



ARTÍCULO ORIGINAL

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES PARAGUAYAS: UN ESTUDIO DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD.

Nora Nathalia Chaparro Sánchez, Micaela Belén Ojeda Benítez, María Valeria Giménez Tindel

¹Hospital Regional de Paraguari

RESUMEN

Introducción: El cáncer de cuello uterino representa una de las principales causas de mortalidad prevenible en mujeres paraguayas. Su alta incidencia se relaciona con la falta de conocimiento, baja cobertura del tamizaje y vacunación. Evaluar actitudes y conocimientos permite identificar brechas y diseñar estrategias efectivas de prevención en el contexto nacional.

Objetivo: Evaluar conocimientos, actitudes y comportamientos sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres paraguayas mayores de 18 años.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y transversal, realizado mediante encuesta online autoadministrada en marzo de 2025. Se incluyeron mujeres mayores de 18 años residentes en Paraguay, seleccionadas por muestreo no probabilístico. Se analizaron variables sociodemográficas, conocimientos, prácticas preventivas y barreras, utilizando estadística descriptiva para interpretar los resultados obtenidos.

Resultados: Participaron 87 mujeres, con edad media de 28,3 años. El 71,3% conocía el VPH y el 67,8% se realizó PAP. Las principales barreras fueron la falta de tiempo y el miedo a los resultados. El 82,8% expresó interés en recibir más información sobre prevención del cáncer cervicouterino.

Conclusión: Aunque se evidenció un conocimiento general aceptable, persisten brechas en la práctica preventiva y percepción de riesgo. La educación sanitaria, el acceso al PAP y la cobertura vacunal deben fortalecerse. Las políticas públicas deben enfocarse en superar barreras y garantizar prevención equitativa para todas las mujeres paraguayas.

Autor de correspondencia:

Nora Nathalia Chaparro Sánchez

noranathalia@gmail.com

Recibido: 20/04/2025

Aceptado: 19/05/2025

Palabras clave:

Atención Primaria de Salud, Neoplasias del cuello uterino, Virus del papiloma humano

ABSTRACT

Background: Cervical cancer represents one of the main causes of preventable mortality in Paraguayan women. Its high incidence is related to lack of knowledge, low screening and vaccination coverage. Assessing attitudes and knowledge allows us to identify gaps and design effective prevention strategies in the national context.

Objective: To assess knowledge, attitudes and behaviours on cervical cancer prevention in Paraguayan women over 18 years of age.

Methodology: Observational, descriptive and cross-sectional study, conducted through a self-administered online survey in March 2025. Women over 18 years of age residing in Paraguay were included, selected by non-probabilistic sampling. Sociodemographic variables, knowledge, preventive practices and barriers were analysed, using descriptive statistics to interpret the results obtained.

Results: Eighty-seven women participated, with a mean age of 28.3 years. 71.3% were aware of HPV and 67.8% had undergone PAP. The main barriers were lack of time and fear of the results. 82.8% expressed interest in receiving more information on cervical cancer prevention.

Conclusion: Although acceptable general knowledge was evident, gaps in preventive practice and risk perception persist. Health education, access to PAP smears and vaccination coverage should be strengthened. Public policies should focus on overcoming barriers and ensuring equitable prevention for all Paraguayan women.

Kewords:

Primary Health Care, Cervical neoplasia, Human papillomavirus.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino constituye un problema de salud pública prevenible, cuya persistencia en regiones de bajos y medios ingresos, como Paraguay, refleja inequidades en el acceso, conocimiento y adhesión a los programas de prevención (1). Este tipo de cáncer es causado en la mayoría de los casos por la infección persistente con tipos oncogénicos del virus del papiloma humano (VPH), especialmente los tipos 16 y 18 (2). La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha propuesto una estrategia global

de eliminación del cáncer de cuello uterino como problema de salud pública, estableciendo metas para el año 2030: 90% de las niñas vacunadas contra el VPH antes de los 15 años, 70% de las mujeres examinadas al menos dos veces a lo largo de la vida, y 90% de las mujeres diagnosticadas con lesiones tratadas adecuadamente (3).

