



Intervención educativa sobre el papiloma virus humano y calidad de información

Educational intervention on the human papillomavirus and quality of information

Álvarez López Ramón¹, Francés Cruz Reixander², Esquivel González Maryelis^{1*}, Mirón Folgoso Cynara¹,
Delgado Arribas Suremy¹

Datos del Artículo

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey.
Facultad de Ciencias Médicas.
Carretera Central Oeste km 3.5, Camagüey.
Camagüey, 70100.
Cuba.
Tel: +53 32292110.

² Policlínico Comunitario Docente Previsora de la
Ciudad de Camagüey.
221 17, Camagüey.
Cuba.
Tel: +53 32 241503.

*Dirección de contacto:

Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey.
Facultad de Ciencias Médicas.
Carretera Central Oeste km 3.5, Camagüey.
Camagüey, 70100.
Cuba.
Código postal 70100
Tel: +53 32292110.

Maryelis Esquivel González

E-mail address: maryelisesquivel@gmail.com

Palabras clave:

Papiloma humano,
factores de riesgo,
transmisión sexual.

J. Selva Andina Res. Soc.
2025; 16(2):156-164.

ID del artículo: 197/JSARS/2025

Historial del artículo.

Recibido febrero 2025.
Devuelto junio 2025.
Aceptado julio 2025.
Disponible en línea, agosto 2025.

Editado por:
**Selva Andina
Research Society**

Keywords:

Human papillomavirus,
risk factors,
sexual transmission.

Resumen

El virus del papiloma humano es una infección de transmisión sexual común, ampliamente difundido a nivel mundial, se le considera como el principal agente para el desarrollo del cáncer cervicouterino. Con el objetivo de mejorar la información sobre la infección por el virus papiloma humano en mujeres mayores de 20 años, se realizó un estudio cuasi experimental de intervención educativa en el consultorio 3 del Policlínico Previsora entre enero de 2023 y abril de 2024. El universo estuvo constituido por 310 mujeres, se seleccionó una muestra de 115, que cumplieron los criterios de inclusión. Las variables que se analizaron fueron, edad, nivel escolar, conocimiento sobre el papiloma virus humano, los factores de riesgo, las manifestaciones y la prevención. Se empleó la encuesta antes y después de la intervención. El estudio se realizó en 3 fases: diagnóstica, de intervención y una fase evaluativa. Para evaluar la eficacia de la intervención educativa se empleó la prueba de McNemar. Se observó, 44.3 % de las participantes tenían de 20-29 años y más de la mitad nivel escolar preuniversitario. Antes de la intervención educativa predominó un inadecuado nivel de información sobre aspectos de la infección por el papiloma virus humano y de forma general el nivel cognitivo bajo, luego con la intervención se logró elevar el nivel de información. La intervención fue eficaz al modificar conocimientos mediante recursos didácticos participativos y factibles de aplicar en la práctica médica diaria.

2025. *Journal of the Selva Andina Research Society*[®]. Bolivia. Todos los derechos reservados.

Abstract

The human papillomavirus is a common sexually transmitted infection, widely spread worldwide, it is considered the main agent for the development of cervical cancer. With the aim of improving information on human papillomavirus infection in women over 20 years of age, a quasi-experimental educational intervention study was carried out in office 3 of the Previsora Polyclinic between January 2023 and April 2024. The universe was made up of 310 women, a sample of 115 was selected, who met the inclusion criteria. The variables that were analyzed were, age, school level, knowledge about the human papillomavirus, risk factors, manifestations and prevention. The survey was used before and after the intervention. The study was carried out in 3 phases: diagnostic, interventional and an evaluative phase. To evaluate the effectiveness of the educational intervention, the McNemar test was used. It was observed that 44.3% of the participants were between 20-29 years old and more than half of them had a pre-university school level. Before the educational intervention, an inadequate level of information on aspects of human papillomavirus infection predominated, and in general a low cognitive level, then with the intervention it was possible to raise the level of information. The intervention was effective in modifying knowledge through participatory didactic resources that could be applied in daily medical practice.

2025. *Journal of the Selva Andina Research Society*[®]. Bolivia. All rights reserved.

Introducción

La infección originada por el virus del papiloma humano (VPH) se incrementó de forma exponencial en las últimas décadas, llegando a considerarse un grave problema de salud pública que afecta principalmente a grupos de adolescentes y mujeres jóvenes, que condiciona la aparición de lesiones precursoras y cáncer cervicouterino^{1,2}.

