

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/308236027>

Nivel socioeconómico y capacidad de autocuidado para la prevención del VIH en adolescentes

Chapter · January 2016

CITATIONS

0

READS

187

2 authors:



[Carolina Valdez-Montero](#)

Autonomous University of Sinaloa

94 PUBLICATIONS 309 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



[Raquel A Benavides-Torres](#)

Autonomous University of Nuevo León

196 PUBLICATIONS 450 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)

Aportaciones Actuales de la Psicología Social

Volumen III



Rolando Díaz Loving
Isabel Reyes Lagunes
Sofía Rivera Aragón
Julita Elemí Hernández Sánchez
Renán García Falconi

ISBN: 978-607-96539-4-1

 AMEPSO

Asociación Mexicana de Psicología Social

AMEPSO

APORTACIONES ACTUALES DE LA PSICOLOGÍA SOCIAL



Asociación Mexicana de Psicología Social,
AMEPSO



UJAT

UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA DE TABASCO

"ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE"

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
Facultad de Psicología

Coordinación Editorial

Sofía Rivera Aragón
Luz María Cruz Martínez
Fernando Méndez Rangel
Claudia Ivette Jaen Cortés
Gerardo Benjamín Tonatiuh Villanueva Orozco

Primera Edición 2016

© D.R. Asociación Mexicana de Psicología Social

ISBN: 978-607-96539-4-1

Comité Editorial

Dra. Alejandra del Carmen Domínguez
Espinosa

*Universidad Iberoamericana
Campus Santa Fé, México*

Dra. Angélica Romero Palencia
*Universidad Autónoma del Estado de
Hidalgo*

Dra. Fuensanta López Rosales
Universidad Autónoma de Nuevo León

Dra. Isabel Reyes Lagunes
*Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Psicología*

Dr. José Ángel Vera Noriega
Universidad de Sonora

Dra. Julita Elemi Hernández Sánchez
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Dra. Lucy María Reidl Martínez
*Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Psicología*

Dra. Luz María Cruz Martínez
*Universidad Nacional Autónoma de México
FES Zaragoza*

Dra. Mirna García Méndez
*Universidad Nacional Autónoma de México
FES Zaragoza*

Dra. Mirta Margarita Flores Galaz
Universidad Autónoma de Yucatán

Dra. Patricia Andrade Palos
*Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Psicología*

Dr. Renán García Falconi
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Dr. Rolando Díaz Loving
*Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Psicología*

Dra. Rozzana Sánchez Aragón
*Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Psicología*

Dra. Sofía Rivera Aragón
*Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Psicología*

Dra. Tania Rocha Sánchez
*Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Psicología*

SEXUALIDAD224

Actitudes Hacia Tener Hijos en la Adolescencia: Efectos de la Intolerancia a la Incertidumbre 225

Christian Enrique Cruz Torres, Zuriel Tonatihu Ceja De La Cruz, Fredi Everardo Correa Romero y Luis Felipe García y Barragán 225

Comunicación Sexual entre Padres e Hijos con Alguna Discapacidad 231

Susana Bárcena Gaona y Susana Robles Montijo 231

Nivel Socioeconómico y Capacidad de Autocuidado para la Prevención del VIH en Adolescentes de Área Rural..... 238

Lubia del Carmen Castillo Arcos, Carolina Valdez Montero**, Raquel Alicia Benavides Torres***, María Amparo de Jesús Kantún Marín* y Manuel Antonio López Cisneros** 238

Apoyo Social Percibido para la Conducta Anticonceptiva en Mujeres Jóvenes 244

Lucía Caudillo Ortega, Raquel Alicia Benavides Torres**, Fuensanta López Rosales**, María del Carmen Méndez Hernández*, María Aurora Frausto Montañez* y Ma. Elvira Moreno Pulido** 244

Asertividad Sexual y su Relación con el Yo 249

Cristofer Jair Canchola Castillo, Marcoantonio Villanueva Bustamante, Joaquín Alberto Padilla Bautista y Francisco Javier Castro Medina, 249

Educación Sexual y su Impacto en las Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes de Secundaria .. 255

José Antonio Carmona Montes, Mirelle Daniela Rosales Sánchez*, David Jiménez Rodríguez*, Claudia González Fragozo* y Melissa García Meraz*** 255

Promoción de Salud Psicosexual del Adolescente: Estrategia de Servicio Social en las IES 261

Raúl Ramírez Piña 261

Crianza Materna, Negociación del Condón y Conducta Sexual en Universitarios con Historia de Embarazo 266

