



Artículo Original

Conocimiento y vulnerabilidad al VIH/sida en adolescentes de preparatoria

HIV/aids knowledge and vulnerability in high school adolescents

Axel Gerardo Maldonado Moreno¹

 <https://orcid.org/0009-0004-9623-3411>

Rosario Eduardo Apodaca Armenta^{2*}

 <https://orcid.org/0000-0002-8144-3457>

Mario Enrique Gámez Medina³

 <https://orcid.org/0000-0001-8470-4782>

Mayra Mendoza Armenta⁴

 <https://orcid.org/0000-0002-5225-7495>

1 Estudiante de Maestría en Ciencias en Enfermería, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa.

2 Doctor en Ciencias en Enfermería, Profesor e investigador de tiempo completo, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa.

3 Doctor en Ciencias en Enfermería, Profesor e investigador de tiempo completo, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa.

4 Doctora en Educación, Profesora, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa.

*Autor para correspondencia: eduardoapodaca@uas.edu.mx

Recibido: 01/03/2025

Aceptado: 15/06/2023



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.

Resumen

Introducción: el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es una problemática que ataca directamente al sistema inmunitario. Los conocimientos que tienen los adolescentes sobre el VIH/sida son superficiales, no implican un cambio de conductas en esta población, la cual se localiza más vulnerable cada vez que tienen relaciones sexuales.

Objetivo: describir el conocimiento y vulnerabilidad al VIH/sida en adolescentes de preparatoria. **Metodología:** estudio descriptivo y transversal. La población fueron 1079 adolescentes de una preparatoria pública. La muestra 170 participantes. Se utilizó el instrumento multidimensional de ansiedad por el VIH/sida, (subescalas de conocimiento y vulnerabilidad) **Resultados:** La media más alta estuvo en la pregunta me da miedo cuando pienso en contagiarme de sida de una pareja sexual $M = 1.93$, $DE = 1.55$, la media más baja se presentó en la pregunta todas estas discusiones sobre el sida me hacen sentir un poco alarmado $M = 1.32$, $DE = 1.40$, se realizó la prueba U de Mann Whitney, se encontró que no existe diferencia entre ambos sexos para las variables de estudio.

Conclusiones: Los adolescentes no tienen conocimiento óptimo para prevenirse ante la infección de VIH, lo mismo pasó con la vulnerabilidad. Para ambas variables conocimiento y vulnerabilidad no existió diferencia en base al sexo.

Palabras clave: VIH, Conocimiento, Vulnerabilidad en Salud

Abstract

Introduction: the human immunodeficiency virus (HIV) is a problem that directly attacks the immune system. The knowledge that adolescents have about HIV/AIDS is superficial and does not imply a change in behavior in this population, which is more vulnerable every time they have sexual relations. **Objective:** To describe the knowledge and

vulnerability to HIV/AIDS in high school adolescents. **Methodology:** descriptive and cross-sectional study. The population was 1,079 adolescents from public high school. The sample consisted of 170 participants. The multidimensional instrument of anxiety about HIV/AIDS was used (subscales of knowledge and vulnerability). **Results:** the highest meaning was in the question I am scared when I think about getting AIDS from a sexual partner $M = 1.93$, $DE = 1.55$, the lowest mean was in the question All these discussions about AIDS make me feel a little alarmed. $M = 1.32$, $DE = 1.40$, the Mann-Whitney U test was performed, and it was found that there is no difference between the sexes for the study variables. **Conclusions:** adolescents do not have optimal knowledge to prevent themselves from HIV infection, the same happened with vulnerability. For both variables, knowledge and vulnerability, there was no difference based on sex.

Keywords: HIV, Knowledge, Health Vulnerability

Introducción

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es una problemática que ataca directamente al sistema inmunitario ya que debilita las defensas dando paso a muchas infecciones y predispone a tipos de cáncer que las personas con un sistema inmunitario fuerte pueden combatir fácilmente. De acuerdo con la Organización Mundial de la salud (OMS, 2022) el VIH, sigue siendo uno de los mayores problemas para la salud pública mundial ya que, ha cobrado aproximadamente 40,1 millones de vidas.