El VPH es un virus ADN que pertenece a la familia *Papillomaviridae*. Generalmente se transmite por vía sexual, pero también es posible contraerlo verticalmente de madre a hijo, por contacto con la mucosa cervical durante el parto, por vía transplacentaria y con menor frecuencia, por transmisión horizontal durante la infancia³⁻⁶.

El Centro Internacional de Referencia del Virus del Papiloma Humano del Instituto Karolinska reporta hasta el 2021, la identificación de 228 diferentes tipos de VPH, se estima que unos 40 se pueden encontrar en el área genital y anal con capacidad de generar cáncer⁷.

La forma clínica de la infección genital por el VPH es variable, y puede ir desde estados asintomáticos con resolución espontánea hasta la presentación de procesos cancerígenos⁸. Las lesiones preneoplásicas y neoplásicas asociadas a VPH de mayor frecuencia se encuentran en el cuello de útero y en segundo lugar en la mucosa bucal⁹.

La infección originada por el VPH es la enfermedad viral de transmisión sexual más frecuente y la primera causa de consulta ginecológica. Se considera que todo individuo sexualmente activo estará expuesto en algún momento de su vida a este agente patógeno⁵.

El inicio de la actividad sexual cada vez más precoz en la población femenina, así como, el desconocimiento sobre las consecuencias de la infección, inclinan la balanza a que las adolescentes adquieran infecciones de transmisión sexual como el VPH, los da-

tos publicados muestran un rango de prevalencia de infección del 30 a 60 % en mujeres entre los 15 y 25 años de edad¹⁰.

Estudios en el mundo evidencian que el conocimiento sobre el VPH es bajo, 37 % de los encuestados en Estados Unidos, 51 % en el Reino Unido, 10 % en Brasil, 34 % en Islandia y 68 % en Sudáfrica lo mencionaron como factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino¹¹.

En los Estados Unidos de América, aproximadamente 79 millones de personas están infectadas y 14 millones al año se infectan con el virus por primera vez, por lo que se considera un problema de salud pública¹².

La prevalencia de VPH en México es del 91 % y en España 2 millones de mujeres están infectadas por el virus, lo que representa el 14 % de la población femenina, y los casos de infección van en aumento entre las menores de 25 años^{10,13}.

El VPH es considerado como un problema de salud pública por las altas tasas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial¹⁴. En Cuba en un estudio en el 2017 arroja que la tasa de prevalencia de VPH se encuentra entre el 10 y 12 %¹².

El desconocimiento sobre el VPH puede actuar como un importante factor de riesgo para adquirir la infección. Se conoce que, para una prevención eficaz, es fundamental proporcionar a la población vulnerable información sobre los principales aspectos de la infección por el VPH y sus consecuencias, debido a que la mayoría de las mujeres no conocen que es el principal responsable del cáncer cervicouterino y que está relacionado con el cáncer de vulva, vagina y ano en mujeres, o cáncer de ano y pene en hombres.

Con base en lo anterior, el objetivo de esta investigación fue mejorar la calidad de información sobre la infección por el VPH en un grupo de mujeres mayo-

res de 20 años pertenecientes al consultorio 3 del Policlínico Previsora entre enero de 2023 y abril de 2024.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio cuasi experimental de intervención educativa en el consultorio 3 perteneciente al Policlínico Previsora del municipio de Camagüey en el período comprendido entre enero de 2023 y abril de 2024 con el objetivo de mejorar la calidad de información sobre la infección por el VPH en mujeres mayores de 20 años de edad.

El universo de estudio lo conformaron las 310 mujeres con edades entre 20 años y 50 años pertenecientes al consultorio médico y la muestra de 115 fue seleccionada mediante muestreo no probabilístico intencional, a la que se le aplicó la encuesta aprobada por el Consejo Científico.

Criterios de inclusión. i) Mujeres de 20 o más años y menores de 50 años. ii) Mujeres que aceptaron participar de forma voluntaria en el estudio mediante el consentimiento informado. iii) Mujeres aptas mentalmente para asimilar el programa educativo.

Criterios de exclusión. i) Mujeres que no asistieron a los encuentros programados. ii) Mujeres que no aceptaron participar en la investigación. iii) Mujeres con edad menor de 20 años y mayores de 50 años.

En la confección de esta investigación se aplicaron los diferentes métodos de la investigación: teóricos, estadísticos y empíricos. Este estudio se ejecutó en 3 etapas de trabajo, divididas de la siguiente manera: diagnóstica, de intervención y evaluación.