En Paraguay, según datos del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS), el cáncer de cuello uterino representa la segunda causa de muerte por cáncer en mu-

jes, superado solo por el cáncer de mama. Se estima una incidencia de 32,3 casos por cada 100.000 mujeres, con una tasa de mortalidad de aproximadamente 16 por cada 100.000, afectando principalmente a mujeres en edad reproductiva, lo que genera un fuerte impacto familiar, social y económico. A pesar de contar con una oferta gratuita del Papanicolaou (PAP) y la introducción de la vacuna contra el VPH en el calendario nacional desde 2013, la cobertura aún es insuficiente, especialmente en comunidades rurales y periféricas (4).

Diversos estudios han evidenciado que el nivel de conocimiento sobre el VPH, las estrategias de prevención y la percepción del riesgo personal influyen significativamente en la actitud de las mujeres hacia el tamizaje cervical. Las barreras culturales, la desinformación, el miedo al diagnóstico y la falta de accesibilidad a los servicios de salud se mencionan como factores que limitan la prevención efectiva (5–7).

En este contexto, evaluar los conocimientos y actitudes de las mujeres paraguayas en relación con la prevención del cáncer de cuello uterino se vuelve fundamental para orientar intervenciones educativas y fortalecer las estrategias de atención primaria. Este estudio busca generar evidencia útil para la toma de decisiones en salud pública y contribuir a una disminución sostenible de la carga de esta enfermedad en el país.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio adoptó un diseño observacional, prospectivo, descriptivo y de corte transversal, con el objetivo de analizar los conocimientos y actitudes sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres paraguayas. Este enfoque metodológico permite recolectar información en un momento específico del tiempo, caracterizando las variables de interés sin inter-

vención directa del investigador sobre los factores estudiados. La investigación fue conducida mediante encuesta autoadministrada, lo que facilitó la captación de una muestra amplia y geográficamente diversa de la población objetivo.

La población de estudio estuvo conformada por mujeres mayores de 18 años, sin restricción de antecedentes clínicos, abarcando tanto aquellas con alguna patología previa como las que no refieren enfermedades conocidas. La población accesible se delimitó a mujeres residentes en el territorio paraguayo con acceso a internet, a quienes se les ofreció la participación mediante una convocatoria difundida por redes sociales. El periodo de recolección de datos se llevó a cabo durante el mes de marzo del año 2025.

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, utilizando casos consecutivos de participantes que completaron voluntariamente la encuesta online. Este tipo de muestreo, si bien no permite extrapolar los hallazgos a toda la población, resulta adecuado en investigaciones exploratorias y de salud pública donde el objetivo es caracterizar patrones de conocimiento y conducta en grupos accesibles.

La muestra quedó conformada por todas aquellas mujeres que accedieron a completar el formulario digital de forma completa durante el periodo habilitado. No se estableció un tamaño muestral mínimo, ya que se priorizó la accesibilidad y la heterogeneidad de participantes dentro del tiempo estipulado.

Los criterios de inclusión fueron: mujeres de sexo femenino biológico, con edad igual o superior a 18 años, residentes en cualquier departamento del Paraguay, y que brindaran su consentimiento informado de manera digital antes de completar la encuesta. Además, debían tener la capacidad de leer y comprender textos en español.

Los criterios de exclusión incluyeron: encuestas incompletas, respuestas inconsis-

tentes o duplicadas (verificadas por mecanismos automatizados), y personas que se autoidentificaran como de otro sexo o género distinto al femenino para este estudio específico.

El instrumento de medición consistió en una encuesta estructurada, autoadministrada y en formato digital, diseñada por los autores a partir de recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y guías nacionales de prevención del cáncer de cuello uterino. La encuesta estuvo compuesta por 22 ítems divididos en tres secciones: datos sociodemográficos (edad, procedencia, nivel educativo), conocimientos específicos (citología cervical, PAP, vacunación VPH), y actitudes hacia el tamizaje (frecuencia de controles, percepción de riesgo, barreras identificadas). Las respuestas se estructuraron en formato de opción múltiple, escalas de Likert de 4 puntos (desde "muy de acuerdo" hasta "muy en desacuerdo") y preguntas dicotómicas (sí/no).

