



Artículo Original

Caracterización de las conductas sexuales de riesgo y la práctica del papanicolaou en mujeres adultas de Celaya, Gto.

Characterization of risky sexual behaviors and the practice of Pap smears in adult women in Celaya, Gto.

Guadalupe de Jesús Corral-Gil¹

<https://orcid.org/0000-0002-3770-9764>

José Manuel Herrera-Paredes^{2*}

<https://orcid.org/0000-0001-7631-5904>

¹Estudiante de Doctorado en Ciencias de Enfermería, División de Ciencias de Salud e Ingenierías del Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México

²Departamento de Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato, Campus Celaya-Salvatierra, Guanajuato, México*

*Autor para correspondencia: mherrera@ugto.mx

Recibido: 30/09/2024

Aceptado: 15/04/2023



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: Las conductas sexuales de riesgo y la práctica del papanicolaou son aspectos que recobran importancia ante las cifras de morbimortalidad que se muestran en los diferentes informes de salud a nivel nacional e internacional; es por ello que las prácticas de autocuidado se convierten en capacidades fundamentales cuando se realizan de manera preventiva y no curativa. **Objetivo:** Describir la caracterización de las conductas sexuales de riesgo y la práctica del papanicolaou en mujeres adultas de Celaya, Guanajuato en el periodo agosto-diciembre 2023. **Metodología:** Estudio aplicado, cuantitativo y descriptivo, no experimental, transversal; se tuvo una muestra de $n=366$ mujeres adultas de 18 a 59 años, con vida sexual. Se emplearon el cuestionario CSR (2019) y el instrumento APAS de toma de citología vaginal. **Resultados:** La escolaridad prevalente fue nivel bachillerato (58.2%) con ocupación de estudiante universitaria (59.8%); el 19.7% nunca se había realizado la prueba del papanicolaou y no tenían intención de realizarla próximamente. Las características principales de las conductas sexuales de riesgo son (9.6%) nunca usar preservativo y (31.4%) contar con múltiples parejas sexuales. **Conclusión:** El determinar características en grupos poblaciones favorecen a la planeación de intervenciones de cuidado específicas; con base a los resultados se identifican conductas sexuales de riesgo, donde la educación para la salud como método preventivo no ha resultado eficiente ya que los determinantes sociales e importancia comunal puede influir en la práctica del autocuidado (baja práctica de Papanicolau).

Palabras clave: Papanicolaou, conducta sexual, mujeres.

Abstract

Introduction: Sexual risk behaviors and the practice of pap smears are aspects that regain importance in view of the morbimortality figures shown in the different health reports at national and international level; that is why self-care practices become fundamental capabilities when performed in a preventive rather than curative manner. **Objective:** To describe the characterization of sexual risk behaviors and the practice of Pap smears in adult women in Celaya, Guanajuato in the period August-December 2023. **Methodology:** Applied, quantitative and descriptive, non-experimental, cross-sectional study; a sample of n=366 sexually active adult women aged 18 to 59 years. The CSR questionnaire (2019) and the APAS Pap smear collection instrument were used. **Results:** Prevalent schooling was high school level (58.2%) with the occupation of university student (59.8%); 19.7% had never had a Pap smear test and had no intention of having one in the near future. The main characteristics of sexual risk behaviors were (9.6%) never using condoms and (31.4%) having multiple sexual partners. **Conclusion:** Determining characteristics in population groups favors the planning of specific care interventions; based on the results, risky sexual behaviors are identified, where health education as a preventive method has not been efficient, since the most effective method is the use of condoms.

Keywords: Pap smear, sexual behavior, women.

Introducción

El virus del papiloma humano (VPH), es una Infección de Transmisión Sexual (ITS) la cual al ser persistente en el cuello uterino y de no ser tratada causa el 95% de los cánceres de cuello uterino (CaCu) (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024; Instituto Nacional del Cáncer [NIH], 2023). El CaCu el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo, con una incidencia estimada de 604,000 nuevos casos y 342,000 muertes en 2020 (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023). Asimismo, se estima que más del 90% de los casos nuevos de CaCu ocurren en los países subdesarrollados. Si bien, las tasas de CaCu en países desarrollados, han descendido en las últimas décadas, en un gran número de países subdesarrollados han permanecido sin cambios e incluso han aumentado (Badillo et al., 2019).

