

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/382455371>

ACTITUD HACIA EL USO DEL CONDÓN EN PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS

Chapter · January 2022

CITATIONS

0

READS

9

2 authors:



[Dora Julia Onofre-Rodríguez](#)
Autonomous University of Nuevo León

99 PUBLICATIONS 304 CITATIONS

SEE PROFILE



[Raquel A Benavides-Torres](#)
Autonomous University of Nuevo León

196 PUBLICATIONS 449 CITATIONS

SEE PROFILE



UNACAR[®]
Universidad Autónoma del Carmen
"Por la Grandeza de México"

AVANCES EN PSICOLOGÍA SOCIAL 2022

Coordinadores: Lubia del Carmen Castillo Arcos, Lucely Maas Góngora, Juan Yovani Telumbre Terrero



AVANCES EN PSICOLOGÍA SOCIAL 2022



UNACAR®
Universidad Autónoma del Carmen
"Por la Grandeza de México"



Dr. José Antonio Ruz Hernández
Rector

Dra. Arlene Rosa Guevara Bello
Secretaria General

Dr. José Luis Rullán Lara
Secretario Académico

M.A. Joel Adir Acuña Gálvez
Director General de Extensión Universitaria

AVANCES EN PSICOLOGÍA SOCIAL 2022

Coordinadores

Lubia del Carmen Castillo Arcos

Lucely Maas Góngora

Juan Yovani Telumbre Terrero



UNACAR[®]
Universidad Autónoma del Carmen
"Por la Grandeza de México"

Primera edición 2022
Avances en Psicología Social 2022

Reservados todos los derechos. Está prohibido, bajo las sanciones penales, y el resarcimiento civil previsto en las leyes, reproducir, registrar o transmitir esta publicación, íntegra o parcialmente, por cualquier sistema de recuperación y por cualquier medio, sea mecánico, electrónico, magnético, electroóptico, por fotocopia o por cualquier otro, sin la autorización previa por escrito a la Universidad Autónoma del Carmen.

Coordinadores:
Lubia del Carmen Castillo Arcos
Lucely Maas Góngora
Juan Yovani Telumbre Terrero

© D.R. Universidad Autónoma del Carmen
Av. Concordia, Calle 56 N° 4, C.P. 24180
Ciudad del Carmen, Campeche, México
Teléfono: 01 (938) 38 110 18

ISBN: 978-607-7826-61-3

Coordinador editorial
Ana Isabel Polkey Gómez
Diseño y diagramación
Amairany Vianey López Castro
Corrección y revisión de estilo
Eduardo Martínez Hernández

ÍNDICE

PREFACIO	11
CONSTRUCCIÓN DE LA ESCALA DE RUMIA ANTE LA SEPARACIÓN DE PAREJA EN ADULTOS <i>Judith Guadalupe Ángel Ramírez y Sofía Rivera Aragón</i>	13
FACTORES PERSONALES PARA EL SEXO SEGURO: ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS POR SEXO EN ADOLESCENTES NÁHUATL <i>Raquel Alicia, Benavides Torres, María de los Ángeles Meneses Tirado, Dra. Dora Julia Onofre Rodríguez, Francisco Javier Baez Hernández, Fuensanta López Rosales</i>	21
VARIABLES DE INCLUSIÓN Y SU RELACIÓN CON LAS ACTITUDES HACIA LA DISCAPACIDAD EN EDUCACIÓN SUPERIOR <i>Miguel Ángel Burruel Valencia, Ana Luisa Millán Castro, José Ángel Vera Noriega</i>	29
REPRESENTACIONES SOCIALES Y SU IMPACTO EN UN SUJETO CON VIH <i>Sara Esther Castillo Ortega</i>	37
ASPECTOS SUBJETIVOS ANTE EL USO Y ABUSO DEL CANNABIS DE JÓVENES CONSUMIDORES <i>Lubia del Carmen Castillo Arcos, Lucely Maas Góngora, Juan Yovani Telumbre Terrero, Manuel Antonio López Cisneros, Martha Valle Solís, Berenice Juan Martínez</i>	45
RESULTADOS PRELIMINARES SOBRE RESILIENCIA E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN NIÑOS DE PRIMARIA <i>Blanca Ivet Chávez Soto, Alma Castillo Granados y Edgar Grimaldo Salazar</i>	51
PREMISAS HISTÓRICO-SOCIOCULTURALES PROSOCIALES: UN ESTUDIO EXPLORATORIO <i>Marco Antonio De La Cruz Perez, Sofía Rivera Aragón, Joyse Elena Hernández Márquez</i>	60
PERFIL DE SALUD DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE NUEVO INGRESO AL ÁREA DE CIENCIAS DE LA SALUD <i>Yasmin Escalante García, Leidy Sofía Javier Rivera, Andrés Cerón Salazar, Alba Guadalupe Hernández García, Pamela del Jesús Jiménez Vallejo</i>	70
AUTOEFICACIA Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE: CONSIDERACIONES ORIENTADAS A LA AUTORREGULACIÓN DEL APRENDIZAJE <i>José Alberto Fraijo Figueroa, Jesús Tánori Quintana, Claudia Cecilia Norzagaray Benítez</i>	79
FACTORES PSICOSOCIALES Y SU RELACIÓN CON HÁBITOS SALUDABLES Y LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ESCOLARES <i>María de los Ángeles Fuentes Vega</i>	87
EL PAPEL DE LAS NORMAS, CREENCIAS DE LA CULTURA Y EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES SOBRE LA PARTICIPACIÓN EN LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR <i>Renán García Falconi, Marcelina Cruz Sánchez, Gloria Ángela Domínguez Aguirre</i>	96
JÓVENES Y SUICIDIO; ¿EXPRESIÓN RADICAL DE LA MASCULINIDAD TRADICIONAL? <i>Cynthia del Carmen Gómez Gallardo, Alba Cerino Soberanes, Catherine Bracqbien Noygues</i>	103
ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y RIESGO DE DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO <i>Gilda Gómez Peresmitré, Silvia Platas Acevedo y Gisela Pineda García</i>	111
FACTORES INDIVIDUALES, FAMILIARES Y SOCIALES COMO PREDICTORES DE UN BIENESTAR PSICOLÓGICO ALTO EN PERSONAS CON OBESIDAD <i>Roxana González Sotomayor, Ana Olivia Ruiz Martínez, Norma Ivonne González Arratia López Fuentes, Hans Oudhof van Barneveld, Rosalía Vázquez Arévalo</i>	119