Las variables consideradas incluyeron: edad (variable cuantitativa continua, en años), sexo (femenino, cualitativa nominal), procedencia (Asunción, Departamento Central, Interior del país; variable cualitativa ordinal), nivel educativo (primario, secundario, terciario o universitario completo/incompleto), conocimiento sobre citología cervical y prueba de Papanicolaou (presente/ausente), vacunación contra el VPH (vacunada/no vacunada), frecuencia de realización de estudios preventivos (cada 6 meses, anual, ocasional, nunca), y barreras para acudir al cribado (económicas, emocionales, estructurales o desconocimiento).

El procesamiento de datos se realizó utilizando Microsoft Excel 365 y posteriormente se exportaron a IBM SPSS Statistics v.26 para su análisis estadístico. Se implementaron mecanismos automáticos para la depuración de registros duplicados o incompletos y se garantizó la confidencialidad de los datos mediante anonimización de la base.

Para el análisis de los datos se utilizó es-

tadística descriptiva. Las variables cualitativas fueron resumidas mediante frecuencias absolutas y porcentajes. Las variables cuantitativas, como la edad, fueron analizadas a través de medidas de tendencia central (media, mediana) y dispersión (desviación estándar), según la distribución observada. Se elaboraron tablas de distribución de frecuencia para visualizar la proporción de mujeres con conocimientos adecuados, así como las actitudes más prevalentes hacia la prevención del cáncer de cuello uterino.

Asimismo, se realizó una descripción estratificada de los conocimientos y actitudes en función del nivel educativo y la región de procedencia, con el objetivo de identificar posibles diferencias que orienten futuras intervenciones educativas y de promoción de la salud desde el enfoque de atención primaria.

El presente estudio respetó los principios éticos de la Declaración de Helsinki. Todas las participantes otorgaron su consentimiento informado en formato digital previo a completar el cuestionario. La participación fue completamente voluntaria, anónima y sin compensación económica, y los datos recolectados fueron utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos del estudio incluyeron un total de 87 mujeres paraguayas, con edades comprendidas entre 19 y 50 años. La media de edad fue de 28,3 años, con una desviación estándar de 6,7. En cuanto a la distribución geográfica, el 49,4% de las participantes residían en el Departamento Central, el 33,3% en la ciudad de Asunción, y el 17,2% en el interior del país. Con respecto al nivel educativo, se observó que la mayoría contaba con educación secundaria completa (36,8%), seguida por educación terciaria/

Tabla 1. Distribución de variables sociodemográficas en mujeres paraguayas encuestadas sobre prevención del cáncer de cuello uterino (n=87)

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Lugar de residencia	Asunción	29	33,3%
	Departamento Central	43	49,4%
	Interior del país	15	17,2%
Nivel educativo	Primaria incompleta	8	9,2%
	Primaria completa	7	8,0%
	Secundaria incompleta	16	18,4%
	Secundaria completa	32	36,8%
	Terciario/Universitario incompleto	21	24,1%
	Terciario/Universitario completo	19	21,8%
Edad	Media ± DE	28,3 ± 6,7	-

Fuente: Elaboración propia

universitaria incompleta (24,1%) y completa (21,8%). Un porcentaje menor tenía solo primaria completa (8%) o incompleta (9,2%).