Se estableció una calificación cualitativa del conocimiento sobre cada aspecto en adecuado o inadecuado. Las variables que se analizaron fueron edad, nivel escolar, información sobre el VPH, los factores de riesgo, las manifestaciones y la prevención.

Para probar la eficacia de la intervención educativa se empleó una prueba no paramétrica de comparación de proporciones, la prueba de McNemar¹⁵.

En el desarrollo de esta investigación se solicitó el consentimiento informado y se mantuvo como premisa, respetar los principios bioéticos y normativas de la Declaración de Helsinki¹⁶, los resultados fueron utilizados solamente con fines investigativos.

Resultados

Tabla 1 Distribución de los participantes según edad

Grupos de edad (años)	No.	%
20 - 29	51	44.3
30 - 39	35	30.5
40 - 49	29	25.2
Total	115	100.0

Tabla 2 Participantes según nivel de escolaridad

Escolaridad	No.	%
Primaria	0	0
Secundaria	34	29.6
Preuniversitario	65	56.5
Universitario	16	13.9
Total	115	100.0

Tabla 3 Calidad de información sobre el papiloma virus humano

Calidad de Información	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Inadecuada	92	80	9	7.8
Adecuada	23	20	106	92.2
Total	115	100	115	100

Se obtuvo un valor significativo en la prueba de McNemar X^2 para un grado de libertad, ($p < 0.05$) lo que valida la calidad información alcanzada por las participantes que recibieron la intervención.

La prueba de McNemar, validó la mejora en la calidad de información respecto del estado inicial que se alcanzó con la aplicación del programa educativo. (Tabla 4)

Tabla 4 Nivel de calidad de información sobre los factores que favorecen la infección por el papiloma virus humano

Calidad de información	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Inadecuada	100	86.9	11	9.6
Adecuada	15	13	104	90.4
Total	115	100	115	100

Tabla 5 calidad de información sobre las manifestaciones de la infección por el papiloma virus humano

Calidad de información	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Inadecuada	104	90.4	13	11.3
Adecuada	11	9.6	102	88.7
Total	115	100	115	100

Se obtuvo un valor significativo en la prueba de McNemar para un grado de libertad, ($p < 0.05$) lo que valida la modificación favorable de la calidad de información en este aspecto que alcanzaron las participantes.

Tabla 6 Calidad de información sobre la prevención de la infección por el papiloma virus humano

Calidad de información	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Inadecuada	96	83.5	8	6.9
Adecuada	19	16.5	107	93.1
Total	115	100	115	100

Tabla 7 Evaluación general de la calidad de información sobre el papiloma virus humano

Calidad de información	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Bajo	88	76.5	14	12.18
Alto	27	23.5	101	87.82
Total	115	100	115	100

Se obtuvo un valor significativo de McNemar para un grado de libertad, lo que validó la calidad de información alcanzado por las participantes.

Al aplicar la prueba de McNemar se obtuvo un valor significativo ($p < 0.05$), lo que validó la calidad de información que alcanzaron las participantes después de recibir la intervención. (Tabla 7)

Discusión

La infección por VPH es considerada la infección de transmisión sexual más frecuente, afecta especialmente a mujeres y hombres jóvenes, relacionando su incidencia directamente con la actividad sexual⁸.

En el presente estudio predominaron las mujeres del grupo de 20 a 29 años, similar a lo reportado por Bustamante-Ramos et al.¹⁷ quienes señalaron que la edad promedio de las participantes fue 22 años. De igual manera, Mesias Marqui¹⁸ en Perú informó que, la edad de la mayoría osciló entre 20 a 29 años, coincidiendo con Araujo Ogozi¹⁹.

Córdova Samplini²⁰ señalaron que la mayor parte de las participantes fueron mujeres con edades entre 30 a 35 años. De igual manera Torres Aguilar²¹ en 120 mujeres que acudieron a un consultorio externo de ginecología en un Hospital de Perú observaron una edad promedio de 31 años.

En la presente investigación, antes de la intervención, las mujeres desconocían sobre la definición del VPH, y después mejoró su calidad de información, lo que coincide con estudios realizados por Pari López et al.²². De igual manera, Pautrat Robles et al.²³ al evaluar la calidad de información sobre el VPH reportaron que dos terceras partes de los participantes mejoraron la calidad de información en el post test.