EVIDENCIAS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE ADAPTACIÓN SOCIOCULTURAL REVISADA EN ADULTOS MEXICANOS	
<i>Alan Iván González Jimarez, Sofía Rivera Aragón, Pedro Wolfgang Velasco Matus, Cristian Iván Bonilla Teoyotl</i>	128
IMPORTANCIA DE LAS REDES SOCIALES PARA PERMANECER EN EL CONTEXTO ESCOLAR	
<i>María Fernanda Hernández Cano, Christian Enrique Cruz Torres, Verónica Reyes Pérez, Fredi Everardo Correa Romero</i>	139
TÉCNICA DE RELAJACIÓN PARA DISMINUIR EL ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO EN ENFERMERÍA	
<i>Reyna Isabel Hernández Pedroza, Luvia del Carmen Castillo Arcos, José Heriberto Valazza, María Rubí Vargas</i>	147
VALIDACIÓN DE LA VERSIÓN CORTA DEL CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A REDES SOCIALES	
<i>José Luis Jasso Medrano, Juan Ramón Becerra Guajardo, Fuensanta López Rosales</i>	156
ACOSO SEXUAL CALLEJERO, AMARGAS EXPERIENCIAS EN MUJERES FRESNILLENSES	
<i>Georgina Lozano Razo, Javier Zavala Rayas y Araceli Flores Rodarte</i>	164
EL ROL DE LAS MADRES TRABAJADORAS ANTE LAS ACTIVIDADES ESCOLARES DE SUS HIJAS E HIJOS DURANTE EL AISLAMIENTO SOCIAL POR COVID-19	
<i>Rosa Maribel Lugo Saucedo, Gabriela Linares Acuña, Ana Berenice De la Peña Aguilar, Beatriz Maricela Lazalde Núñez, Mónica Iveth Caldera Rivera</i>	172
ACTITUD ANTICONCEPTIVA EN ADOLESCENTES DE ZONAS RURAL Y URBANA EN EL NIVEL MEDIO SUPERIOR	
<i>Alma Delia Luna Marín, María Luisa Flores Arias, Maricela Guerra Rodríguez, Sandra Paloma Esparza Dávila</i>	187
EMBARAZO SUBSECUENTE EN ADOLESCENTES, SUS CAUSAS Y REPERCUSIONES	
<i>Clarisa Luna-Ferrales, Rosalva del Carmen Barbosa Martínez, Elsa Josefina Vargas Rodríguez</i>	195
SENTIMIENTOS Y ACTITUDES EN EL CUIDADO DE PERSONAS QUE VIVEN VIH/ SIDA: LA VIVENCIA DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA	
<i>Lucely Maas Góngora, Luvia del Carmen Castillo Arcos, Andrés Cerón Salazar, Juan Yovani Telumbre Terrero</i>	203
MONITOREO PARENTAL EN LOS ADOLESCENTES SOBRE EL USO DEL INTERNET COMO RIESGO SEXUAL EN LÍNEA	
<i>María Aracely Márquez Vega, Juan Jesús Fuentes Ocampo, Raquel Alicia Benavides Torres, Rosalva del Carmen Barbosa Martínez</i>	211
DISEÑO Y VALIDACIÓN DE LA ESCALA BÚSQUEDA DE APOYO PARA EL APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	
<i>María de los Angeles Maytorena Noriega, Alma Ciria Morales Bracamonte, Daniel González Lomelí</i>	218
INFLUENCIA DE FAMILIA, PAREJA Y AMIGOS EN LA SEXUALIDAD DE ADOLESCENTES INDÍGENAS EN PUEBLA	
<i>María de los Ángeles Meneses Tirado, Raquel Alicia, Benavides Torres, Francisco Javier Baez Hernández, Yesenia Ramírez Esmínobarros</i>	225
FACTORES DE RIESGO PREDICTORES DE LA ANSIEDAD EN ADOLESCENTES	
<i>Marisol Morales Rodríguez, Joanna Koral Chávez López</i>	233
ACTITUD HACIA EL USO DEL CONDÓN EN PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS	
<i>Dora Julia Onofre Rodríguez, Raquel Alicia Benavides Torres</i>	243