Las investigaciones en salud sexual y reproductiva (SSR) de jóvenes y adultos emergentes, como prioridad para las intervenciones en el contexto de la salud pública, se han centrado en las conductas sexuales de riesgo, definidas de diversas maneras como las prácticas sexuales vaginales, anales y orales sin protección, relaciones sexuales con parejas casuales o desconocidas, el uso de drogas intravenosas en las relaciones, la promiscuidad y la edad temprana de inicio de vida sexual entre otros (OMS, 2013; Villanueva-González & Ruvalcaba-Ledezma, 2019).

En contexto un estudio llevado a cabo en jóvenes universitarios de la ciudad de México mostró que cuatro de cada cinco han tenido vida sexual; 80% 2-3 o más veces; 81% sexo sin protección, 48% 2 o más veces; 60% uso de anticonceptivos naturales, 35% dos o más ocasiones; 50% sexo bajo la ingestión de alcohol o drogas, 43% una, dos o más veces y 39% errores en el uso de métodos anticonceptivos, 11% dos o más ocasiones. Además, se encontró una correlación significativa entre la actividad sexual sin protección o uso de métodos menos confiables (coito interrumpido) de $r=.797$ y actividad sexual con

sexo bajo condiciones de riesgo (bajo influjo de alcohol u otras drogas) de $r=.451$ (Tapia-Martínez et al., 2021).

Por otro lado, en Ecuador se reportaron algunos factores sociodemográficos que están relacionados a la no aceptación del Papanicolaou, entre los cuales se encontró el nivel de instrucción, edad, situación conyugal, situación económica y social baja. Así como deficiencias en las unidades de salud, como dificultad para agendar fechas y hora, retraso en la entrega de resultados, además de una actitud inadecuada en la atención por parte del personal de salud, falta de experiencia y deficiente información y motivación (Guartán, 2020).

Ante esta problemática, los organismos responsables en salud han determinado que brindar educación para la salud es una herramienta clave e importante que influye en los cambios de conducta y estilos de vida saludable; siendo la población femenina vulnerable a múltiples enfermedades; por ello, es importante sensibilizarla sobre los beneficios e importancia de la toma del papanicolaou y su utilidad en la detección temprana del cáncer de cuello uterino. Sin embargo, las estadísticas y altas prevalencias de enfermedad muestran un escenario catastrófico, por lo que se observa dicha problemática y se trata de generar conocimientos que favorezca a la solución de este fenómeno (OMS, 2023).

En este sentido, las conductas sexuales de riesgo y la práctica del Papanicolaou son aspectos sumamente importantes al momento de hablar de la salud de las mujeres adultas en México, estas conductas forman parte del autocuidado indispensable para prevenir la formación de este cáncer tan recurrente en la población femenina; en donde la profesión de enfermería está sumamente involucrada, más aún en el primer nivel de atención, el cual involucra la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, enfatizando en la salud sexual. Partiendo de ello, el objetivo del estudio fue describir las

características de las conductas sexuales de riesgo y la práctica del papanicolaou en mujeres adultas de Celaya Guanajuato, durante el periodo agosto – diciembre 2023.

Metodología

El estudio es cuantitativo, descriptivo, de tipo aplicado; dado que persiguió obtener una aplicación práctica y concreta desde el involucramiento en el campo de trabajo (fenómeno de estudio). Por otro lado, al no haber manipulación de variables se trató de un estudio no experimental, con la recolección de datos de fuentes primarias de información (mujeres con vida sexual) y medición transversal, puesto que se recolectó una sola vez la información (Hernández-Sampieri & Mendoza-Torres, 2018).

Según los datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2020), la ciudad de Celaya Guanajuato cuenta con una población de mujeres mayores de 18 años 204,847. Para el cálculo de tamaño de muestra se consideró un $N=204,847$, con 95% de intervalo de confianza, .5% de margen de error y una probabilidad de 61% que las mujeres practican el Papanicolaou; por lo que el tamaño de la muestra fue de $n=366$ mujeres.