Torres Aguilar²¹ al encuestar a 120 mujeres, observó que más de la mitad respondieron correctamente que la infección por VPH, es una enfermedad de transmi-

sión sexual y que se transmite por medio de las relaciones sexuales, lo que difiere del presente estudio donde más de la mitad de las mujeres no tenían información acerca de las vías de transmisión de la infección por VPH.

El factor de riesgo más constante para la infección por VPH es el aumento del número de las parejas sexuales. También se han descrito otros factores que aumentan el riesgo de cáncer de cuello uterino entre los que se incluyen el tabaquismo, la inmunosupresión, el mal uso de los métodos barrera, promiscuidad sexual y la falta de adherencia a los programas de detección²⁴.

El resultado de la presente investigación es semejante al que informan Pari López et al.²² quienes, al determinar la influencia de una intervención educativa en la calidad de información sobre los factores de riesgo para adquirir el VPH, observaron que antes de la intervención predominó el bajo nivel en la calidad de información y después prevaleció el nivel alto.

En Lima, una investigación que realizó Lizarbe Pujaico²⁵ observó que la mayoría de los estudiantes no conocen sobre los factores de riesgo del VPH. Ayora Apolo & Guzmán Cruz²⁶ señalaron la importancia sobre los factores de riesgo para desarrollar la enfermedad.

Contar con la información necesaria acerca del VPH es un factor que genera actitudes conductuales que dan como resultado un cambio en cuanto a prevención de riesgos, por lo que brindar información se hace indispensable.

En cuanto a la información sobre las conductas de riesgo del VPH la investigación de Torres Aguilar²¹ observó que dos terceras partes respondieron correctamente que tener relaciones sexuales a temprana edad y tener múltiples parejas sexuales son conductas de riesgo para contraer el VPH.

Mesías Marqui¹⁸ señaló que reconocieron que una de las manifestaciones es la aparición de verrugas en la vagina, ano, y que el virus ocasiona cáncer. Bustamante-Ramos et al.¹⁷ en su trabajo reportaron que los encuestados no estaban informados sobre las principales manifestaciones clínicas.

Al analizar los resultados obtenidos, sobre si tienen información acerca de la presentación clínica del VPH, Torres Aguilar²¹ planteó, que solo una cuarta parte respondieron correctamente y que las verrugas en los genitales son una manifestación clínica, en cambio la mayoría respondieron correctamente que el VPH es la causa de cáncer de cuello uterino.

En la encuesta realizada antes de la intervención educativa, se obtuvo que más del 90 % de las mujeres no contaban con información sobre las manifestaciones clínicas del VPH, al concluir el estudio casi la totalidad de las mujeres adquirieron la información sobre el tema.

El resultado de la presente investigación se asemeja al de Pari López et al.²² quienes determinaron la influencia de una intervención educativa en el nivel de información sobre el VPH señalando que antes de la intervención predominó la falta de información sobre las medidas de prevención como abstinencia sexual, vacunación, tener una sola pareja sexual y el uso de preservativo, y después de la intervención prevaleció un alto.

La investigación de Pautrat Robles et al.²³ reportaron que predominó deficiencias sobre la prevención tanto en el pre test como en el post test. Resultado que difiere del hallado en el presente trabajo donde la intervención mejoró notablemente el nivel de información sobre este aspecto y así contribuir a que cada vez menos se enfermen con el VPH.

En cuanto a las medidas de prevención, Lizarbe Pujaico²⁵ señaló que la mayoría de la casuística conoce

las medidas de prevención, como: usar preservativo, tener una sola pareja sexual y la vacunación, aspectos importantes para evitar adquirir el VPH.

Como medidas preventivas se recomienda educar desde edades tempranas sobre la sexualidad y la infección por VPH, así como promover el uso de la vacuna, preservativos y la realización de citología a pacientes con sospechas de VPH con una vida sexual activa y precoz¹⁰.

Frizzo Burlamaqui et al.²⁷ plantearon que una de las barreras fue la implementación de programas de prevención contra la enfermedad del VPH es la falta de información que poseen la mayoría de las poblaciones sobre el virus y sus posibles consecuencias.

El impacto de la intervención educativa sobre el VPH en mujeres es amplio y multidimensional, no solo afecta la salud individual de las mujeres, sino que tiene efectos multiplicadores en la comunidad y la sociedad en su conjunto.