REPRESENTACIÓN SOCIAL: CONCEPTO DE VIDA, MENORES JORNALEROS DE LA CENTRAL DE ABASTOS	
<i>Edgar Pérez Ortega, Jorge Arturo Manrique Urrutia, José Alberto Monroy Romero</i>	252
HUMILDAD Y MODESTIA: RASGOS CARACTERÍSTICOS DEL MEXICANO	
<i>Bianca Pérez Espinoza</i>	261
RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y RESILIENCIA EN NIÑOS DE PRIMARIA ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19	
<i>Gerardo Iván Ramírez Bustamante, Abigail García Martines, Blanca Ivet Chávez Soto y Elizabeth Álvarez Ramírez</i>	266
CONFIGURACIÓN DEL BIENESTAR OBJETIVO: NECESIDADES Y RECURSOS PARA VIVIR EN CONTEXTOS URBANOS	
<i>Jorge Luis Rivera García, Sofía Rivera Aragón, Luz María Cruz Martínez</i>	274
ESCRITURA EXPRESIVA Y RELAJACIÓN EN CUIDADORES PRIMARIOS INFORMALES: ESTUDIO EXPLORATORIO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A DISTANCIA	
<i>David Alberto Rodríguez Medina, Cristina Edith Aguilar Soriano, Mario Carranza Aguilar, José Joel Vázquez, Jesús, Omar Majarrez Ibarra</i>	283
DETECCIÓN Y PREVENCIÓN MULTIDIMENSIONAL DE RELACIONES VIOLENTAS	
<i>Carolina Rosete Sánchez, Liliana Molina Zozoaga, María de los Ángeles Campos Huichán</i>	293
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL COMO TRATAMIENTO A LA HOMOFOBIA INTERNALIZADA EN GAIS Y LESBIANAS	
<i>Alan Alejandro Sandoval Mendoza, Alicia Hernández Montaña</i>	302
CARACTERÍSTICAS DE LA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN LÍNEA CON ADOLESCENTES Y ADULTOS MAYORES DURANTE EL CONFINAMIENTO POR PANDEMIA	
<i>Claudia Lucy Saucedo Ramos, Dinah María Rochín Virués, Claudia Elisa Canto Maya y Gilberto Pérez Campos</i>	313
JÓVENES UNIVERSITARIOS: UNA MIRADA A LA CONSTRUCCIÓN DE LAS RELACIONES DE NOVIAZGO EN LA ERA VIRTUAL	
<i>Abigail Techalotzi Amador, Gildardo Bautista Hernández y Jesús Tánori Quintana</i>	321
CONSUMO DE ALCOHOL Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN JÓVENES	
<i>Juan Yovani Telumbre Terrero, Lucely Maas Góngora, Manuel Antonio López Cisneros, Luvia del Carmen Castillo Arcos, Gloria Margarita Ruíz Gómez</i>	330
LA VIOLENCIA ESCOLAR Y RENDIMIENTO ESCOLAR EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR	
<i>Heidy Karen Tovar Hernández</i>	339
MALTRATO DE LA MUJER HACIA EL HOMBRE: ¿UNA REALIDAD INVISIBLE?	
<i>Blanca Inés Vargas Núñez, María Sughey López Parra</i>	346
AFRONTAMIENTO PASIVO DEL ESTRÉS VINCULADO A INDICADORES DE SALUD MENTAL EN PROFESIONALES DE LA PSICOLOGÍA	
<i>Brandon Enrique Velasco Jácome, Joel Zapata Salazar</i>	355
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LAS ESCALAS DE CLIMA Y CONVIVENCIA ESCOLAR EN ADOLESCENTES	
<i>José Ángel Vera Noriega, Juan Carlos Gutiérrez Cervantes Alberto Leyva Castañeda, Christian Dennisse Navarro Rodríguez</i>	361

PREFACIO

La psicología social es una rama de Psicología que surge con la aparición del hombre en la tierra y está ligada a la práctica de la interacción entre individuo y el medio ambiente, individuo y sociedad, dos elementos independientes, pero ligados a la vez. Actualmente representa un punto de interés por investigadores, dado que permite comprender las relaciones sociales y sus efectos en la conducta, pensamientos y sentimientos de las personas, tanto en los ámbitos familiar, laboral, educativo, cultural y político.

