citado 30 de abril del 2025]. https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/ac_0059_2017.pdf
9. Bautista-Valarezo E, Vega Crespo B, Maldonado-Rengel R, Espinosa ME, Neira VA, Verhoeven V. Knowledge and Perceptions about Cervical Cancer and HPV Screening in Women in Rural Areas of Ecuador: A Qualitative Research Study. *Int J Environ Res Public Heal* [Internet]. 2022 [citado 30 de abril del 2025]; 19(17):11053. <https://doi.org/10.3390/ijerph191711053>
10. Valdez EG. Relación entre el Nivel de Conocimiento y las Actitudes Preventivas sobre la Infección por Virus del Papiloma Humano en usuarias del Centro De Salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, Primer Semestre del 2015 [Tesis de licenciatura]. Lima: UNMSM-Tesis, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [citado 30 de abril del 2025]. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4338>
11. Koç Z. University Students’ Knowledge and Attitudes Regarding Cervical Cancer, Human Papillomavirus, and Human Papillomavirus Vaccines in Turkey. *J Am Coll Heal* [Internet]. 2015 [citado 30 de abril del 2025]; 63(1):13–22. <https://doi.org/10.1080/07448481.2014.963107>
12. Eche MT, Vermaak K. Knowledge, attitude and practice of female university students regarding human papillomavirus and self-sampling in KwaZulu-Natal, South Africa: a cross-sectional survey. *BMC Womens Health* [Internet]. 2022 [citado 30 de abril del 2025]; 22(58). <https://doi.org/10.1186/s12905-022-01634-z>
13. Geneti HB, Asefa Hailu D, Muleta G. Assessment of the Knowledge, Attitude and Acceptability towards Human Papilloma Virus and its Vaccine among Undergraduate Female Medical Students, South-West Ethiopia. *Gynecol Obstet* [Online]. 2016 [citado 30 de abril del 2025]; 6(11). <https://doi.org/10.4172/2161-0932.1000410>
14. Amukugo HJ, Rungayi BR, Karera A. Awareness, knowledge, attitude and practices regarding human papilloma virus among female students at the University of Namibia. *Int J Healthc* [Online]. 2018 [citado 30 de abril del 2025]; 4(2):51. <https://doi.org/10.5430/ijh.v4n2p51>

Contribución de los autores:

Conceptualización: Angelica M. Orozco Amay, Sonia M. Caraguay Gonzaga

Curación de datos: Angelica M. Orozco Amay, Sonia M. Caraguay Gonzaga

Análisis formal: Angelica M. Orozco Amay, Sonia M. Caraguay Gonzaga

Adquisición de fondos: No procede

Investigación: Angelica M. Orozco Amay, Sonia M. Caraguay Gonzaga

Metodología: Angelica M. Orozco Amay, Sonia M. Caraguay Gonzaga

Administración del proyecto: Angelica M. Orozco Amay, Sonia M. Caraguay Gonzaga

Recursos: No procede

Software: No procede

Supervisión: Sonia M. Caraguay Gonzaga

Validación: No procede

Visualización: Angelica M. Orozco Amay, Sonia M. Caraguay Gonzaga

Redacción del borrador original: Angelica M. Orozco Amay, Sonia M. Caraguay Gonzaga

Redacción, revisión y edición: Angelica M. Orozco Amay, Sonia M. Caraguay Gonzaga