En América Latina, aproximadamente 100 mil nuevos casos de VIH aparecen cada año. Además, la mayor incidencia se encuentra en países como; Brasil, Costa Rica, Bolivia y Chile. Particularmente en el caso de México, al término del año 2018, se dieron

a conocer 16,755 casos nuevos de infección por VIH en la población general, en la que la mayor parte de los casos se observaron en poblaciones clave. (Ordoñez, 2020). El Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y sida (CENSIDA, 2019) refirió en ese año un total de 155,276, siendo la población de adolescente la que mayormente presenta este problema de salud.

Una de las conductas sexuales que ponen en riesgo de VIH/sida a adolescentes son las relaciones sexuales tempranas ya que se estima que cada vez inician a más temprana edad aproximadamente entre los 14 y 15 años. Asimismo, como consecuencia preocupante es que el 32.4% mencionó haber tenido en promedio 9 parejas sexuales en los últimos 12 meses, el 60.58% tener sexo bajo los efectos del alcohol y otras drogas (Apodaca et al., 2018). Se puede decir que los adolescentes no se sienten en riesgo de adquirir alguna infección por catalogarse como personas fuertes y capaces de realizar cualquier actividad lo que puede generar una serie de consecuencias en la salud, (Zamudio, & Dueñas. 2021).

A nivel mundial, la salud sexual y reproductiva se ha convertido en uno de los objetivos de los gobiernos y de los organismos de salud, los cuales están encargados de aplicar nuevas políticas orientadas a garantizar mejoría en los derechos sexuales y reproductivos, así como el enfoque en la prevención de conductas sexuales de riesgo. La atención se ha enfocado en los niños, adolescentes y jóvenes ya que son los que están más vulnerables con relación al ejercicio de su sexualidad. Su actividad sexual inicia a temprana edad, los hombres comienzan a los 13.5 años y las mujeres a los 14.8 años y no usan protección (Alcalá, 2021).

Estas conductas sexuales de riesgo cada vez se presentan en mayor medida en la

adolescencia debido que, en esta etapa pasan por una serie de cambios que implica, atravesar por un proceso de maduración tanto física como mental. De acuerdo con esto, los adolescentes toman decisiones como resultado de su experiencia y de su capacidad para aprender y mejorar sus habilidades cognitivas. La experimentación sexual es parte de este proceso, por lo que muchas veces no toman las decisiones correctas por falta de experiencia o conocimiento respecto a su sexualidad (Apodaca et al., 2018). Una explicación a esto podría ser que no conocen a profundidad y mucho menos se ven vulnerables ante tal riesgo y por eso siguen practicando conductas sexuales que los ponen en peligro de adquirir el VIH/sida.

De acuerdo con el Ministerio de Salud, los adolescentes son los que por falta de conocimiento llevan a cabo conductas sexuales de riesgo que lograrían ocasionar que fueran una población más vulnerable para contraer este virus, y con lo cual surge una preocupación, es natural que el adolescente demuestre un interés creciente en su sexualidad, así como también una inquietud por su apariencia corporal y la interacción con su grupo de pares, estando en esta etapa por la que ira experimentando su sexualidad, nos indica que los adolescentes son más vulnerables a llevar a cabo actos irresponsables en el aspecto sexual (Zamudio & Dueñas, 2021).

Se puede considerar que los conocimientos que tienen los adolescentes sobre el VIH/sida son superficiales, y no implican un cambio de conductas en esta población, la cual se localiza más vulnerable cada vez que tienen relaciones sexuales. En ese sentido, se demuestra que los conocimientos son considerados una parte importante para protección frente al VIH e incluyen las diferentes ideas sobre la infección, las vías de transmisión y las formas de prevención, dando a conocer que los adolescentes no cuentan

con suficientes conocimientos ni habilidades relacionadas con la prevención del VIH/Sida y por esto no se pueden sentir vulnerables ante la problemática que se enfrentan (Calle et al., 2018.)

La falta de comprensión de las medidas primarias para prevenir el VIH puede convertirse en un problema para la implementación de conductas sexuales seguras, el razonamiento sobre la infección por el VIH/sida juega un papel fundamental en la promoción de salud y la prevención de esta infección, ya que un criterio o iniciativa erróneo en los focos de la infección provoca un comportamiento peligroso por parte de la población, principalmente los adolescentes.