Además de los múltiples factores que modifican, eliminan o intensifican determinadas conductas para mejorar y fortalecer las relaciones entre los grupos de personas, considerando en todo momento las normas y principios que rigen la sociedad y moldean la sana convivencia entre los seres humanos.

Resulta importante el enlace que realiza la psicología social de fenómenos micro y macrosociales, de la perspectiva individual y colectiva para enfrentar y afrontar de forma eficaz las diversas problemáticas psicosociales. Además de abordar la experiencia subjetiva de las personas, tal como se construye en la interacción social y que permite explicar sus experiencias de vida, atribuyendo significados a las circunstancias de cada una de las etapas del ciclo vital.

En consonancia con lo anterior, se presenta la siguiente obra titulada AVANCES EN PSICOLOGÍA SOCIAL 2022, coordinado por Luvia del Carmen Castillo Arcos, Lucely Maas Góngora y Juan Yovani Telumbre Terrero, expertos investigadores en las Ciencias Sociales y de la Conducta. Esta obra reúne trabajos de investigación con diversas temáticas como: sexualidad, salud mental, violencia, consumo de drogas, estrés, discapacidad, estilo de vida, redes sociales, entre otros. Lo cual representa un área de oportunidad para conocer la magnitud y trascendencia de los fenómenos sociales y su alcance en la salud individual y colectiva, además de contribuir significativamente a la Psicología y áreas afines.

Andrés Cerón Salazar
Yasmín Escalante García

ACTITUD HACIA EL USO DEL CONDÓN EN PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS

Dora Julia Onofre-Rodríguez²⁸, Raquel Alicia Benavides-Torres

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un grave problema para la salud pública mundial por sus implicaciones individuales y sociales, poniendo en riesgo la salud física y mental de quienes las padecen (Organización Mundial de la Salud, 2019); (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2014). Las ITS se propagan predominantemente por contacto sexual, incluyendo sexo vaginal, anal y oral. Cada año más de un millón de personas contraen una ITS.

Las ITS son una problemática que puede presentarse en cualquier persona sexualmente activa, sin distinción de edad (*United States Department of Veterans Affairs* [VA], 2020). En países como México, Estados Unidos, Canadá, Brasil, Reino Unido, Australia, China, Corea y países de África subsahariana, entre otros, se ha hecho visible un aumento de la incidencia de ITS en adultos de mediana edad y mayores (Andrade, Ayres, Aguiar, Cassamassimo, & García, 2017; Zamudio, Aguilar, & Ávila, 2017).

De acuerdo con datos del *Centers for Disease Control and Prevention* ([CDC], 2019), de 2014 a 2018, el número de casos nuevos de clamidia, gonorrea, y sífilis aumentó en los adultos de mediana edad y mayores; en cuanto a la clamidia de 32 749 a 53 099, gonorrea de 20 782 a 45 693 y sífilis de 4 039 a 6 764; respectivamente. Y en lo que respecta al virus de inmunodeficiencia humana, en el 2018, se reportaron 9 239 nuevos diagnósticos (CDC, 2019b).

Es importante tener en cuenta que los adultos de mediana edad y mayores representan una población que va en aumento. La mayoría de los países están experimentando un incremento en el número y la proporción de personas de dichos grupos poblacionales (Naciones Unidas, 2017); (Consejo Nacional de Población e Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2017). Entre 2015 y 2050, el porcentaje de personas mayores de 60 años se duplicará pasando del 12% al 22%, es decir, de 900 millones a 2000 millones (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Para hacer frente a esta transición demográfica, la OMS presentó el Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud (2015), donde declaró que existen diversos estereotipos respecto a las personas mayores, los cuales, representan un desafío, ya que obstaculizan la atención en salud que reciben (Andrade et al., 2017; OMS, 2018). Un estereotipo, es la sexualidad de las personas mayores y la cultura de rechazo de su actividad sexual, al considerarlos seres asexuales. Este estereotipo se encuentra presente en los profesionales de la salud, además de falta de conciencia y comunicación sobre salud sexual y riesgo de ITS para con las personas mayores, lo que los limita a indagar sobre su actividad sexual, por ende, no identifican conductas y factores de riesgo que los hacen susceptibles a adquirir una ITS (Andrade et al., 2017; Estill, Mock, Schryer, & Eibach, 2017; Roberson, 2018).