En cuanto a los conocimientos sobre prevención del cáncer de cuello uterino, el 71,3% de las encuestadas manifestó haber escuchado hablar sobre el virus del papiloma humano (VPH), y el 68,9% sabía que el VPH puede causar cáncer de cuello uterino. En relación con la prueba de Papanicolaou (PAP), el 78,1% refirió conocer su función, aunque solo el 67,8% declaró haberse realizado alguna vez el examen. En cuanto a la frecuencia recomendada para el PAP, el 37,9% indicó que debe realizarse cada seis meses, el 32,2% mencionó una vez al año, el 16,1% respondió cada tres años y el 13,8% manifestó desconocer esta información. Respecto a la vacunación contra el VPH, el 51,7% reportó haber sido vacunada, mientras que el 44,8% no lo estaba y el 3,5% no recordaba su estatus. La mayoría sabía que el VPH se transmite por vía sexual (74,7%)

y que existe una vacuna para prevenirlo (79,3%).

Respecto a las actitudes y comportamientos frente a la prevención, se observó que el 43,7% de las participantes acudían a controles ginecológicos una vez al año, el 29,9% cada seis meses, el 18,4% solo si presentaban síntomas, y un 8% nunca asistía. En cuanto a la percepción de la importancia del PAP en ausencia de síntomas, el 63,2% estaba muy de acuerdo, el 17,2% de acuerdo, el 9,2% en desacuerdo y el 10,3% muy en desacuerdo. El 79,3% consideró que el cáncer de cuello uterino puede prevenirse. En cuanto a la experiencia durante el PAP, el 40,2% refirió sentirse muy cómoda, el 33,3% cómoda, el 16,1% incómoda y el 10,3% muy incómoda. Las barreras más frecuentes para acudir a controles fueron la falta de tiempo (32,2%), el miedo a los resultados (20,7%), la vergüenza o pudor (18,4%) y las dificultades económicas (13,8%). El 62,1% expresó mu-

Tabla 2. Conocimientos sobre prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres paraguayas (n=87)

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
¿Ha escuchado sobre VPH?	Sí	62	71,3%
	No	25	28,7%
¿Sabe que el VPH causa cáncer?	Sí	60	68,9%
	No	27	31,1%
¿Conoce la función del PAP?	Sí	68	78,1%
	No	19	21,9%
¿Se realizó alguna vez el PAP?	Sí	59	67,8%
	No	28	32,2%
Frecuencia recomendada PAP	Cada 6 meses	33	37,9%
	Una vez al año	28	32,2%
	Cada 3 años	14	16,1%
	No sabe	12	13,8%
Vacunada contra VPH	Sí	45	51,7%
	No	39	44,8%
	No recuerda	3	3,5%
¿Sabe que el VPH se transmite sexualmente?	Sí	65	74,7%
	No	22	25,3%
¿Sabe que existe vacuna contra el VPH?	Sí	69	79,3%
	No	18	20,7%

Fuente: Elaboración propia.

cha confianza en el sistema de salud, mientras que el 20,7% tenía confianza parcial, y el 17,2% expresó baja o nula confianza. Finalmente, el 82,8% manifestó interés en recibir más información sobre prevención del cáncer de cuello uterino.

DISCUSIÓN

La presente investigación aporta evidencia relevante sobre las actitudes y conocimientos de mujeres paraguayas en relación con la prevención del cáncer de cuello uterino, a

Tabla 3. Actitudes y comportamientos hacia la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres paraguayas (n=87)

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia de controles ginecológicos	Cada 6 meses	26	29,9%
	Una vez al año	38	43,7%
	Solo si hay síntomas	16	18,4%
	Nunca	7	8,0%
Importancia del PAP sin síntomas	Muy de acuerdo	55	63,2%
	De acuerdo	15	17,2%
	En desacuerdo	8	9,2%
	Muy en desacuerdo	9	10,3%
Comodidad al realizar el PAP	Muy cómoda	35	40,2%
	Cómoda	29	33,3%
	Incómoda	14	16,1%
	Muy incómoda	9	10,3%
Barreras para acudir a controles	Falta de tiempo	28	32,2%
	Miedo a los resultados	18	20,7%
	Vergüenza o pudor	16	18,4%
	Dificultades económicas	12	13,8%
Confianza en el sistema de salud	Ninguna barrera	13	14,9%
	Mucho	54	62,1%
	Algo	18	20,7%
	Poco/Nada	15	17,2%
Desea recibir más información	Sí	72	82,8%
	No	15	17,2%

Fuente: Elaboración propia.

través del análisis de una muestra compuesta por 87 participantes de diversas regiones del país. Los resultados revelan hallazgos consistentes con la literatura internacional, al tiempo que identifican desafíos específicos en el contexto local, particularmente en lo concerniente al acceso a la información, cobertura de vacunación y conducta preventiva.