David Javier Enríquez Negrete, Ricardo Sánchez Medina y Blanca Delia Arias García 266

Embarazo Temprano en el Sureste de México 273

Julita Elemí Hernández S., Renán García Falconi, José Manzanares Félix, Eddy del Carmen Morales Anaya y María del Carmen Vargas López 273

Estilos de amor y su relación con conductas sexuales de riesgo en hombres estudiantes Universitarios 279

Erika Stephania Onofre Pérez y Melissa García-Meraz*** 279

Celos Románticos en Personas con Diferente Orientación Sexual de la Ciudad de México 285

Vanessa de los A. Maldonado Pérez, Reyna Victoria Sánchez Hernández*, Lucy Ma. Reidl Martínez*** 285

Creencias Hacia el Uso del Condón en Hombres Gay 290

Ricardo Sánchez Medina, David Javier Enríquez Negrete, Consuelo Rubi Rosales Piña y Mario Fausto Gámez Lamont 290

Mirada Universitaria a la Afectividad entre Varones..... 297

Carlos Arturo Olarte Ramos 297

Relación entre la Violencia en el Noviazgo y los Roles de Género Tradicionales en hombres..... 302

Rodolfo Cruz López y Melissa García Meraz*** 302

Validación del Instrumento: Beneficios Percibidos para Usar el Condón en Hombres que tienen Sexo con Hombres..... 308

Carolina Valdez-Montero, Dora Julia Onofre-Rodríguez**, Lubia del Carmen Castillo-Arcos***, Raquel Alicia Benavides-Torres**, Jessica Guadalupe Ahumada-Cortez* y Mario Enrique Gámez-Medina** 308

PROCESOS BÁSICOS Y MEDICIÓN.....313

Construcción y Validación de la Escala de Percepción de Estrés en Pacientes Hospitalizados (PepH) 314

Blanca Andrea Badillo Navarrete, Arturo del Castillo Arreola** y Isabel Reyes Lagunes** 314

De la Apatía a la Depresión: Sus Implicaciones en Jóvenes Universitarios	320
<i>Yessica Paola Aguilar Montes de Oca*, José Luis Valdez Medina*, Norma Ivonne González Arratia López Fuentes*, Sofía Rivera Aragón**, Sergio González Escobar*.</i>	
El Papel del Pesimismo sobre la Apatía en Universitarios.....	326
<i>Yessica Paola Aguilar Montes de Oca*, José Luis Valdez Medina*, Norma Ivonne González Arratia López Fuentes*, Sofía Rivera Aragón**, Sergio González Escobar*.</i>	
Estrategias de Manejo del Estrés: Diferencias entre Estudiantes Mujeres y Estudiantes Varones	332
<i>Adriana Martínez Peralta y Gloria Ángela Domínguez Aguirre</i>	
Predictores Generales y Específicos en el Enojo de los Automovilistas	338
<i>Raúl José Alcázar Olán, Paloma Obeso De la Llave y María Lucio de Esarte</i>	
Confiabilidad Interjueces de una Escala del Dibujo de la Figura Humana como Medida Visoespacial ...	344
<i>Isaías Lara Klahr y L. Isabel Reyes Lagunes</i>	
Construcción y Validación de una Escala de Heurísticos de Disponibilidad en Jóvenes Conductores.	349
<i>Carlos Alberto Mirón Juárez y Jesús Francisco Laborín Álvarez</i>	
Validación de la Escala de Gravedad de Fatiga	355
<i>Rocío Elizabeth Duarte Ayala, Ángel Eduardo Velasco Rojano, Lucina Isabel Reyes Lagunes.</i>	
Desarrollo y Validación Psicométrica de la Escala de Inteligencia Emocional Laboral en Población Mexicana.....	359
<i>Jessica Rodríguez Suárez</i>	
Escala de Cambios en el Autoconcepto para Parejas (ECAP): Construcción y Validación	366
<i>Lizbeth López López y Areli Reséndiz Rodríguez</i>	
Validación de la Escala de Tenacidad en Estudiantes Oaxaqueños: Un Estudio Exploratorio	373
<i>David Israel Becerra Martín*, José Ignacio Cuitún Coronado** y Yanko Norberto Mézquita Hoyos*</i>	
Entre el Estigma y la Inclusión: La Cognición Social del Autismo desde la Perspectiva de los Estudiantes de Psicología de la Universidad de Sonora	378
<i>María del Rosario López Villegas</i>	
Manejo de Impresión en Personas con Discapacidad Visual y Normovisuales	385
<i>Adriana Sánchez Mendoza, Carlos Emmanuel Martínez Butanda, Jimena Díaz Lozano, Marco Antonio Bautista Santiago, Alejandra del Carmen Domínguez Espinosa y Pedro Wolfgang Velasco Matus</i>	
Relación entre Estereotipos de Género y Homofobia en Padres de Familia con Hijos Adolescentes	393
<i>Daniela Alejandra Cerón AlvaradoBerenice Suárez López, Lucero Torres Cervantes, Sebastián Maldonado Trueba, Fabiola Trejo Pérez y Rolando Díaz Loving</i>	
Conceptuación de la Salud Mental Positiva en Personal Hospitalario del Centro y Sur de México	399
<i>Areli Reséndiz Rodríguez*, Elías Alfonso Góngora Coronado**, Víctor Manuel Ramos Frausto*, José María De la Roca Chiapas* e Isabel Reyes Lagunes***</i>	
Simpatía y Modestia: ¿Qué tienen en Común? Un Estudio con Redes Semánticas	406
<i>Sebastián Ortega Uribe, Jimena Díaz-Lozano Dovalí, Darane Santos Casillas, Carlos Emmanuel Martínez Butanda; Pedro Wolfgang Velasco Matus, & Alejandra del Carmen Domínguez Espinosa</i>	
PSICOLOGÍA SOCIAL Y EDUCACIÓN.....	412
Disminución de Agresiones entre Pares Adolescentes. Evaluación Cualitativa de una Intervención Psicosocial.....	413
<i>Ana Isabel Pastrana de la Garza, Norma Angélica Hernández Sánchez, Rosalía Juárez Pérez, German Mejía Morales, María Isabel Gil Miranda, Edwin Antony Ayala Ayala, Marisol Pérez Ramos.</i>	
Mapa de Ruta: Una Alternativa Psicopedagógica para Detectar el Maltrato Infantil en el Nivel Básico ..	419
<i>Denise Adriana Días Ramón, Belem Castillo Castro, Josefina Campos Cruz</i>	