Por lo anterior, el objetivo de este estudio es describir el conocimiento y vulnerabilidad que tienen los adolescentes respecto al VIH/sida y con ello seguir fortaleciendo la evidencia que existe sobre los principales motivos que los hacen seguir realizando conductas sexuales de riesgo. Para la disciplina de enfermería sería relevante seguir fortaleciendo el campo de acción que corresponde al primer nivel de atención en base a las conductas sexuales seguras ya que teniendo mayor certeza sobre las principales situaciones que evitan que la población adolescente actúen con responsabilidad cuando se enfrenten a riesgo sexuales, podría fomentar acciones con mayor objetividad.

Metodología

Estudio descriptivo y transversal (Burns & Grove, 2010). Se llevó a cabo en 1079 adolescentes que pertenecen a una preparatoria pública, un muestreo probabilístico estratificado, la muestra calculada mediante el programa NETQUEST dio como resultado 170 participantes para el estudio (Burns & Grove, 2010). Se incluyeron

todos los alumnos que estuvieron inscritos en la unidad académica (preparatoria).

Se aplicó una cedula de datos sociodemográficos que incluye preguntas como la edad, sexo, ocupación y estado civil. Para la medición del conocimiento y la vulnerabilidad al VIH/sida, se utilizaron dos subescalas del instrumento multidimensional de ansiedad por el VIH/sida (Snell, & Finney, 1998). EL cual tiene 16 ítems para el conocimiento y seis para vulnerabilidad. Presenta una confiabilidad aceptable de .85 a .94. Se miden mediante una escala tipo Likert de 0 a 4 puntos, en donde cada puntaje significa: (0) nada característico de mí, (1) ligeramente característico de mí, (2) algo característico de mí, (3) moderadamente característico de mí y (4) muy característico de mí. En donde mayores puntuaciones indican mayor conocimiento y vulnerabilidad al VIH/sida.

El estudio se llevó a cabo apegándose a los principios éticos establecidos en la Ley General de Salud en Materia de Investigación en Seres Humanos (Secretaría de Salud, 2014). Además, de contar con la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Enfermería Mochis.

Se realizó el análisis de datos por medio del programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) en su versión 24. Antes de realizar el análisis se procedió a verificar la existencia de datos perdidos. Para cumplir con los objetivos del estudio se procedió a utilizar estadística descriptiva mediante mínimos y máximos, media, mediana y desviación estándar y pruebas de comparación de medias por sexo.

Resultados

A continuación, se presentan los resultados del estudio en primer lugar se

pueden visualizar los datos sociodemográficos (Tabla 1).

Tabla 1

Datos sociodemográficos

<i>Descripción</i>	<i>Media</i>	<i>Mediana</i>	<i>Desviación estándar</i>
Edad	17.93	17.00	2.58
Sexo	1.58	2.00	.49
Ocupación	1.61	1.00	.84
Estado Civil	1.12	1.00	.44

Nota: n = 170

Características Psicométricas de los Instrumentos

En la tabla 2, se puede observar la confiabilidad de los instrumentos utilizados para conseguir los objetivos de este estudio. Se puede observar que los coeficientes Alpha de Cronbach son aceptables.

Tabla 2

Consistencia interna del instrumento

<i>Instrumento</i>	<i>Ítems</i>	<i>Alpha de Cronbach</i>
Conocimiento	16	.88
Vulnerabilidad	6	.90

Nota: n = 170

A continuación, se describe el conocimiento al VIH/sida en los adolescentes de preparatoria. Se puede observar que la media más baja $M = 29$, $DE = .56$ fue en la pregunta (La ansiedad por el sida empieza a afectar mis relaciones personales), y la máxima en (Me preocupa que el sida pueda influir directamente en mi vida). $M = 1.24$, $DE = 1.26$ (Ver tabla 3)