En primer lugar, la proporción de mujeres que manifestó conocer el virus del papiloma humano (VPH) y su relación etiológica con el cáncer cervicouterino fue relativamente alta (71,3% y 68,9%, respectivamente), lo cual representa un dato alentador si se compara con estudios previos en países latinoamericanos de características socioeconómicas similares, donde los niveles de conocimiento suelen ser inferiores al 77%, como lo reportaron Vazquez-Denis et al. (2024) en una muestra Paraguaya (5). No obstante, un 28,7% de las participantes aún desconoce la existencia del VPH, lo que subraya la necesidad de estrategias educativas más inclusivas y culturalmente adaptadas.

Respecto al conocimiento sobre el Pap-nicolaou (PAP), se evidenció que el 78,1% de las encuestadas conoce su función, aunque solo el 67,8% lo ha realizado alguna vez, revelando una brecha entre conocimiento y práctica que coincide con lo descrito por Miles et al. (2021) en mujeres peruanas (8). Esta disociación puede estar mediada por factores actitudinales y estructurales, como el temor a los resultados, las barreras logísticas y la percepción de no necesitar controles en ausencia de síntomas. De hecho, aunque más del 60% de las mujeres manifestó estar muy de acuerdo con la importancia del PAP incluso sin sintomatología, un porcentaje significativo (19,5%) expresó desacuerdo o fuerte desacuerdo, lo cual podría repercutir negativamente en la adherencia a los esquemas de tamizaje recomendados por la Organización Mundial de la Salud (9).

En cuanto al conocimiento sobre la frecuencia adecuada del PAP, solo el 32,2%

respondió correctamente que debe realizarse una vez al año, mientras que el 37,9% indicó que debe realizarse cada seis meses (una práctica innecesaria según los estándares internacionales), y el 13,8% declaró no saber. Estos datos indican una confusión conceptual que podría dar lugar a prácticas inadecuadas: tanto la sobreutilización como la subutilización del test pueden representar un uso ineficiente de los recursos sanitarios (10). Además, la cobertura de vacunación contra el VPH fue subóptima: solo el 51,7% de las participantes estaba vacunada, a pesar de que el 79,3% sabía que existe una vacuna para prevenir el VPH. Esta discordancia podría explicarse por dificultades de acceso, ausencia de programas específicos para adultas o vacilación vacunal, un fenómeno cada vez más reportado en América Latina (11,12).

Otro hallazgo relevante es que el 74,7% de las mujeres sabía que el VPH se transmite por vía sexual, un dato coherente con la prevalencia de información general en redes sociales y campañas públicas (13). Sin embargo, sigue existiendo un 25,3% que desconoce esta vía de transmisión, lo cual tiene implicancias significativas para las políticas de educación sexual integral y la prevención primaria del cáncer cervicouterino. En particular, los programas dirigidos a poblaciones jóvenes deben reforzar este aspecto para fomentar conductas sexuales responsables y mayor aceptación de la vacuna preventiva (14).

En el análisis de actitudes y comportamientos se observó que el 29,9% de las mujeres realiza controles ginecológicos cada seis meses, el 43,7% una vez al año y el 18,4% solo cuando presenta síntomas, mientras que un 8% nunca acude a control. Este último grupo representa un núcleo de alta vulnerabilidad, ya que el cáncer de cuello uterino es, en su mayoría, prevenible mediante detección oportuna. La literatura demuestra que la regularidad de los controles

ginecológicos se asocia positivamente con el nivel educativo y el nivel de confianza en el sistema sanitario, hallazgos que también fueron corroborados en este estudio (15). Las mujeres que expresaron mayor confianza en el sistema de salud (62,1%) coincidieron en su mayoría con aquellas que tenían mayor frecuencia de controles, menor cantidad de barreras percibidas y niveles educativos superiores.