Nivel Socioeconómico y Capacidad de Autocuidado para la Prevención del VIH en Adolescentes de Área Rural

Lubia del Carmen Castillo Arcos*, Carolina Valdez Montero,
Raquel Alicia Benavides Torres***, María Amparo de Jesús Kantún
Marín* y Manuel Antonio López Cisneros***

**Universidad Autónoma del Carmen*

***Universidad Autónoma de Sinaloa*

****Universidad Autónoma de Nuevo León*

A nivel mundial existen 35,3 millones de personas infectadas con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), de los cuales 2.1 millones son adolescentes entre los 10 y 19 años. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013), las personas con niveles socioeconómicos bajos o medios son las que más contraen el VIH. En México se tuvo un total de 174,564 casos notificados de Sida de 1983 a 2014. Los casos notificados de VIH/Sida que se encuentran vivos según estado de evolución registrado con VIH son 53,225 y con el Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (Sida) 65,975, de acuerdo al Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/Sida (CENSIDA, 2014). Campeche es uno de los cinco estados con el mayor número de casos nuevos diagnosticados de VIH/Sida en el año 2014, con una tasa de 11.9 en VIH y 16.7 de Sida por 100,000 habitantes (CENSIDA, 2014).

Los adolescentes son el grupo más se afectado por la infección por VIH, según la OMS (2006) y a la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2011) las relaciones sexuales empiezan a los 15 años de edad, entre los 15 y 24 años se presentan los nuevos casos de infección de VIH. Los adolescentes experimentan nuevas conductas que los llevan a tomar decisiones impulsivas, de las cuales muchas de ellas traen consecuencias en su salud sexual, tales como embarazos a temprana edad, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) como el VIH/Sida. Se ha mostrado que el nivel socioeconómico y nivel de autocuidado, influyen para que exista una mayor prevalencia de VIH en adolescentes, el iniciar una vida sexual a una edad muy temprana son conductas de riesgo para contraer el VIH, ITS o embarazos no deseados. El aumento de casos de VIH, se une con los desórdenes sociales favoreciendo la prevalencia en los niveles socioeconómicos bajos; el identificar como se asocian el nivel socioeconómico con el autocuidado de cada individuo, es de gran beneficio para favorecer la prevención de ITS (Orem, 2012; Velásquez, 2001).

