

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/265325187>

Prevención de conductas sexuales de riesgo para VIH/SIDA a través de una intervención por internet

Chapter · January 2012

CITATIONS0

3 authors



Lidia Castillo
Universidad Autónoma del Carmen
18 PUBLICATIONS 136 CITATIONS
[SEE PROFILE](#)

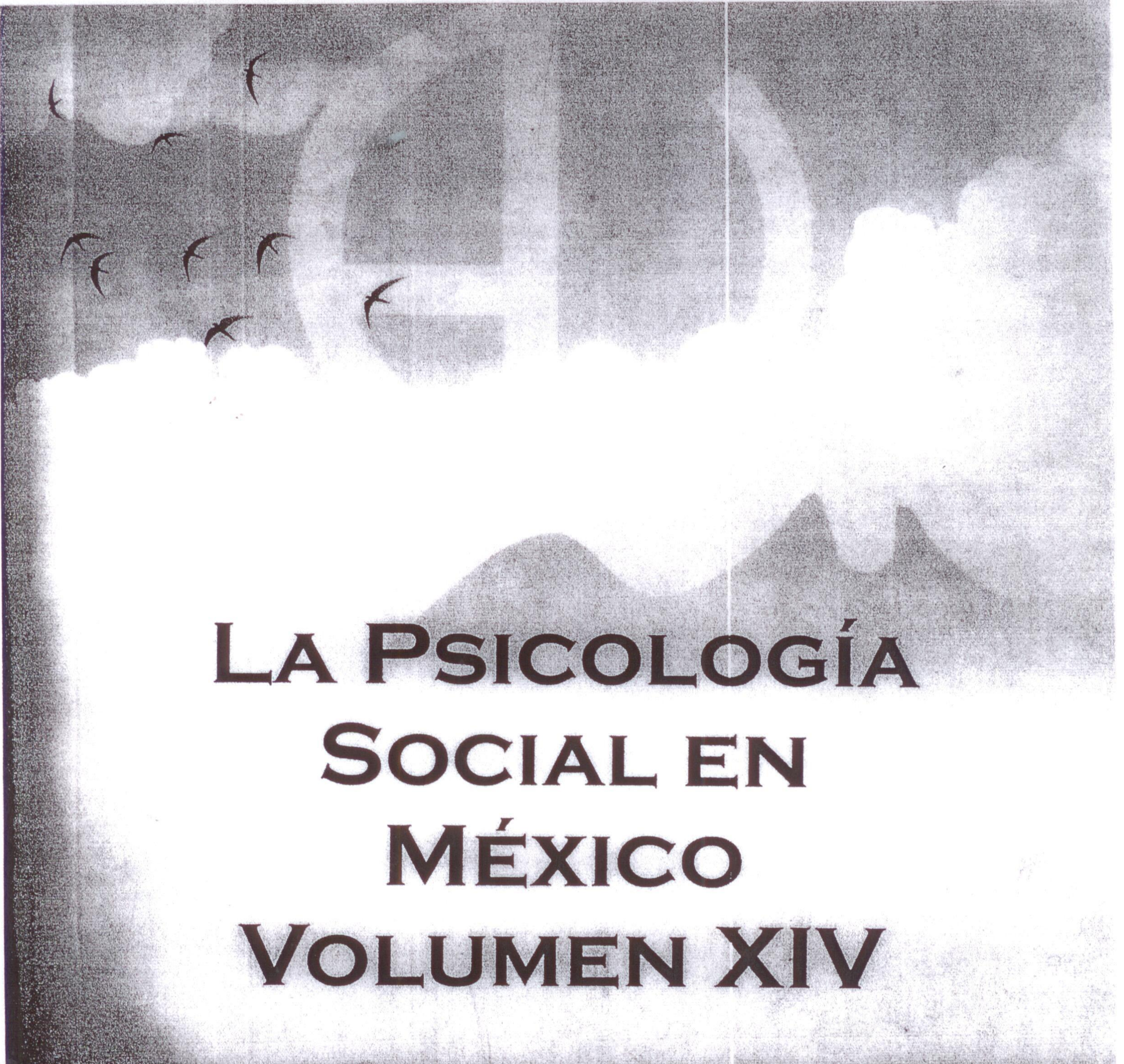


Fortunata Lopez Rosales
Autonomous University of Nuevo León
58 PUBLICATIONS 498 CITATIONS
[SEE PROFILE](#)