Tabla 3

Descripción de la variable conocimiento

<i>Pregunta</i>	<i>Media</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>Mín</i>	<i>Máx</i>
Mi corazón late rápido cuando pienso en el sida.	.64	.00	.94	0	4
Me siento ansioso (a) cuando hablo sobre el sida con la gente.	.43	.00	.73	0	3
La cuestión del sida es una experiencia muy estresante para mí.	.68	.00	.92	0	4
La ansiedad por el sida empieza a afectar mis relaciones personales.	.29	.00	.56	0	2
En general la atención de los medios de comunicación sobre el sida me hace sentir inquieto	.56	.00	.73	0	2
Tengo sentimientos de preocupación cuando pienso en el sida.	.74	1.00	.80	0	4
Toda esta reciente atención de los medios de comunicación sobre el sida me deja con los nervios de punta.	.58	.00	.79	0	4
Cuando pienso en el sida me siento tenso (a).	.52	.00	.72	0	3
Estoy más ansioso (a) que la mayoría de la gente acerca de la enfermedad del sida.	.37	.00	.66	0	3
Cuando hablo del sida con alguien me siento muy nervioso.	.34	.00	.66	0	3
Me pongo muy asustado (a) cuando pienso en la amenaza del sida.	.82	.50	1.06	0	4
La propagación del sida me hace sentir un poco de estrés.	1.00	1.00	1.26	0	4
Me preocupa que el sida pueda influir directamente en mi vida.	1.24	1.00	1.26	0	4
Me pongo bastante molesto (a) cuando pienso en la posibilidad de contraer sida.	.88	1.00	1.11	0	4
La discusión sobre el sida me hace sentir incómodo.	.42	.00	.80	0	4
Toda esta charla sobre el sida me ha dejado estresado y tenso (a).	.31	.00	.61	0	3

Nota: n = 170

A continuación, se presenta la variable vulnerabilidad donde se puede observar que la media más alta estuvo en la pregunta me da miedo cuando pienso en contagiarme de sida de una pareja sexual $M = 1.93$, $DE = 1.55$, por otro lado, la media más baja se presentó en la pregunta todas estas discusiones sobre el sida me hacen sentir un poco alarmado (a). $M = 1.32$, $DE = 1.40$. (Ver tabla 4).

Tabla 4

Estadística descriptiva de la variable vulnerabilidad

<i>Pregunta</i>	<i>Media</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>Mín</i>	<i>Máx</i>
Cuando pienso en las relaciones sexuales me da miedo el sida.	1.38	1.00	1.45	0	4
Tengo miedo de contraer sida.	1.89	2.00	1.28	0	4
Me da miedo cuando pienso en contagiarme de sida de una pareja sexual.	1.93	2.00	1.55	0	4
A causa del sida me siento nervioso (a) por iniciar relaciones sexuales.	1.43	1.00	1.44	0	4
Todas estas discusiones sobre el sida me hacen sentir un poco alarmado (a).	1.32	1.00	1.40	0	4
Pensar en contagiarme de sida me deja preocupado.	1.82	1.50	1.48	0	4

Nota: n = 170

Por último, en la tabla 5 se puede observar que no existe diferencia en base al sexo en función de la variable conocimiento y vulnerabilidad lo que denota la misma circunstancia para la población adolescente (Ver tabla 5).

Tabla 5

Prueba U de Mann-Whitney

<i>Variable</i>	<i>sexo</i>	<i>Rango promedio</i>	<i>U</i>	<i>P</i>
Conocimiento	Hombre	40.08	782.000	.092
	Mujer	49.46		
Vulnerabilidad	Hombre	40.21	787.000	.100
	Mujer	49.27		

Nota: n = 170; U = U de Mann-Whitney

Discusión

En función de los resultados encontrados se puede identificar una falta en el conocimiento respecto al VIH. Los resultados obtenidos difieren con lo encontrado por Vásquez (2020), donde los estudiantes demostraron un alto conocimiento sobre la transmisión del VIH/sida. Barahona (2020), encontró que adolescentes con niveles bajos de conocimiento tienen muy poca probabilidad de comportamiento sexual adecuado,

mientras que aquellos con nivel medio de conocimiento tienen comportamiento sexual adecuado. Este resultado confirma que el conocimiento es indispensable para adoptar prácticas preventivas en relación con el tema del VIH