El autocuidado es una acción adquirida, aprendida por la persona en su contexto sociocultural, se inicia de manera voluntaria deliberadamente, con el objetivo de mantener su vida, su salud y su bienestar o bien para mantener el de las personas bajo su responsabilidad. Esta acción proviene de un requerimiento, ya sea sentida por la persona u observada por otra, siendo necesario su compromiso (Orem, 1993).

Es por ello que el presente estudio tiene como propósito conocer la relación que existe entre el nivel socioeconómico y el autocuidado para la prevención del VIH en adolescentes.

Método

Participantes.

La muestra fue de 150 adolescentes entre 15 y 19 años de edad, pertenecientes a una institución educativa rural, la muestra fue calculado para un modelo de Regresión Lineal Múltiple para un coeficiente de determinación entre medio y alto (Cohen, 1983) de $R^2 = .10$ y un poder del 90% y el muestreo fue por conglomerados unietápico por grupo.

Instrumentos.

Se utilizó una cédula de datos demográficos donde se retomó el nivel socioeconómico. Los niveles socioeconómicos se miden en 6 niveles; A/B: clase alta, esta es el segmento con el más alto nivel de vida, el jefe de familia y los integrantes son personas con nivel educativo de licenciatura o superior y viven en casas o departamentos de lujo con comodidad; en la clase C+: clase media alta, el jefe de familia tiene un nivel educativo de licenciatura y generalmente viven en casas o departamentos propios ; la clase C: clase media, generalmente el jefe de familia tienen nivel educativo de preparatoria principalmente, y viven en casas o departamentos propios o rentados con algunas comodidades; la clase D+: clase media baja, generalmente conformado por el jefe de familia con nivel educativo de secundaria o primaria completa, los hogares son en su mayoría de su propiedad, algunos rentan o son viviendas de interés social; la clase D: clase baja, el jefe de familia tiene generalmente un nivel educativo de primaria, sus hogares son propios o rentados de tipo vecindad y la mayoría son de interés social y la clase E: clase más baja es considerada como pobreza extrema, el jefe de familia tiene nivel educativo de primaria sin completarla, no tienen un lugar propio para vivir y suele vivir más de una generación en el mismo hogar (Alpizar, 2011). También, se aplicó la escala de autocuidado en adolescentes para prevención de VIH/Sida diseñada por Duran (2001). La escala está conformada por 24 reactivos, donde a mayor puntaje mayor autocuidado.

Procedimiento.

Se recibió la autorización de las comisiones de Ética e Investigación de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma del Carmen (UNACAR), posteriormente se pidió permiso y presentó el proyecto a los directivos de la escuela preparatoria rural seleccionada; así como, a los docentes, padres de familia y alumnos. A los adolescentes se les explicó el objetivo del estudio y se les invitó a que participaran, se proporcionó el consentimiento informado a los padres y el asentimiento informado por escrito a los adolescentes. Posteriormente se le pidió responder los cuestionarios, se les solicitó que sus respuestas fueran lo más honestas posibles y que contestaran todas las preguntas. Sin embargo, se les recordó a los participantes que sus respuestas eran confidenciales y nadie tendría acceso a ellas; asimismo, la información que se recolectó sería resguardada por el personal responsable.

Resultados

El análisis de confiabilidad por medio del alfa de Cronbach de los instrumentos que evaluaron los conceptos de interés muestra que los coeficientes de la escala de autocuidado en adolescentes para prevención del VIH/Sida (EAAPREVIHS) y de nivel socioeconómico mostraron confiabilidad aceptable de .91 y .75 respectivamente. El grupo se conformó por 150 adolescentes de 15 a 19 años, predominando el género femenino (57.3%), el 40.7% cursa el segundo semestre de preparatoria, el 92% es soltero, el 68.7% de religión católica y el 86.7% señalaron vivir con sus padres.

Los adolescentes en su mayoría han recibido información sobre sexualidad (79.3%), específicamente el 78.7% refirieron haber recibido información sobre VIH/Sida. Asimismo, el 38% refirió tener relaciones sexuales activas, de ellos el 14.7% se encuentran en la edad de 15 años. De los adolescentes con vida sexual sólo el 11.3% se han realizado la prueba rápida para detección de VIH/Sida. Por otro lado el nivel socioeconómico que predomina en el grupo de estudio es la clase media baja (D+), con un 39.3%, seguida por la clase media alta (C+) con 24.7% y en tercer lugar la clase media (C) con 18% (ver tabla 1).