Las personas de mediana edad y mayores enfrentan problemas únicos que los hacen vulnerables a adquirir ITS como, el número de años vividos, ya que puede involucrar mayor número de parejas sexuales (Poynten et al., 2013), y la pérdida de la pareja por divorcio o fallecimiento, que los lleva a reiniciar su vida sexual con otra pareja (Fileborn et al., 2017), y en la mayoría de los casos tienden a tener relaciones sexuales sin condón (Roberson, 2018).

Se ha identificado que los adultos de mediana edad y mayores tienen actitudes negativas con respecto al efecto de los condones sobre la experiencia sexual (Jones, Fenkl, Patsdaughter, & Chadwell, 2013). Es decir, la actitud

²⁸ donofre64@yahoo.com.mx

hacia el uso del condón se refiere a la respuesta emocional de usar condón, determinada por los sentimientos o emociones que genera usar condón, como, placer y vergüenza. Es poco probable que las personas con fuerte respuesta emocional negativa a la conducta la realicen, mientras que aquellos con fuerte reacción emocional positiva tienen más probabilidades de participar en ella (Montaño & Kasprzyk, 2015).

Sin duda alguna, el uso del condón ha demostrado ser de las conductas sexuales seguras la herramienta más efectiva para prevenir ITS (CDC, 2018). Los estudios muestran cifras bajas respecto al uso del condón en los adultos de mediana edad y mayores.

En México, no se han identificado investigaciones que permitan conocer el porcentaje de adultos de mediana edad y mayores que utilizan condón en sus relaciones sexuales. Nicole Finkelstein (2019) directora de la asociación *AIDS Healthcare Foundation* México, manifestó que, en la población mexicana en general, seis de cada diez personas no utilizan condón en sus relaciones sexuales.

Debido al bajo porcentaje de uso del condón en los adultos de mediana edad y mayores, resulta indispensable explorar las actitudes hacia el uso del condón. Siguiendo en el mismo orden de ideas, se identificó que no usar condón, se atribuye a diversas creencias, considerarlo método anticonceptivo (InfoSIDA, 2018; Roberson, 2018), creer que el condón reduce el placer, y la creencia de que las relaciones de largo tiempo los exime de usar condón (Fileborn et al., 2017). Por lo tanto, el uso del condón tiene poca o nula importancia para ellos.

Aunado a la escasez de literatura, los estudios existentes fueron realizados en otros países y carecen del contexto cultural, por lo que puede repercutir en el abordaje adecuado del problema. Se puede concretar que la prevención de ITS demanda la atención de los profesionales de la salud, de tal manera, que es relevante que el profesional de enfermería contribuya en la reducción de conductas sexuales de riesgo para prevenir ITS en esta población. Por todo lo expuesto, el propósito del presente estudio es identificar la actitud hacia el uso del condón en personas mayores de 50 años.

Una definición clásica de actitud es la establecida por Allport, que la considera “un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones” (Baltà-Pelegrí, 2009). En la definición anterior hay que destacar algunos aspectos: las creencias son la base de las actitudes, las actitudes son predisposiciones para actuar a partir de la experiencia que necesitan de estímulos socio – culturales, el núcleo de estas predisposiciones lo constituyen los “valores” que orientan el comportamiento y son “la fuerza motivacional”. Liu y Jian (2014), afirman que las actitudes son aquellas creencias sobre un objeto o situación en la cual el sujeto responde de una manera determinada; es decir, son un grupo de tendencias a actuar.

La actitud está formada por tres elementos fundamentales; la actitud como consistencia, la actitud como predisposición a responder y la actitud como disposición aprendida. Afirman que el elemento fundamental de la actitud es el afectivo. Las actitudes tienen diversos componentes; mentales, emocionales y comportamentales. Los componentes mentales pueden ser prejuicios positivos o negativos, los emocionales se refiere a la reacción de aceptación o rechazo y los comportamentales a la inclinación a actuar de una forma u otra. Cuando se trata de temas como conductas sexuales, las actitudes son importantes debido a que es un tema en el cual las personas están personalmente implicadas (Fishben & Ajzen, 1975).

Las actitudes son aprendidas, dinámicas y cumplen un papel motivacional del sujeto con los objetos de la realidad. Son susceptibles de modificación, debido a que presentan una vinculación entre sí, constituyendo conjuntos consistentes o sin contradicción; tiene una dirección u orientación frente a los objetos la cual puede ser favorable (aceptación), desfavorable (rechazo), o neutral (indiferente) (Del Castillo, 2012).