Al culminar la intervención educativa se logró mejorar la calidad de información de las mujeres sobre el VPH y de esta manera enfatizar en que se debe continuar fomentando el estudio, aprendizaje y la realización de intervenciones en población que se consideren de riesgo, por el alza que hay en la actualidad de enfermedades de transmisión sexual.

Fuente de financiamiento

No se requirió de financiamiento para realizar la investigación.

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Agradecimientos

Agradecer al personal del consultorio que de una forma u otra contribuyeron al desarrollo con éxito de la presente investigación.

Consideraciones éticas

En el estudio se garantizó el respeto a la privacidad y confidencialidad de la información obtenida.

Limitaciones en la investigación

No existieron limitaciones a la hora de realizar la investigación.

Aporte de los autores en la investigación

Ramón Álvarez López, conceptualización e ideas, curación de datos, investigación, metodología, administración del proyecto, recursos, supervisión, redacción del borrador original. Redacción, revisión y edición final. *Reixander Francés Cruz*, conceptualización e ideas, investigación, supervisión, redacción del borrador original, redacción, revisión y edición final. *Maryelis Esquivel González*, conceptualización e ideas, investigación, supervisión, redacción del borrador original, redacción, revisión y edición final. *Cynara Mirón Folgoso*, conceptualización e ideas, investigación, redacción del borrador original, redacción y edición final. *Suremy Delgado Arribas*, conceptualización e ideas, investigación, redacción del borrador original, redacción y edición final.

Permisos para la publicación

El trabajo fue aprobado previamente por el comité científico de la Facultad de Ciencias Médicas antes

de su envío a la presente revista. Los autores después de una revisión exhaustiva del documento, hemos decidido proceder con la publicación.

Acceso a los datos

Los datos e información de esta investigación están presente en el artículo.

Uso de la inteligencia artificial

Damos por sentado que todo el documento fue redactado en base a los criterios éticos y profesionales, y no se utilizó la IA para realizar las imágenes o texto.

Literatura citada

1. Carrión Ordóñez JI, Soto Brito Y, Pupo Antúnez M. Infección por virus del papiloma humano en mujeres del Cantón Cañar, Ecuador. *Rev Cubana Med Trop* 2020;72(1):e500.
2. Toro Montoya AI, Tapia Vela LJ. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. *Med Lab* 2021;25(2):467-83. DOI: <https://doi.org/10.36384/01232576.431>
3. Borrull Carrera M, Barborini Valverde L. Manejo en atención primaria de las infecciones de transmisión sexual (II). Lesión ulcerada genital. vulvovaginitis. virus del papiloma. *Aten Primaria* 2024;56(9):103012. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2024.103012> PMID: 38936300; PMCID: PMC11259925.
4. Cabezas Peñafiel P, Pazmiño Dávalos DM, Vallejo Izquierdo LA. Manifestaciones orales en pacientes con virus del papiloma humano (HPV), revisión de la literatura. *Ciencia Latina* 2023;7(5): 1340-50. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.7807
5. Pallo Revelo KA, Moyano Calero W. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato. *Revista InveCom* 2024;4(2):e040211. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.10896278>
6. Mateos-Lindemann ML, Pérez-Castro S, Rodríguez-Iglesias M, Pérez-Gracia MT. Diagnóstico microbiológico de la infección por virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2017;35(9):593-602. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2016.05.008>
7. Núñez Troconis J. Epidemiología del virus del papiloma humano. *Invest Clin* 2022;63(2):170-84. DOI: <https://doi.org/10.54817/ic.v63n2a07>
8. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Genital infections due to the human papillomavirus. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2019;37(5):324-34. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2019.01.010>
9. Galindez Costa MF, Gilligan GM. Leucoplasia bucal asociada al virus de papiloma humano; infección bipolar en paciente joven. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba* 2020;77(4):367-72. DOI: <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v77.n4.30733> . PMID: 33351365.
10. Castro Jalca AD, Torres Poroza TC, Arteaga Mero NM. Virus del papiloma humano en mujeres adolescentes, prevalencia, estrategias de prevención y diagnóstico. *Rev. Higía de la Salud* 2023;9(2):12-31. DOI: <https://doi.org/10.37117/higia.v9i2.81>
11. Salazar Llerena LD, Cantuñi Carpio V del P. Risk behaviors and knowledge of the human papillomavirus (HPV). *Salud Cienc Tecnol* 2023;3:309. DOI: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023309>
12. Murillo Zavala A, Morales Pinargote MM, Quimiz Lino MB. Virus del papiloma humano: una actualización al diagnóstico y la prevención. *Dominio de las Ciencias* 2022;8(2):402-19. DOI: <https://doi.org/10.23857/dc.v8i2.2652>