BOOKS89



Raquel A. Bermejo-Torres
Autonomous University of Nuevo León
268 PUBLICATIONS 486 CITATIONS
[SEE PROFILE](#)



LA PSICOLOGÍA SOCIAL EN MÉXICO VOLUMEN XIV

Rolando Díaz Loving
Sofía Rivera Aragón
Isabel Reyes Lagunes

 **AMEPSO**

Asociación Mexicana de Psicología Social

ANÁLISIS POR GÉNERO DE LAS PRÁCTICAS EDUCATIVAS EN LAS FAMILIAS DE ADOLESCENTES-----	232
<i>Alicia Hernández Montaña, José González Tovar y Denisse Moreno Flores</i> -----	232
PREMISAS HISTÓRICO SOCIO CULTURALES ASOCIADAS A LA VIOLENCIA DE PAREJA: DIFERENCIAS POR SEXO-----	238
<i>Blanca Inés Vargas Núñez, José Luis Pozos-Gutiérrez y María Sughey López-Parra</i> -----	238
REGULACIÓN EMOCIONAL DEL ENOJO EN LAS RELACIONES ÍNTIMAS VERSUS DISTANTES-----	244
<i>Magali Martínez Pérez y Rozzana Sánchez Aragón</i> -----	244
DISCRIMINACIÓN EN EL ÁMBITO CLÍNICO EN MUJERES CON VIH/SIDA-----	250
<i>José Moral de la Rubia y María Petra Segovia Chávez</i> -----	250
ANÁLISIS DE VARIABLES PRECURSORAS DE LA CONDUCTA SEXUAL PROTEGIDA A PARTIR DEL MODELO INTEGRAL-----	255
<i>Susana Bárcena Gaona y Silvia Susana Robles Montijo</i> -----	255
EL IMPACTO DEL APEGO Y LA INTIMIDAD EN LA SATISFACCIÓN MARITAL-----	261
<i>Shuyin Durán Torres, Sofía Rivera Aragón e Isabel Reyes Lagunes</i> -----	261
EFFECTOS DIFERENCIALES EN LAS HABILIDADES EMOCIONALES Y LA ADOPCIÓN DE UN ESTILO PARENTAL-----	268
<i>Norma Alicia Ruvalcaba Romero, José Guadalupe Salazar Estrada y Julia Gallegos Guajardo</i> -----	268
PERCEPCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL AFECTO Y DE LA DISCIPLINA DE LOS PADRES-----	273
<i>Martha Frias Armenta, Blanca Fraijo Sing y César Tapia Fonllem</i> -----	273
PERCEPCIÓN DE LOS PADRES Y DE LAS ESTRATEGIAS QUE USAN ANTE LA DESOBEDIENCIA-----	279
<i>Lourdes Cortés Ayala*, Mirta Margarita Flores Galaz*, Melissa García Meraz**, Gloria Solano Solano** y Angélica Romero Palencia**</i> -----	279
RESPECTO EN LA RELACIÓN DE PAREJA: CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE UNA ESCALA-----	286
<i>Carolina Armenta Hurtarte, Rozzana Sánchez Aragón y Rolando Díaz Loving</i> -----	286