Las actitudes pueden ser descritas por medio de dos propiedades. La dirección de la actitud (positiva o negativa)

y el grado del sentimiento (por la intensidad) esperado considerada como una sola dimensión. Una conducta de riesgo sexual es no usar el preservativo, y las actitudes hacia el mismo son uno de los factores que influyen en su empleo. Así, las actitudes positivas hacia el uso del preservativo se han asociado con su uso habitual (Castro, Bermúdez, Buela Casal, & Madrid, 2011; Giménez-García, Ballester-Arnal, Gil-Llario, Cárdenas-López, & Durán Baca, 2013; Reis, Ramiro, Gaspar Matos, & Alves, 2013; Štulhofer, Graham, Božičević, Kufrin, & Ajdukovic, 2007)

Autores como Stepanian (2016) realizaron un estudio correlativo predictivo con una muestra de 115 mujeres solteras mayores de 50 años de residencia en los Estados Unidos. El objetivo fue examinar el conocimiento, la actitud y las creencias normativas sobre las prácticas sexuales más seguras. Los resultados muestran que la puntuación media en la variable actitud de la práctica de sexo más seguro fue de $r(52) = -.70$, $p = .22$ ($DE = 2.99$; $MIN/MAX = 2.08-3.77$).

Bolaños y Nery (2019), realizaron un estudio descriptivo de corte transversal, con el objetivo de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del condón en la prevención del VIH/SIDA que poseen las personas mayores a 50 años, en La Habana, Cuba. Predominó el sexo femenino con el 61%, mayores a 60 años con 38.2%. El 50.2% poseen escolaridad media, el 47.4% son trabajadores, 40% casados y 70.1% son heterosexuales. La Center for Disease Control and Prevention (CDC) informa que el 35 % de la población mayor de 55 años con diagnóstico de la infección por el VIH en el 2016 ya tenían el SIDA. Así mismo se determinaron conocimientos insuficientes referentes a vía de transmisión y prevención del VIH, no usan consistentemente el condón ni en las relaciones estables ni ocasionales. Poseen actitudes que favorecen un rol más participativo de la mujer para protegerse en las relaciones sexuales.

Gracia-Jones (2013) realizó un estudio descriptivo exploratorio con una muestra de 50 hombres heterosexuales activos sexualmente de 50 años o mayores que estuvieran bajo la prescripción de medicamentos para la disfunción eréctil, en Miami, Florida, USA, con el objetivo de examinar los factores que podrían afectar el uso de condones en los hombres adultos. Los resultados muestran que, en la evaluación de las creencias y actitudes sobre el condón, para el cual se utiliza la escala de Actitud Global, 80% de los participantes estuvieron en desacuerdo con que “Las personas que usan condones son unos “llorones” a su vez, el 80% está de acuerdo que el condón también debería utilizarse durante las prácticas de sexo anal. El 86% estuvo de acuerdo con que los condones protegen en contra de las Infecciones de Transmisión Sexual. El 6% de la muestra no está de acuerdo con la declaración “No me molestaría si mi pareja abordara el tema de usar condón”. Por otra parte, el 86% de los hombres, también cree que el preservativo sólo se usa cuando no conoces a tu pareja lo suficientemente bien.

Smith y Larson (2014), realizaron una revisión sistemática a mujeres de raza afroamericana y heterosexuales mayores de 50 años en Estados Unidos Americanos, con el objetivo de observar el riesgo sexual y las prácticas de protección que tienen las mujeres respecto al VIH, todos los estudios tenían tamaños de muestra pequeños a moderados (rango, 24 - 1.280) y ninguno proporcionó un análisis de poder. Se examinaron cinco artículos el primero menciona que en 155 mujeres sexualmente activas solo el 13% practicaba el uso constante del condón. El segundo artículo informó que, de 623 mujeres sexualmente activas, solo el 12% usó constantemente los condones. El tercer artículo encontró que en casi el 90% de mujeres mayores, nunca usaron condón con sus parejas. El cuarto artículo hizo un estudio cualitativo con 24 mujeres mayores, donde casi la mitad de las mujeres carecían de educación respecto al uso del condón. El último artículo menciona que las mujeres negras mayores tendían a estar casadas o en relaciones a largo plazo y tenían menos probabilidades de usar condones con sus parejas sexuales principales.

Starks, Millar y Parsons (2015), realizaron un ensayo clínico aleatorizado de un comportamiento con una muestra de 378 hombres, la mayoría de raza negra, homosexuales y con un promedio de edad de 55 años, en la ciudad de Nueva York, Estados Unidos de América. El objetivo es estudiar el vínculo de uso de sustancias y el comportamiento sexual de riesgo en hombres adultos viviendo con VIH. Los resultados fueron entre los hombres que respondieron usar casi siempre condón en sus relaciones sexuales con pareja formal, el 36.9% que mantenía relaciones sexuales con parejas casuales usaba condón todo el tiempo. En hombres con pareja formal el

51.8% afirmó no usar condón en la mayoría de sus relaciones sexuales, el 11.8% reportó usar condón con parejas casuales y un 39.7% reportó no tener pareja sexual casual.