Para la selección de las participantes, se consideró que cumplieran con los criterios de inclusión: Personas con vagina e identificadas como mujeres adultas (a partir de 18 años), que hayan iniciado su vida sexual, que habiten en la ciudad de Celaya Guanajuato, que hayan firmado el consentimiento informado y que acepten participar en la investigación. Los criterios de no inclusión fueron mujeres con histerectomía.

Se empleó una muestra probabilística, ya que todos los elementos del universo tuvieron la posibilidad de ser parte de la muestra. En este caso, se utilizó un muestreo aleatorio simple, pues cada sujeto de estudio tuvo un número de identificación y mediante un sorteo aleatorio, algunas fueron seleccionados para la muestra.

Para las variables sociodemográficas se utilizó un carnet de identificación, en el cual se recabaron los datos del sujeto de investigación, este incluye: número de folio (este se proporcionó por parte de los investigadores para mantener el

anonimato del sujeto), edad, escolaridad (primaria, secundaria, preparatoria, licenciatura, postgrado), estado civil (soltera, casada, divorciada, viuda y unión libre), y ocupación (estudiante, comerciante, obrera, profesional, ama de casa y desempleada).

Para medir las variables de estudio se utilizaron dos cuestionarios, el primero corresponde a conductas sexuales de riesgo (CSR-2019) diseñado por Ali Fernández y Quiñones Lucen (2020); el cual ha reportado una confiabilidad de $\alpha=.87$, y se compone de 14 ítems, en los cuales se abordan las conductas sexuales de riesgo relacionadas al uso de preservativo, al consumo de sustancias ilícitas en el acto sexual y por último al sexo casual. Dentro de estos ítems, las posibles respuestas van de nunca hasta siempre, con valores del 0 a 4. De esta forma, el cuestionario aborda las categorías sexo con preservativo, sexo sin preservativo, sexo bajo efectos de sustancias y sexo casual. El instrumento ha mostrado consistencia interna en las 4 dimensiones con valores mínimos de $\alpha=.61$ y máximo de $\alpha=.87$.

El segundo es el cuestionario Aproximación de Procesos a la Acción Saludable de toma de citología vaginal (APAS), con el cual se midió la variable práctica del papanicolaou; y reporta una consistencia interna de $\alpha=.71$. Consta de un cuestionario con 6 escalas con 25 ítems de tipo Likert, los cuales están relacionados a distintas situaciones que se pueden presentar en la práctica del papanicolaou y miden la percepción de riesgo, expectativas de resultados, autoeficacia para el mantenimiento y planeación (Flórez-Alarcón & Rubio-León, 2011).

El estudio de investigación se apegó a los aspectos éticos que describe el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud, en atención a los artículos 13, 17, 20, 21 y 22 (Secretaría de Salud, 2014). Por otro lado, considera los principios éticos que se enmarcan en la Declaración de Helsinki, donde el respeto, la dignidad y protección de los derechos, así como el bienestar de las mujeres

involucradas, se mantuvo la privacidad y confidencialidad de ellas como participantes. Además, a través de un consentimiento informado se les dio explicación clara y concisa del objetivo del estudio y detalles de su participación (Asociación Médica Mundial [AMM], 2015).

Resultados y discusión

La muestra constó de $n = 366$ mujeres adultas de 18 a 59 años de la ciudad de Celaya Guanajuato, con una \bar{x} de 27 ± 10.3 años y vida sexual activa. Lo cual coincide con la literatura que menciona que el rango de edad de las mujeres sexualmente activas oscila entre los 18 a 51 años (\bar{x} de 22.9) (Fernández-Feito et al., 2018). En sentido se considera que uno de los factores de mayor riesgo para realizar conductas sexuales riesgosas es tener una edad >20 años (Badillo et al., 2019).