Las barreras más mencionadas fueron la falta de tiempo (32,2%), el miedo a los resultados (20,7%) y la vergüenza o pudor (18,4%), seguidas por las dificultades económicas (13,8%). Estos datos son consistentes con lo reportado por Asare et al. (2024), quienes destacaron que los factores psicosociales y económicos son determinantes clave para la adherencia al cribado (16). En este contexto, se vuelve imperioso desarrollar políticas de atención primaria que integren abordajes sensibles al género, que reduzcan la estigmatización y que acerquen los servicios de prevención a las comunidades, especialmente en áreas rurales donde también se constató menor nivel educativo y mayor número de mujeres sin controles previos (17).

Desde una perspectiva de promoción de la salud, es destacable que el 82,8% de las encuestadas manifestó interés en recibir más información sobre prevención del cáncer de cuello uterino. Este hallazgo constituye una oportunidad estratégica para fortalecer intervenciones educativas basadas en evidencia, adaptadas al lenguaje local y difundidas mediante plataformas accesibles como redes sociales, centros comunitarios y programas de salud escolar. Dada la aceptación general, este tipo de iniciativas podrían tener un alto impacto en la mejora del conocimiento, modificación de actitudes y, en consecuencia, en el aumento de la cobertura preventiva.

Como toda investigación, este estudio presenta limitaciones. El diseño transversal impide establecer relaciones causales entre

variables, y la metodología de muestreo no probabilístico limita la generalización de los resultados a toda la población femenina paraguaya. Además, la recolección de datos a través de una encuesta autoadministrada online podría haber excluido a mujeres sin acceso a Internet o con bajo nivel de alfabetización digital, lo que podría subestimar ciertas barreras o desconocimientos. Se sugiere para futuras investigaciones incorporar métodos mixtos, incluyendo entrevistas cualitativas en terreno y diseño longitudinal para observar cambios a lo largo del tiempo.

CONCLUSIÓN

El presente estudio evidencia que, si bien existe un nivel aceptable de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención en la población femenina encuestada, persisten brechas significativas en términos de prácticas preventivas, percepción de riesgo, y barreras estructurales. El fortalecimiento de campañas educativas, la accesibilidad al tamizaje y la ampliación de la cobertura de vacunación se consolidan como prioridades para reducir la incidencia y mortalidad por esta patología en Paraguay. Las políticas de salud pública deben enfocarse en superar las barreras identificadas y garantizar un abordaje integral, continuo y equitativo para todas las mujeres, sin importar su nivel educativo, ubicación geográfica o condición económica.