Para este estudio se utilizaron las siguientes definiciones. Actitud hacia el uso del condón en personas mayores de 50 años, se define como la respuesta emocional de usar condón, determinada por los sentimientos o emociones que genera usar condón, como, placer y vergüenza. Esta variable será medida con las subescalas de placer sexual asociado al uso del condón, vergüenza de negociar y usar condones, y vergüenza de comprar condones, de la escala multidimensional de actitudes del condón de Helweg-Larsen y Collins (1994). Sexo se refiere a la característica biológica que diferencia al hombre de la mujer y se expresa en términos de masculino y femenino (OMS, 2019).

Objetivo General: Identificar la actitud hacia el uso del condón en personas mayores de 50 años.

Objetivo Específico: Identificar la actitud hacia el uso del condón de acuerdo con el sexo.

MÉTODO

El diseño del estudio fue descriptivo transversal, según Tamayo y Tamayo (2006), argumenta que el tipo de investigación descriptiva, comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual y la composición o procesos de los fenómenos; el enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre cómo una persona, grupo, cosa funciona en el presente; la investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hecho, caracterizándose fundamentalmente por presentarnos una interpretación correcta. Por lo tanto, en este estudio se describió la actitud hacia el uso del condón en adultos mayores de 50 años.

Participantes

La población estuvo conformada de adultos de ambos sexos mayores de 50 años. La muestra fue de 62 participantes. Las encuestas fueron realizadas a través del sitio web QuestionPro. El muestreo fue por conveniencia. Los criterios de inclusión fueron adultos mayores de 50 años, con vida sexual activa. Se excluyeron a los participantes que auto reportaron haber tenido alguna ITS, ya que su conducta sexual puede ser diferente por influencia del diagnóstico de alguna ITS (Valdez, 2015; Zamberia, 2009), también por el contacto que pudieron tener con los servicios de salud o el nivel de información sobre el tema de interés (Folch et al., 2014). De igual forma, se eliminaron los datos de los participantes que dejaron la encuesta inconclusa.

Instrumentos

Se recolectaron los datos sociodemográficos de los participantes como edad, sexo, escolaridad, vida sexual activa y si ha presentado una infección de transmisión sexual. (Apéndice A).

Para medir la variable de la actitud hacia el uso del condón y los sentimientos hacia el uso del condón se utilizaron las subescalas de placer sexual asociado al uso del condón, vergüenza de negociar y usar condones, y vergüenza de comprar condones, de la escala multidimensional de actitudes del condón de Helweg-Larsen y Collins (1994). La escala está integrada por 27 reactivos, que tienen como propósito medir las actitudes del condón en cinco subescalas: confiabilidad y efectividad de los condones, placer sexual asociado al uso del condón, estigma asociado a las personas que proponen usar o usan condones, vergüenza de negociar y usar condones, y vergüenza de comprar condones.

La subescala de placer sexual asociado al uso del condón está conformada por los ítems 2, 8, 15, 19, 25; vergüenza de negociar y usar condones por los ítems 1, 7, 12, 16, 21; vergüenza de comprar condones por los ítems 5, 10, 11, 17, 23, la subescala de Confiabilidad y Efectividad de los ítems 4, 6, 9, 14, 20 y la subescala del Estigma por los ítems 3, 13, 18, 22, 24, 26, 27. Un ejemplo de reactivo es: “Los condones arruinan el acto sexual”.

Las opciones de respuesta son tipo Likert de cuatro puntos que van desde muy en desacuerdo = 1, desacuerdo = 2, de acuerdo = 3, muy de acuerdo = 4, con un puntaje mínimo de 27 y máximo de 108, a mayor puntaje, mayor actitud positiva del condón. Los ítems 1, 2, 5, 7, 8, 11, 17, 23 y 25 deben invertirse antes de ser sumados. El Alpha de Cronbach reportada de las subescalas fue: placer sexual asociado al uso del condón entre .74 y .80; vergüenza de negociar y usar condones entre .78 y .90; y vergüenza de comprar condones entre .86 y .94. La escala total puede completarse en un tiempo de 5 a 10 minutos dependiendo del nivel de lectura y la velocidad (Helweg-Larsen, 2019) (Apéndice B).