13. Mera-Álava EM, Velásquez-Pinargote GK, Castro-Jalca AD. Virus del papiloma humano, prevalencia, factores de riesgo y diagnóstico en mujeres adultas. *MQRInvestigar* 2024;8(1):2162-86. DOI: <https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.1.2024.2162-2186>
14. Núñez Troconis J. Papel del virus del papiloma humano en el desarrollo del cáncer del cuello uterino. *Invest Clin* 2023;64(2):233-54. DOI: <https://doi.org/10.54817/IC.v64n2a09>
15. Amaro Guerra I, Chía Gonzáles Y. Algunas consideraciones sobre el uso de la prueba de McNemar en las intervenciones educativas. *MEDISAN* 2013;17(11):9019-24.
16. Médica Mundial Asociación. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. *An Sist Sanit Navar* 2001;24(2):209-12. DOI: <https://doi.org/10.23938/ASSN.0522>
17. Bustamante Ramos GM, Martínez Sánchez A, Tenahua Quítl I, Jiménez C, López Mendoza Y. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. *An Fac Med* 2015;76(4):369-76. DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v76i4.11406>
18. Mesias Marqui EL. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en usuarias del servicio de oncología del Hospital Domingo Olavegoya de enero a marzo 2018 [tesis licenciatura]. [Huancayo]: Universidad Peruana del Centro; 2017 [citado 26 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://core.ac.uk/download/551436233.pdf>
19. Araujo Ogosi N. Nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano en gestantes del Centro de Salud Chungui, Ayacucho - 2017 [tesis especialidad]. [Huancavelica]: Universidad Nacional De Huancavelica; 2018 [citado 26 de abril de 2023]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/8cbfe59d-68b5-413c-8ce9-c555385a90d1>
20. Córdova Samplini TS. 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 licenciatura]. [Iquitos]: Universidad Científica del Perú; 2016 [citado 16 de abril de 2023]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.ucp.edu.pe/items/48a93121-89f6-49f7-8f0e-b008bd379223>
21. Torres Aguilar KP. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales [tesis licenciatura]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018 [citado 12 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/bacd2e27-2b46-47b5-a99c-bf1d7c8a0d5d>
22. Pari López NR, Quichiz Marcelo A, Torres Llon-top S. Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria en una I.E estatal [tesis licenciatura]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [citado 12 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3740?locale-attribute=en>
23. Pautrat Robles GP, Ríos Hidalgo R. Efecto de una intervención educativa y nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Ramón Castilla, Iquitos - 2015 [tesis maestría]. [Iquitos]: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2017 [citado 16 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4708>
24. Fraga-Blanco P, Boullon-Batalla N, Manuel Benítez J, Suarez-Ferrer C, Baston-Rey I, Calafat M, et al. WITHDRAWN: ¿Qué estrategias empleamos

- en la prevención y el seguimiento del virus del papiloma humano en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal? *Gastroenterol Hepatol* 2024; S0210-5705(24)00169-9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.gastrohep.2024.502211>. PMID: 38750953.
25. Lizarbe Pujaico G. Conocimientos que tienen los estudiantes sobre el virus de papiloma humano en una institución educativa pública, 2017 [tesis licenciatura]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [citado 16 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://core.ac.uk/download/pdf/323351086.pdf>
26. Ayora Apolo DC, Guzmán Cruz MM. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos. *Enferm Investig* 2017;2(4):127-31. DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v2n4.2017.02>
27. Frizzo Burlamaqui JC, Cassanti AC, Bastos Borim G, Damrose E, Villa LL, Silva L. Virus del Papiloma Humano y estudiantes en Brasil: una evaluación del conocimiento sobre una infección común - informe preliminar. *Braz J Otorhinolaryngol* 2017;83(2):120-5. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.bjorl.2016.02.006>

Nota del Editor:

Journal of the Selva Andina Research Society (JSARS) se mantiene neutral con respecto a los reclamos jurisdiccionales publicados en mapas y afiliaciones institucionales, y todas las afirmaciones expresadas en este artículo pertenecen únicamente a los autores, y no representan necesariamente las de sus organizaciones afiliadas, o las del editor, editores y revisores. Cualquier producto que pueda ser evaluado en este artículo o reclamo que pueda hacer su fabricante no está garantizado ni respaldado por el editor.