Tabla 1

Estadística descriptiva de nivel socioeconómico

Nivel Socioeconómico	F	%
Clase alta (A/B)	10	6.7
Clase media alta (C+)	37	24.7
Clase media (C)	27	18.0
Clase media Baja (D+)	59	39.3
Clase baja (D)	15	10.0
Clase más baja (E)	2	1.3

Nota: f = Frecuencia; % = Porcentaje

Para la capacidad de autocuidado en la prevención del VIH de los adolescentes, se tiene que el 36.0% siempre busca información sobre VIH/Sida, el 38% trae un condón consigo en caso de necesitarlo, el 18.7% de las parejas usan condón cuando tienen relaciones sexuales, el 54.0% toma acciones para prevenir situaciones que pueden llevarlo a desarrollar o exponer a otros a situaciones amenazantes para su salud, funcionamiento y bienestar ITS y Sida, el 50.7% evita tener relaciones sexuales con personas desconocidas y el 50.0% mantiene una relación efectiva con su novia/o. Sin embargo, 29 adolescentes refieren que sus padres los invitan a tener relaciones sexuales con prostitutas para "hacerse hombres". En la tabla 2, se aprecia que el nivel clase más baja presenta mayor capacidad de autocuidado para VIH/Sida con un promedio de 62.08 ($DE = 19.74$).

Asimismo, se encontró que el índice de capacidad de autocuidado para la prevención del VIH por sexo predomina el sexo masculino ($n=63$) con un promedio de 68.06 ($DE = 20.92$) y el índice en el sexo femenino ($n=87$) presentó un promedio de 58.06 ($DE = 21.51$).

En la tabla 3 se muestra que no existe relación entre el nivel socioeconómico y la capacidad del autocuidado para la prevención del VIH; sin embargo, se encontró una relación

significativa entre el nivel de autocuidado para la prevención del VIH/Sida con el sexo y la edad.

Tabla 2

Índice de capacidad de autocuidado para la prevención del VIH por nivel Socioeconómico

Variables	Media	DE	Min.	Máx.
Clase alta (A/B)	62.08	26.21	17	99
Clase media alta (C+)	67.19	20.11	10	100
Clase media (C)	56.74	26.31	0	93
Clase media Baja (D+)	62.08	19.74	19	99
Clase baja (D)	59.26	20.31	24	94
Clase más baja (E)	70.14	28.48	50	90

Nota: DE = Desviación Estándar, Min = Mínimo, Max = Máximo

Tabla 3

Correlación de Spearman para capacidad de autocuidado para la prevención del VIH de acuerdo al sexo

Variables	1	2	3	4
Sexo	1			
Edad	0.91	1		
Autocuidado	-.202*	.166*	1	
Nivel Socioeconómico	.070	.057	.022	1

Nota: *p < 0.05. ** p < 0.01.

Discusión

La capacidad de autocuidado para la prevención del VIH en adolescentes de la comunidad rural es alto, buscan información sobre VIH/Sida, traen consigo un condón para usarlos en casos necesarios, mantienen relaciones efectivas con una sola pareja, toman acciones para prevenir situaciones que puedan llevarlos a otras situaciones amenazantes para su salud, lo anterior coincide con Villalobos, Pineda y Compean (2007) que señalan que los adolescentes tienen más conocimientos que habilidades en relación a tomar medidas de autocuidado. Asimismo, coincide con Álvarez (2011) que demostró que usar el condón disminuye el peligro de infectarse de VIH.

En cuanto a la relación que existe entre el nivel socioeconómico con la capacidad de autocuidado para la prevención del VIH se encontró que no existe tal relación; sin embargo, se obtuvieron otros datos significativos donde se demuestra que la clase media baja es la que mayor capacidad de autocuidado para la prevención del VIH tiene, es decir, que lo económico no interviene en que los adolescentes no logren identificar acciones que puedan llevarlos o exponerlos a situaciones amenazantes para su salud. Lo anterior es contrario a lo reportado por Blanco, Pérez y Osuna (2005) quienes demostraron que los adolescentes de mayor nivel socioeconómico tienen menor prevención de conductas sexuales de alto riesgo asociadas con el VIH/Sida. Al igual que coincide con Collazo, Echeverry, Molina, Canaval y Valencia (2005) refieren que las mujeres con estrato alto tienen mayor riesgo de VIH.