OPINIONES DE LOS JÓVENES ACERCA DEL PROGRAMA ¡CUIDATE! EN LA TOMA DE DECISIONES SEXUALES-----	292
<i>M. A. Olvera-Blanco*, R. A. Benavides Torres*, C. E. C. Gallegos**, A. Villarruel*** y D. J. Onofre-Rodríguez*</i> -----	292
PRÁCTICAS PARENTALES Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN PREADOLESCENTES-----	297
<i>Patricia Andrade Palos* y Diana Betancourt Ocampo**</i> -----	297
RELACIONES FAMILIARES Y USO DEL CONDÓN EN ESTUDIANTES DE NIVEL SUPERIOR-----	303
<i>David Javier Enríquez Negrete, Ricardo Sánchez Medina y Silvia Susana Robles Montijo</i> -----	303
INSTRUMENTALIDAD-EXPRESIVIDAD Y EMPODERAMIENTO COMO PREDICTORES DE LA ACTITUD HACIA LA MUJER CON ÉXITO-----	310
<i>Ana María Riquelme Vigueras*, Sofía Rivera Aragón*, Rosa Patricia J. Ortega Andeane* y Julita Elemi Hernández Sánchez**</i> -----	310
RECURSOS Y FORTALEZAS: EFECTOS SOBRE LA SALUD FAMILIAR, ESTATUS DE SALUD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO MATERNO-----	317
<i>María Martha Montiel Carbajal, Marcela Sotomayor Peterson, Ulises Reyes López y Martín Ricardo Martínez Méndez</i> -----	317
ESTILOS DE AMOR Y CONDUCTA SEXUAL-----	323
<i>Sofía Rivera Aragón, Georgina García Rodríguez, Rolando Díaz Loving, Pedro Wolfgang Velasco Matus y Gerardo Benjamín Tonatiuh Villanueva Orozco</i> -----	323
FACTORES PSICOSOCIALES Y CONDUCTUALES QUE PROMUEVEN EL USO DEL CONDÓN EN JÓVENES UNIVERSITARIOS-----	330
<i>Silvia Susana Robles Montijo, Diana Moreno Rodríguez, Beatriz Frias Arroyo, Martha Rodríguez Cervantes y Rodolfo Barroso Villegas</i> -----	330
ESTUDIO DE LA VIOLENCIA EN LA PAREJA NUEVOLEONESA-----	337
<i>Fuensanta López Rosales*, José Moral de la Rubia*, Rolando Díaz Loving** y Yessica Ivet Cienfuegos Martínez**</i> -----	337
PREVENCIÓN DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO PARA VIH/SIDA A TRAVÉS DE UNA INTERVENCIÓN POR INTERNET-----	342
<i>Lubia Castillo-Arcos*, Raquel Alicia Benavides Torres y Fuensanta López-Rosales**</i> -----	342
MODELO DE INTERVENCIÓN PARA PREVENIR VIH/SIDA EN POBLACIÓN MÓVIL-----	348