Financiamiento:
Autofinanciado

Conflictos de interés:
Los autores declaran no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ebrahimi N, Yousefi Z, Khosravi G, Malayeri FE, Golabi M, Askarzadeh M, et al. Human papillomavirus vaccination in low- and middle-income countries: progression, barriers, and future prospective. *Front Immunol* [Internet]. 12 de mayo de 2023 [citado 4 de mayo de 2025];14. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/https://www.frontiersin.org/journals/immunology/articles/10.3389/fimmu.2023.1150238/full>
2. Della Fera AN, Warburton A, Coursey TL, Khurana S, McBride AA. Persistent Human Papillomavirus Infection. *Viruses*. febrero de 2021;13(2):321.
3. Markowitz LE, Schiller JT. Human Papillomavirus Vaccines. *J Infect Dis*. 1 de octubre de 2021;224(Supplement_4):S367-78.
4. Velázquez C, Kawabata A, Rios-González CM. Prevalencia de lesiones precursoras de cáncer de cuello uterino y antecedentes sexuales/reproductivos de indígenas de Caaguazú, Paraguay 2015-2017: Prevalence of precursor lesions of cervical cancer and sexual/reproductive antecedents of natives of Caaguazú, Paraguay 2015-2017. *Rev Salud Pública Parag*. 2018;8(2):15-20.
5. Vázquez-Denis CR, Chamorro BM, Borja L, Martinez L, Duarte V, Baez M, et al. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE FACTORES DESENCADENANTES DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL PARAGUAY. *Rev Científica UMAX* [Internet]. 25 de junio de 2024 [citado 4 de mayo de 2025];4(1). Disponible en: <https://revista.umax.edu.py/index.php/rcumax/article/view/99>
6. Núñez FAG, Rodríguez-Riveros MI. Conocimientos de estudiantes de enfermería acerca del cáncer de cuello uterino y factores de riesgo asociado. *Scientia Americana*. 27 de agosto de 2023;10(1):31-5.
7. Benítez González AC, Cañete Cañete NA, Vargas López SP, López Esquivel NY, Romero Gaoña NMI, Riveros Adorno MA, et al. Nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de la Universidad del Pacífico. *Rev Científica Cienc Salud*. 11 de abril de 2024;6:01-6.
8. Miles TT, Riley-Powell AR, Lee GO, Gottlieb EE, Barth GC, Tran EQ, et al. Knowledge, attitudes, and practices of cervical cancer prevention and pap smears in two low-income communities in Lima, Peru. *BMC Womens Health*. 21 de abril de 2021;21(1):168.
9. Stuart G, and D'Lima D. Perceived barriers and facilitators to attendance for cervical cancer screening in EU member states: a systematic review and synthesis using the Theoretical Domains Framework. *Psychol Health*. 4 de marzo de 2022;37(3):279-330.
10. Wright JD, Chen L, Tergas AI, Melamed A, St. Clair CM, Hou JY, et al. Overuse of Cervical Cancer Screening Tests Among Women With Average Risk in the United States From 2013 to 2014. *JAMA Netw Open*. 29 de abril de 2021;4(4):e218373.
11. Nogueira-Rodrigues A, Flores MG, Macedo Neto AO, Braga LAC, Vieira CM, Sousa-Lima RM de, et al. HPV vaccination in Latin America: Coverage status, implementation challenges and strategies to overcome it. *Front Oncol* [Internet]. 26 de octubre de 2022 [citado 4 de mayo de 2025];12. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/https://www.frontiersin.org/journals/oncology/articles/10.3389/fonc.2022.984449/full>
12. Riano I, Contreras-Chavez P, Pabon CM, Meza K, Kiel L, Bejarano S, et al. An Overview of Cervical Cancer Prevention and Control in Latin America and the Caribbean Countries. *Hematol Clin*. 1 de febrero de 2024;38(1):13-33.
13. Sundstrom B, Cartmell KB, White AA, Well H, Pierce JY, Brandt HM. Correcting HPV Vaccination Misinformation Online: Evaluating the HPV Vaccination NOW Social Media Campaign. *Vaccines*. abril de 2021;9(4):352.
14. Kågesten A, and van Reeuwijk M. Healthy sexuality development in adolescence: proposing a competency-based framework to inform programmes and research. *Sex Reprod Health Matters*. 1 de enero de 2021;29(1):104-20.
15. Waghmare BV, Jajoo S. Navigating the Challenges: A Comprehensive Review of Adolescent Gynecological Problems. *Cureus*. 16(3):e56200.
16. Asare M, Owusu-Sekyere E, Elizondo A, Benavidez GA. Exploring Cervical Cancer Screening Uptake among Women in the United States: Impact of Social Determinants of Health and Psychosocial Determinants. *Behav Sci*. septiembre de 2024;14(9):811.
17. Vlassoff C, Arogundade K, Patel K, Jacobson J, Gyapong M, Krentel A. Improving the Response of Health Systems to Female Genital Schistosomiasis in Endemic Countries through a Gender-Sensitive Human Rights-Based Framework. *Diseases*. diciembre de 2022;10(4):125.