Dentro de la variable de vulnerabilidad, los resultados muestran que por lo general no existe preocupación en situaciones específicas de riesgo. Esto sugiere que los adolescentes no son conscientes de los riesgos asociados a las relaciones sexuales ya que, su nivel general de alarma es bajo. Este patrón se confirma con los datos de Rodríguez et al. (2019) y Silva et al. (2020), donde se encontró que un alto porcentaje no percibían vulnerabilidad frente a la transmisión sexual del VIH, posiblemente influenciados por factores culturales y la confianza en la fidelidad de la pareja. Por otro lado, los resultados de este estudio coinciden con Rodríguez et al. (2019) puesto que los adolescentes informaron preocupación en cuanto a deberes específicos de riesgo, pero no parecían considerar de forma global su vulnerabilidad frente al VIH/sida esto se podría deber a que según ellos no realizan actividades que los ponen en riesgo de presentar la infección.

En función de las diferencias en base al sexo sobre el conocimiento de VIH, aquí los resultados evidencian que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el nivel de conocimiento entre hombres y mujeres, estudios anteriores han informado discrepancias basadas en el sexo sobre VIH. Por ejemplo, Rodríguez et al., 2019, encontró que el nivel de conocimiento sobre la prevención de VIH entre los encuestados es significativamente mayor en mujeres que en hombres. La discrepancia de resultados se puede atribuir a que los grupos poblacionales, los contextos socioculturales son diferentes. Pueden ser que, en varios contextos, las mujeres tienen acceso significativamente superior a la información o que participen más activamente en el

desarrollo de programas educativos sobre el VIH.

En función de las diferencias en base al sexo sobre vulnerabilidad al VIH, el estudio no mostró diferencias, lo cual puede deberse a diversos factores como culturales y sociales que influyen en su sensación de vulnerabilidad. Rodríguez et al. (2020) encontraron que adolescentes varones presentan una mayor incertidumbre sexual y menor percepción de invulnerabilidad al VIH, lo que podría estar relacionado con un mayor riesgo sexual por actitud. Además, Di Bonaventura et al. (2021) mencionan que más de la mitad de los adolescentes estudiados comienzan a tener prácticas sexuales antes de los 15 años y raras veces piensan en los preservativos, circunstancia que los hace predispuestos para contraer VIH.

Conclusiones

Se puede concluir que los adolescentes no tienen conocimiento para prevenirse ante la infección de VIH. Lo mismo pasó con la variable vulnerabilidad, además, para ambas variables no existió diferencia en base al sexo. Lo que denota que tanto hombres como mujeres enfrentan la misma situación sobre las variables de estudio.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener ningún tipo de conflicto e intereses en relación con el artículo.

Referencias

Ali-Fernández, J. L., & Quiñones-Lucen, R. A. (2020). *Construcción y validación de la escala de conductas sexuales de riesgo en Universitarios de Lima* [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57522#:~:text=El%20prop%>

C3%B3sito%20de%20esta%20investigaci%C3%B3n,de%2017%20a%2030%20a%C3%B1os

Asociación Médica Mundial (AMM, 2015). Declaración de Helsinki de la AMM – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Badillo, M., Mendoza, X., Barreto, M., & Diaz, A. (2019). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*, 19(59). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422

Calafat, A., Juan, M., Becoña, E., Mantecón, A., & Ramón, A. (2021). Sexualidad de riesgo y consumo de drogas en el contexto recreativo. Una perspectiva de género. *Psicothema*, 21(2)

Cruz-Cruzado, A. C. (2022). *Factores de riesgo para prueba de papanicolaou positiva en pacientes mujeres del Hospital I La Esperanza*, [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9871/1/REP_AUREA.CR_UZ_FACTORES.RIESGO.PAPANICOLAOU.pdf

Dután, W., & Lliguisupa, M. (2021). *Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán*, [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Cuenca]. <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/c89f0ae1-9ab4-4626-97e4-53a26e54f23a>