PREVENCIÓN DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO PARA VIH/SIDA A TRAVÉS DE UNA INTERVENCIÓN POR INTERNET

Lubia Castillo-Arcos^{1*}, Raquel Alicia Benavides Torres^{2*} y Fuensanta López-Rosales^{3**}
*Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería, **Facultad de Psicología

En América Latina existen alrededor de 2.1 millones de personas que están viviendo con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Los jóvenes de 15 a 24 años es el grupo más afectado (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2005), el 99% se contagió por vía sexual (El Centro Nacional para la Prevención y Control del SIDA [CENSIDA], 2009). Al mismo tiempo, se debe considerar que las infecciones por el VIH/SIDA en los adolescentes son un problema de salud que involucran a otros sectores como el social, educativo, político y económico (UNICEF, 2005). En los servicios de salud, impacta desfavorablemente por los altos costos de hospitalización, tratamiento retroviral, atención integral y personal especializado.

De acuerdo a esto, Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (UNAIDS, 2010), propone revolucionar la prevención, como una de las tres estrategias del plan 2015 para lograr reducir a la mitad la transmisión del VIH por vía sexual en los adolescentes; ya que considera que este grupo poblacional es clave para prevenir los nuevos contagios por este virus. Asimismo, afirma que para cumplir con este objetivo una acción importante incluye el desarrollo de nuevos métodos y tecnologías innovadoras para implementar la educación sexual en adolescentes (UNAIDS, 2010). Por tanto, una intervención por Internet basada en un modelo de resiliencia a partir del desarrollo de competencias sociales para prevenir conductas sexuales de riesgo para VIH/SIDA en adolescentes representa una forma interesante para lograr lo anterior.

Para el presente trabajo se utilizó la teoría de rango medio "Modelo de Resiliencia Sexual en el Adolescente" (MRSA). El modelo realiza una representación del proceso y resultado de resiliencia durante la etapa de la adolescencia. De acuerdo a este modelo, se describe la relación de los conceptos elegidos para dar explicación al fenómeno de interés.

En el MRSA los factores de riesgo se dividen en riesgo relacionado con la etapa de la adolescencia y el riesgo sexual. El primero considera los factores que producen una influencia negativa en la resiliencia; el segundo, comprende el riesgo individual exacerbado por los cambios propios de la etapa y las estrategias de afrontamiento defensivo que son empleadas cuando el adolescente responde a los acontecimientos estresantes del riesgo sexual.

En el caso de los factores de protección, estos están integrados por protección familiar, protección social y protección individual al riesgo sexual. Los de protección familiar para conducta sexual segura son componentes que se encuentran dentro de la familia, siendo una fuente importante de protección para el adolescente contra problemas sexuales. Los de protección social hacen referencia al apoyo que recibe la persona por parte de su pareja, amigos y proveedor de salud para la conducta sexual segura. Los de

¹Correo: lubiacastilloa@gmail.com

²Correo: rabenavi@gmail.com

³Correo: fuensanta.lopez57@yahoo.com.mx

protección individual incluyen estrategias positivas que proporcionan mayor capacidad de recuperación y permiten modificar los resultados adversos al riesgo sexual.

Por último el factor resultado es la resiliencia sexual en el adolescente que se considera como la capacidad de respuesta para evitar conductas sexuales de riesgo y prevenir el VIH/SIDA. Esta se da cuando los factores de protección son fortalecidos y estos a su vez contrarrestan los factores de riesgo sexual.

MÉTODO

La población estará conformada por adolescentes de 14 a 17 años de una Institución Educativas del área metropolitana de Monterrey que deseen participar en el estudio, los cuales se dividirán en grupo experimental y grupo control. Al grupo experimental se implementará la intervención por Internet "Conéctate: Un programa sobre Sexualidad Responsable en Jóvenes" y al grupo control se le proporcionará un video por Internet.

Instrumentos

El llenado de los instrumentos se realizará a través del portal SurveyMonkey. A continuación se mencionan.

Incertidumbre sexual. La variable de incertidumbre sexual se medirá con la Escala de Incertidumbre Sexual (Peter & Valkenburg, 2008). Esta escala evalúa la incertidumbre acerca de las creencias y valores sexuales, consta de 6 ítems. Este instrumento reportó un de Alpha de Cronbach .93.

Invulnerabilidad al VIH. La variable invulnerabilidad al VIH será medida a través del instrumento de Susceptibilidad Percibida (Lux & Petosa, 1994). Este instrumento evalúa la susceptibilidad percibida de una infección por VIH en los adolescentes, está integrada por 6 ítems. Reportó un de Alpha de Cronbach .72

Afrontamiento defensivo y positivo del riesgo sexual. Las variables de afrontamiento defensivo y positivo al riesgo sexual serán medidas con la Escala de Afrontamiento Jalowiec (Jalowiec, 2003), la cual mide tanto afrontamiento defensivo como afrontamiento positivo. El instrumento evalúa el grado de utilización y de efectividad percibida sobre las estrategias cognitivas y conductuales que el adolescente emplea para afrontar el estrés producido por los problemas de riesgo sexual. La escala se compone de 8 estilos de afrontamiento; los estilos evasivo, fatalista, confrontativo, optimista, paliativo, apoyo y seguro de sí mismo, integradas en 60 ítems. Este instrumento reportó un de Alpha de Cronbach .91.