Asimismo, se demostró que existe una relación entre la edad y el sexo con la capacidad de autocuidado para la prevención del VIH, se obtuvo que los adolescentes con mayor edad en este caso los de 19 años son los que mayor capacidad de autocuidado para la prevención del VIH tuvieron, los adolescentes masculinos son los que mayor capacidad de autocuidado para la prevención del VIH tienen, esto señala que ni la edad y el sexo son condicionantes para que no se lleve una capacidad de autocuidado óptimo. Esto indica que habrá que realizarse medidas preventivas que aluden a las mujeres a mejorar su estado, al igual que se deberá enfocar en las edades más pequeñas. Datos que coinciden con Cupil (2007) refiere que la edad si es un aspecto significativo para que la capacidad de autocuidado para la prevención del VIH se encuentre en un porcentaje alto, lo cual ayude a reducir los niveles de riesgo para contraer infecciones tales como el VIH, datos contrarios con Villalobos, Pineda y Compean (2007) refirieron que la edad no es un aspecto que ayude a que la capacidad de autocuidado para la prevención del VIH sea mayor y ayude a disminuir riesgos de contagios.

La Teoría de Orem "autocuidado" en la cual se apoyó el presente estudio permitió demostrar que el cuidar de uno mismo requiere el inicio de una compleja serie de conductas intencionada. El proceso de autocuidado se inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud, esta toma de conciencia permite que se adopte conductas de aprendizaje. Cuando se ha tomado la decisión de adoptar ciertas conductas de autocuidado en respuesta a las necesidades de cada ser humano, debe diseñarse un plan o procedimiento a fin de satisfacer la necesidad percibida. Una vez decidido, debe existir el deseo y el compromiso de continuar con el plan. Datos que coinciden con De la Fuente-Maldonado et al., (2011) refieren que la capacidad de autocuidado es considerada importante para una salud y bienestar óptimo de cada ser humano.

Referencias

- Alvares, G. (2011). *Capacidades de Autocuidado para la Prevención del VIH en Adolescentes*. Tesis de licenciatura de enfermería, Universidad Veracruzana. Recuperado de <http://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/29285/1/tesis7.pdf>
- Blanco, L., Pérez, M., & Osuna, Z. (2005). VIH/SIDA: conocimientos y conducta sexual. *Revista de Salud Publica*, 36 (6), 535-538.
- Centro Integral para prevención y el control del VIH/Sida (CENSIDA). (2014). Marco monitoreo continuo de la atención al VIH. Recuperado de: <http://www.censida.salud.gob.mx/>
- Collazo, M., Echeverry, N., Molina, A., Canaval, G., & Valencia, C. (2005). Riesgo de VIH/Sida en la mujer: no es cuestión de estrato socioeconómico. *Revista sidastud*, 36(3) 50-57.
- Cupil (2007). Sociocultura del adolescente y autocuidado en la prevención del Sida. *Revista Salud Publica*, 23(1), 23-29.
- De la Fuente-Maldonado. V., Omaña-Martínez. V., Lee-Chun. R., Alavéz-Orato. B., Peña-Carrillo. H., Sierra-Castañeda. E. (2011). Conocimiento y acciones de los adolescentes sobre el autocuidado de su salud. *Revista CONAMED*, 16 (1), 29-33.
- Duran (2001). *Factores condicionantes básicos y acciones de autocuidado de adolescentes para prevención de VIH/Sida*. (Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Nuevo león). Recuperado de: <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1080093844.PDF>

- El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2013). Casos de VIH en Carmen. Recuperado de: <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/sisept/default.aspx?t=msal81&s=est&c=22571>
- Orem, D., (1993) *Nursing Concepts of Practice*. Ed. Mosby, Missouri. 2009-2035.
- Orem, D. (2012). El cuidado. Recuperado de: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.mx/2012/06/dorothea-orem.html>
- Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2013). Diez datos sobre el VIH/SIDA, Recuperado de <http://www.who.int/features/factfiles/hiv/facts/es/index2.html>
- Organización Mundial de la Salud, (OMS). (2006). Los jóvenes, en el centro de la epidemia de VIH, 2006. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/pdfs/es_hiv_y_people_9241209380.pdf?ua=1
- Organización Mundial para la salud. (OPS). (2014). Salud de los Adolescentes. Recuperado de: http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/
- Villalobos S., Pineda. R. & Compean. O. (2007). Capacidades del Auto cuidado de los adolescentes en la prevención del VIH/SIDA. *Desarrollo Científico de Enfermería*, 15(4), 155-158.

Datos de Contacto: Luvia del Carmen Castillo Arcos,
 Correo: lubiacaastilloa@gmail.com