- Feldman, F., Pereyra, S., Venturini, V., Alvarez, N., Pereira, R., Correa, L., & Grazzia, R. (2021). Análisis de las conductas sexuales de riesgo en un grupo estudiante de medicina del H. de Clínicas, *Archivos de Ginecología y Obstetricia*, 59(1), 19-27
<https://ago.uy/publicacion/1/numeros/13/articulo/analisis-de-las-conductas-sexuales-de-riesgo-en-un-grupo-estudiantes-de-medicina-del-hospital-de-clinicas>
- Fernández-Feito, A., Antón-Fernández, R., & Paz-Zulueta, M. (2018). Conductas sexuales de riesgo y actividades preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres universitarias vacunadas frente al VPH [Sexual risk behaviours and PAP testing in university women vaccinated against human papillomavirus]. *Atención primaria*, 50(5), 291–298. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.05.007>
- Flórez-Alarcón, L., & Rubio-León, D. C. (2011). Cuestionarios para evaluar la conducta de toma de citología según el modelo de aproximación de procesos a la acción saludable. *Psicología y Salud*, 21(2).
<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/567/974>
- Giménez-García, C., Nebot-García, J., Bisquert-Bover, M., Elipe-Miravet, M. & Gil-Llario, M. (2019). Infecciones de transmisión sexual en población joven ¿qué mantiene su exposición al riesgo. *Revista de Psicología*, 1.
https://dehesa.unex.es/bitstream/10662/14414/1/0214-9877_2019_1_5_547.pdf
- González-Habib, Roberto, Pastén-Zapata, Adriana Edith, & Zetina-Alvarado, Sergio. (2019). Evaluación de las conductas sexuales de riesgo y hábitos anticonceptivos en una muestra de población mexicana. *Ginecología y obstetricia de México*, 87(3), 153-166.<https://doi.org/10.24245/gom.v87i3.2542>
- Guamán-Lema, A. K., & Lema-Punín, G. A. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas*

de las mujeres de la comunidad de cercapata sobre el cáncer cérvicouterino suscal, 2020, [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Cuenca].
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36293/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

Guartán, C. (2020). *PAPANICOLAOU Y LA DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER CERVICO-UTERINO*, [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Cuenca].
<https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10562/1/TESIS%20-%20GUADALUPE%20GUARTAN%20%20PDF.pdf>

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza Torres, C. P. (2018). Concepción o elección del diseño de investigación. En *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill Interamericana. 2018; 5: 136-141.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). *Censo de Población y Vivienda 2020*. <https://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/gto/poblacion/>

Instituto Nacional del Cáncer (NIH, 2023). El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>

Leonangeli, S., Rivarola Montejano, G., & Michelini, Y. (2021). Impulsividad, consumo de alcohol y conductas sexuales riesgosas en estudiantes universitarios [Impulsivity, alcohol use and risky sexual behaviors in college students]. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Cordoba, Argentina)*, 78(2), 153–157.
<https://doi.org/10.31053/1853.0605.v78.n2.29287>

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023). *Cáncer de cuello uterino*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact->

sheets/detail/cervical-cancer

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) Cáncer de cuello uterino.

https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer?gad_source=1&gclid=Cj0KCQiAvP-6BhDyARIsAJ3uv7ZW6H_QiBxp2hGHKMxKG1GIIPR9UKOiOC83Ao9dmbdXtb4eHDz25H68aAkO5EALw_wcB

Reyes-Narváez, S. E. & Oyola-Canto, M. S. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Comuni@cción, 13*(2), 127-137. <https://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>

Secretaria de Salud (SSA, 2014). *Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud*. https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf

Tapia-Martínez, H., Hernández-Falcón, J., Pérez-Cabrera, I., & Jiménez-Mendoza, A.. (2020). Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. *Enfermería universitaria, 17*(3), 294-304. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.3.703>

Villanueva-González, R., & Ruvalcaba-Ledezma, J. C. (2019). La vida sexual insegura como riesgo para cáncer. *Journal, 537-550*.

Yovera-Jara, J.P. (2022). *CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES, AA. HH ALMIRANTE MIGUEL GRAU-II ETAPA CASTILLA- PIURA, 2022*, [Tesis de licenciatura, Universidad

Católica Los Ángeles Chimbote].

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31233/ACTITUDES_CONOCIMIENTOS_YOVERA_%20JARA%2c_JUDITH_%20DEL_%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y