Apoyo familiar para la conducta sexual segura, apoyo social para la conducta sexual segura. Se utilizará la Escala de Provisión Social para Sexo Seguro para medir el apoyo familiar y social para la conducta sexual segura. (Darbes & Lewis, 2005) adaptada (Castillo & Benavides, 2011). Esta escala mide la percepción de apoyo de la familia, pareja, amigos y proveedores de salud para la conducta de prevención de VIH. Esta contiene 96 reactivos, de los cuales 24 corresponden para apoyo familiar y el resto miden apoyo social. Este instrumento reportó un de Alpha de Cronbach .94.

Conocimiento sobre VIH/SIDA. La variable conocimiento será medida a través del Cuestionario de Conocimiento sobre Embarazo, SIDA e ITS (Villarruel, et al. 2004). Este instrumento valora el conocimiento sobre los medios de transmisión, prevención y detección de ITS-VIH/SIDA. Está compuesto por 24 reactivos con una escala de respuesta de falso,

RELACIONES PERSONALES

verdadero y no sabe. Este instrumento ha reportado coeficiente de confiabilidad de K-R de .77.

Autoestima. La escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg, 1965). Esta escala mide el nivel de autoestima percibido por la persona. El instrumento consta de 10 reactivos. La escala reportó un Alpha de Cronbach de .92 y un coeficiente de estabilidad de .72.

Autoeficacia para conductas sexuales seguras. La escala de Autoeficacia para Prevenir el SIDA (SEA-27; López-Rosales & Moral-de la Rubia, 2001). Mide la autoeficacia sexual para prevenir el VIH. Contiene 27 reactivos. Este instrumento ha reportado un Alpha de Cronbach .91.

Resiliencia sexual en el adolescente. La escala de Resiliencia para Sexo Seguro (Wagnild & Young, 1993) adaptada (Castillo & Benavides, 2011) y la Escala de Conducta Sexual (Villarruel, et al., 2004). La primera escala mide el nivel de resiliencia para sexo seguro, está formada por 25 ítems. Presenta un coeficiente de confiabilidad de .94. La Escala de Conducta Sexual (Villarruel, et al. 2004). Mide la frecuencia, uso de condón, diferentes parejas y conducta en los pasados 3 meses, consta de 38 reactivos. Este instrumento ha reportado un Alpha de Cronbach .70.

Procedimiento

Diseño de la Intervención por Internet "Conéctate: Un Programa sobre Sexualidad Responsable en Jóvenes"

El procedimiento consta de tres etapas. Primera etapa: Durante esta etapa se realizó una revisión detallada del contenido temático del programa "Prevención del VIH/SIDA en adolescentes de Monterrey, México" (López & Moreno, 2000) junto con la autora de la intervención original para realizar una reestructuración del currículo. Después se seleccionaron los contenidos a utilizar de este programa de acuerdo al Modelo de Resiliencia Sexual.

En la Segunda Etapa: Se consultó con expertos en el diseño de competencias y el uso de las TIC, para verificar si los contenidos corresponden a los componentes teóricos que guían la intervención y si estos podrían lograr un aprendizaje significativo a través de la interacción humano computadora. Con base a lo anterior se realizó el programa de intervención "Conéctate: Un programa sobre sexualidad responsable en jóvenes", el cual emplea estrategias educativas innovadoras para cada una de las actividades de la intervención que corresponden a las competencias que se requieren llegar a alcanzar para la resiliencia sexual en el adolescente.

La tercera etapa consiste en el procedimiento para el diseño de la Intervención por Internet. Esta etapa está compuesta por tres fases, utilizando el método de Webb, Joseph y Yardeley, 2010.