En lo que respecta a la escolaridad, el nivel de mayor prevalencia fue bachillerato con un 58.2%; el estado civil más presente fue soltera (63.9%); y la ocupación prevalente fue estudiante (59.8%). En contraste otro estudio, encontró que solo el 25.9% de las mujeres entrevistadas eran solteras (Guamán Lema y Lema Punín, 2021). Agregando, se estima que las mujeres solteras presentan mayor riesgo a realizar conductas sexuales de riesgo, y son los estudiantes quienes tienen una probabilidad más alta de adquirir una ITS (Reyes-Narváez & Oyola-Canto, 2022).

Relacionado a las conductas sexuales de riesgo, se identificó que el 9.6% de las mujeres nunca usó un preservativo durante las relaciones sexuales, el 37.4% algunas veces insistió en mantener relaciones sexuales sin preservativo, el 33.1% ha convencido en retirar el preservativo en pleno acto sexual, el 18% nunca lleva preservativos cuando va a tener relaciones sexuales, el 32% a veces ha tenido relaciones sexuales con diferentes personas en cortos periodos de tiempo, el 21.9 % ha tenido tríos y el 29.8% a veces ha tenido encuentros sexuales con una persona y no la ha vuelto a ver.

En cambio, González et al. (2019) exponen que el 3.6% ($n = 22$) nunca ha utilizado el condón en sus relaciones sexuales; el 27.5% ($n = 168$) hasta el momento había tenido entre 5-9 parejas sexuales; el 33.1% ($n = 202$) señaló haber tenido, en algún momento, más de una pareja de manera sincrónica y el 3.4% ($n = 21$) refirió haber tenido sexo en grupo. En este sentido, Giménez et al. (2019), refieren que un mayor uso del preservativo se asocia significativamente con un inicio más tardío en las relaciones sexuales, altos niveles de miedo a las infecciones de transmisión sexual y menor consumo de alcohol. En cuanto a los factores de riesgo, en línea con los modelos sociocognitivos que muestran la importancia de las creencias del riesgo, la valoración del miedo hacia las infecciones de transmisión sexual ha mostrado ser relevante para la realización de la propia conducta preventiva.

Asimismo, dentro de otro estudio se encontró que, entre las razones para no usar preservativo, la más frecuente (68.7%) es tener pareja estable o pareja de confianza, sin que haya diferencias significativas por género, más sí por edad (Calafat et al., 2021).

Otro hallazgo del presente estudio es que el 42.3% de los participantes reportan haber tenido “a veces” relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias (alcohol y/o drogas), el 31.1% “a veces” disfrutó más de las relaciones sexuales bajo efectos de sustancias, el 19.7% “algunas veces” consume sustancias en el acto sexual para incrementar el rendimiento o disfrute, el 27.6% “a veces” ha tenido relaciones sexuales sin compromiso con personas que conocieron en internet, el 37.7% “a veces” han tenido relaciones sexuales buscando placer sin importar el ámbito sentimental con la otra persona, el 31.4% “a veces” lleva una doble vida sexual y el 29.5% “en ocasiones” ha tenido relaciones sexuales con un amigo(a) o conocido (a) sin importar que ambos tengan pareja.

En concordancia con otros estudios que reportan que el 40% alguna vez ha tenido relaciones sexuales bajo el influjo de alcohol u otras drogas (Tapia-Martínez et al., 2020);

o que el 24.4% mantuvo relaciones sexuales sin protección bajo la influencia de alcohol o drogas; y el 11.8% alguna vez estuvo bajo el efecto de drogas y/o alcohol y no recuerda si utilizó preservativo (Feldman, 2021).

De igual forma, Leonangeli et al., (2021) refieren que el consumo de alcohol está directamente relacionado con las conductas sexuales de riesgo, debido a que el alcohol desinhibe la conducta, aumenta la impulsividad, provoca pérdida de autocontrol y disminuye la capacidad para evaluar riesgos y tomar decisiones. Es ese estado de vulnerabilidad los factores de riesgo aumentan, volviéndonos más propensos a mantener relaciones sexuales no seguras o sin tomar las medidas de precaución adecuadas.