Preparación.

Esta es la primera fase del proceso de diseño de la intervención por Internet tuvo como objetivo analizar de manera detallada que el contenido que se está planteando en la intervención sea suficiente para cumplir con las competencias esperadas. Esta fase estuvo a cargo de los autores del proyecto así como de un grupo de expertos del área de enfermería, psicología, educación e interacción humano computadora que proveyó guía científica y conceptual. Con base a esto y considerando las características de las intervenciones exitosas en línea (Webb, Joseph & Yardeley, 2010), los expertos en interacción humano computadora y el equipo de diseño bosquejaron la página de internet con módulos interactivos.

Proceso del diseño.

La segunda fase del proceso diseño que implicó determinar los lineamientos a seguir para desarrollar cada módulo interactivo. De tal modo que el sitio de internet final es el conjunto de todos estos módulos. Se asignó un password y contraseña a la persona encargada de administrar la página.

Evaluación del diseño.

En esta fase es necesario realizar una revisión profunda y realizar las modificaciones necesarias. Con el fin de mejorar el contenido, la presentación del programa y ver lo que funcionó y lo que no, se realizará un proceso de retroalimentación al término de cada una de las sesiones tanto con los participantes como con los facilitadores.

Procedimiento del estudio

Se obtuvo aprobación de la Comisión de Investigación y del Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Se solicitará autorización de la institución educativa de donde se reclutaraa los adolescentes participantes. Se realizará el reclutamiento a través de convocatorias y sesiones informativas tanto con los padres como con los adolescentes del grupo de control y del grupo experimental que estén interesados en participar para dar a conocer el propósito del estudio y la intervención por Internet. Una vez que hayan aceptado participar se contará con el consentimiento informado de uno de los padres o tutor y el adolescente firmará un asentimiento. Después se les asignara un número de usuario y clave de acceso para entrar a la página de Internet. Asimismo se les indicará la fecha de las sesiones presenciales.

RESULTADOS

Se realizó el diseño de la intervención por Internet Conéctate: Un programa sobre sexualidad responsable en Jóvenes. Esta consta de tres partes: Una página web, una plataforma educativa y dos sesiones presenciales. En la página web se describe de manera general el proyecto y se presenta la información relacionada con la prevención del VIH/SIDA, contiene seis columnas con información: inicio, nosotros, conéctate, ligas de interés y contacto. Por medio de esta página los adolescentes pueden ingresar a la intervención con su usuario y contraseña. También, se diseño un apartado para los padres, para que puedan ver en consiste la intervención; sin embargo no es posible que estos accedan a la página de sus hijos.

La intervención dentro de la plataforma educativa consiste en seis sesiones con actividades correspondientes a la prevención de conductas sexuales de riesgo. La plataforma consta de cuatro columnas que contienen información de las actividades que realizará el adolescente: mis cursos, mi agenda, evaluaciones y mi progreso. La columna mis cursos está integrada por las actividades de aprendizaje de cada una de las sesiones, además de la descripción del curso, chat, foros, grupos, tareas, agenda, lecciones y glosarios; en la segunda columna mi agenda se presentan las fechas en que, el adolescente deberá cubrir cada sesión, así como la vigencia de cada una de ellas; en la tercera columna se presentan las evaluaciones que responderá el adolescente al terminar cada sesión; en la cuarta columna mi progreso se les proporcionará información de los cursos que se han tomado y del avance que se ha obtenido en cada uno de ellos. Tanto la

página web como la plataforma educativa serán guiada por tres personajes: Un profesional de la salud de nombre Norma y dos adolescentes Sara y Miguel.

Las sesiones presenciales proporcionan información sobre Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida, mecanismos de transmisión, medidas de prevención; los cambios biopsicológicos de la adolescencia, percepción de vulnerabilidad a la infección de VIH/SIDA, estrategias de afrontamiento y resiliencia sexual. En las sesiones por Internet se abordan temas como inteligencia emocional, habilidades sociales, comunicación eficaz, autoestima, autoeficacia para conducta sexual segura, valores familiares y personales y noviazgo positivo.

CONCLUSIÓN

Intervenciones basadas en resiliencia han mostrado su efectividad ya que promueven el proceso de superar los efectos negativos de la exposición al riesgo, afrontamiento exitoso de las experiencias estresantes y la evitación de las trayectorias negativas asociadas al riesgo sexual. La resiliencia permite de esta forma dar solución a problemas de salud que afectan de manera importante a los adolescentes. Al mismo tiempo, se debe considerar que las intervenciones por Internet forman parte de los avances tecnológicos innovadores que permiten proporcionar educación para la salud a mayor número de participantes. Con el programa "Conéctate" se favorece prevenir las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes, contribuyendo a fortalecer las medidas preventivas para disminuir los casos nuevos de infectados por VIH como parte del objetivo planteado por UNAIDS, 2010.

REFERENCIAS

- Castillo, L., & Benavides, R. (2012). *Intervención por Internet basada en la resiliencia del adolescente para prevenir conductas sexuales de riesgo para VIH/SIDA* (Tesis de doctorado inédita). Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CENSIDA). (2010). *El VIH/SIDA en México*, datos al 14 de noviembre de 2008. Recuperado de <http://www.scribd.com/doc/13076240/Estadisticas-de-VIH-en-Mexico-2008>.
- Darbes L. A., & Lewis. M. A. (2005). HIV-specific social support predicts less sexual risk behavior in gay male couples. *Health Psychol*; 24 (6):617-22.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2005). *VIH/SIDA infancia y adolescencia en América Latina y el Caribe*. Recuperado de <http://www.unicef.org/lac/infanciadolescencia.pdf>
- Jalowiec, A. (2003). The Jalowiec Coping Scale. In O .L. Strickland & C. Dilorio (Eds.), *Measurement of nursing outcomes* (2nd ed.). Vol. 3: *Self care and coping* (pp. 71-87). New York: Springer.
- López, R. F. y Moreno, L. Y. (2000) *Programa psicoeducativo de prevención del SIDA en adolescentes de Monterrey, México*. Universidad Autónoma de Nuevo León.
- López-Rosales, F. y Moral-de la Rubia, J. (2001). Validación de una escala de autoeficacia para la prevención del SIDA en adolescentes. *Salud Pública de México*. 43 (5), 421-432.

- Lux, K. M. & Petosa, R. (1994). Preventing HIV infection among juvenile delinquents: educational diagnosis using the health belief model. *International Quarterly of Community Health Education*, 15, 145-163.
- Peter, J. & Valkenburg, P. (2008). Adolescents' exposure to sexually explicit internet material, sexual uncertainty, and attitudes toward uncommitted sexual exploration. *Communication Research*. 35 (5), 579-601.
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (UNAIDS). (2010). 2011-2015 *Estrategy. Getting to Zero*. Recuperado de http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/unaidspublication/2010/JC2034_UNAIDS_Strategy_en.pdf
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the Adolescent Self-Image*, Princeton, N. J.: Princeton University Press.
- Villarruel, A. M., Jemmott, J. B., III, Jemmott, L. S. & Ronis, D. L., (2004). Predictors of sexual intercourse intentions and condom use among Spanish dominant youth: A test of the theory of planned behavior. *Nursing Research*. 53 (3), 172-181.
- Wagnild, G. M. & Young, H.M. (1993). Development and psychometric evaluation of the resilience scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1, 165-178.
- Webb, T. L., Joseph, J., Yardley, L. & Michie, S. (2010). Using the internet promote health behavior change: a systematic review and metaanalysis of the impact of theoretical basis, use of behavior change techniques, and mode of delivery on efficacy. *Journal of Medical Internet Research*, 12 (1), e4.