De acuerdo con la práctica del papanicolaou, se identificó que el 19.7% nunca se ha realizado la toma de Papanicolaou y no tienen la intención de realizarla en este año. Además, el 9.6% se han realizado la prueba de Papanicolaou, pero no tienen la intención de hacérsela de nuevo; mientras que el 13.1% refiere que se han tomado varias citologías vaginales y tienen la firme intención de seguirla haciendo cada año. En cambio, se determinó en un estudio que el 60% de las mujeres asume una práctica correcta ($n=138$) respecto a la prueba del Papanicolaou, y el 40% posee una práctica incorrecta ($n=92$) en base a la valoración (Dután & Lliguisupa, 2021). Asimismo, se reportó que las prácticas hacia toma del Papanicolaou fueron desfavorables en un 56.78% y favorables en un 43.22% de las mujeres encuestadas (Yovera-Jara, 2022).

De esta manera, la relación entre las conductas sexuales de riesgo y la práctica del papanicolaou es que el 9.6% de las mujeres refirieron nunca usar preservativo en las relaciones sexuales ($P=0.258$; $p=0.02$), el 18% nunca llevó preservativos cuando se quería tener relaciones sexuales ($p=0.015$; $P=-0.128$), el 32% a veces ha tenido relaciones sexuales con más de una persona en cortos períodos de tiempo ($p=0.009$; $P=0.136$), el 42.3% a veces ha tenido relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias ($p=0.004$; $P=0.149$), el 31.1% a veces disfrutó más de las relaciones sexuales bajo los efectos de

sustancias ($p=0.002$; $P= 0.163$), el 27.6% a veces tuvieron relaciones sexuales sin compromiso con personas que se conocieron por medio de redes sociales o aplicaciones de internet ($p=0.012$; $P= 0.131$) y el 31.4% a veces ha llevado una doble vida sexual ($p=0.000$; $P= 0.214$).

En comparación Cruz Cruzado (2022), encontró correlación entre tener un mayor número de parejas sexuales, a una mayor frecuencia de exposición a microorganismos precancerosos y que comprometan directamente la salud. Con respecto a la variable múltiples parejas sexuales, las mujeres con la condición de haber tenido dos o más parejas sexuales aumentan significativamente el riesgo para que el resultado de la prueba Papanicolaou resulte positiva.

Conclusión

El cáncer cervicouterino hoy en día sigue siendo una de las principales causas de muerte en las mujeres, esto provocado por la inadecuada salud sexual en el estilo de vida de estas. En este caso, las conductas sexuales de riesgo y la mala o nula práctica del Papanicolaou representan un factor clave para la aparición de dicha patología.

Por ello, es indispensable la culturización hacia el autocuidado, trabajo nada sencillo que implica una vasta coordinación entre las instituciones de salud, así como la redistribución de recursos que le abonen significativamente a las acciones preventivas y de diagnóstico oportuno más que a las curativas.

Además, es alarmante encontrar que existe una mala práctica en la realización del papanicolaou en las mujeres adultas de Celaya. De manera que con base en los resultados se confirmó la hipótesis de investigación encontrando una relación entre las conductas sexuales de riesgo y la práctica del Papanicolaou en mujeres adultas de 18 a 59 años de Celaya Guanajuato. Asimismo, las conductas sexuales de riesgo provocan también una mala práctica en la realización de la prueba del papanicolaou, causando con ello un daño aún mayor a la salud de las mujeres adultas.

Ante esta problemática el personal de enfermería deberá participar íntegramente a través de la prevención y promoción de la salud para reducir este tipo de conductas y así favorecer el estado de salud de la población con factores de riesgo. De igual forma, con la investigación realizada se identifican los aspectos más vulnerables que requieren atención e implementación de estrategias eficaces.

Por todo lo anteriormente mencionado, se sugiere realizar programas o intervenciones que fomenten en las mujeres no solo la realización constante de la prueba de Papanicolau, sino la adopción de conductas sexuales seguras que prevengan la adquisición de ITS incluyendo el VPH y así prevenir el desarrollo de CaCu.

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/polices-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 Medicas (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_QiBxp2hGHKMxKG1GI PR9UKOiOC83Ao9dmbd
Xtb4eHDz25H68aAkO5EALw_wcB

Reyes-Narváez, S. E. & Oyola-Canto, M. S. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Comunicación*, 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