Procedimiento

Se solicitó la autorización al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Una vez aprobada, se recurrió a la plataforma de *Question Pro* para poder realizar las encuestas en línea. Se reclutaron los participantes por medio de redes sociales (*Facebook* y *WhatsApp*) mediante una publicación donde se compartió el URL de la encuesta. Los posibles participantes fueron examinados para determinar su elegibilidad en línea mediante una serie de preguntas relacionadas con los criterios de inclusión y exclusión. Si los participantes eran excluidos se le dirigía a una página en donde se les agradecía por mostrar interés en participar en la encuesta. Si los participantes cumplían con los criterios de inclusión se les invitó y dirigió a una página que contenía el consentimiento informado, enfatizando que el estudio sería bajo anonimato. Una vez aceptado el consentimiento, se les dirigió a las preguntas sociodemográficas y a la Escala Multidimensional de Actitudes del Condón (Helweg-Larsen & Collins, 1994). Al finalizar la encuesta se le dirigió a una página de agradecimiento a los participantes.

El presente estudio se apejó a lo establecido en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 1987) que establece los lineamientos y principios generales que toda investigación científica con seres humanos debe apegarse. En él se establecen los lineamientos éticos para el desarrollo de la investigación en el área de la salud, para garantizar la dignidad humana, los derechos y el bienestar de la persona (Artículo 13). Para la realización del estudio, se contó con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (Artículo 14, fracciones I, IV, VI, VII, VIII). Se brindó a los participantes la libertad de elegir si deseaban o no participar en el estudio. Se cuidó la privacidad de los datos que proporcionaron los participantes, se explicó de forma sencilla y clara los objetivos de la investigación, así como el procedimiento para dar respuesta a la recolección de los datos, mediante una encuesta en línea se mandó directamente a cada participante el consentimiento informado, los cuales firmaron para concretar su colaboración (Artículo 14, fracción V). A los participantes se les enfatizó que tendrían la libertad de terminar su participación en el estudio en el momento que lo pudiesen considerar conveniente. Así mismo, se aclararon las dudas en el caso que se llegaron a presentar, con el objetivo de que tuviesen la suficiente información y que esto les permitiera aceptar o rechazar su participación (Artículo 20, Artículo 21, fracción I, II, III, VI, VII, Artículo 22, fracción I, II, III, Artículo 25). Para cuidar la privacidad de los datos que identifican a los participantes no fue requerido el nombre. La investigación fue sin riesgo, ya que solo se aplicó una encuesta. Además, se les dejó en claro que los datos que se obtuvieran no serían utilizados en perjuicio de ellos mismos, sino exclusivamente para fines de investigación y difusión de los resultados (Artículo 17, fracción II, Artículo 58, fracción II).

Análisis de datos

Los datos recolectados se procesaron mediante el paquete *Statistical Package for the Social Sciences* versión 23.0 (SPSS por sus siglas en inglés). Para dar respuesta a los objetivos, se utilizaron medidas de tendencia central (media y mediana), de variabilidad (desviación estándar), además de frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS

Se presentan los resultados con frecuencias y estadísticas descriptivas de los datos sociodemográficos de los

participantes, posteriormente se presentan la consistencia interna del instrumento empleado, finalmente se da respuesta a los objetivos planteados en el presente estudio.

Confiabilidad del instrumento

El Alfa de Cronbach que se obtuvo con base al análisis del instrumento Escala Multidimensional del Actitudes del Condón (Helweg-Larsen & Collins, 1994) fue de 0.39, lo cual es considerado no aceptable.

En cuanto a las subescalas del instrumento, la subescala del placer obtuvo 0.49, la subescala de vergüenza de negociar y usar condones tiene 0.34, en la subescala de vergüenza de comprar condones obtuvo un alfa de Cronbach de 0.83, por otro lado, la subescala de confiabilidad y efectividad 0.42, por último, la subescala del Estigma con 0.86 la cual muestra el resultado más alto (ver Tabla 1).

Datos descriptivos de los participantes

En la Tabla 2 se reportan los datos sociodemográficos de la población; la muestra final estuvo conformada por 62 adultos mayores de 50 años, de los cuales 58% son mujeres y el 41.9% son hombres. La media de la edad de los participantes fue de 55 años en ambos sexos. En cuanto al nivel académico, se encontró que el bachillerato predominó con un 29%, seguido de licenciatura y secundaria donde ambos presentaron un 27.4%, técnica con un 12.9%, primaria con 3.2%. Respecto al estado civil de los participantes la mayoría son casados (74.1%) del total de la muestra.

Tabla 1. Estadísticas de Confiabilidad del Instrumento

Escala	A	Número de ítems
Global	0.39	27
Sub-Escalas		
Placer	0.49	5
Vergüenza de negociar y usar condones	0.34	5
Vergüenza de comprar condones	0.83	5
Confiabilidad y efectividad	0.47	5
Estigma	0.86	7

Nota: α = Alfa de Cronbach.

Tabla 2. Estadística de los datos sociodemográficos de los participantes

Características	f	%
Sexo		
Masculino	26	41.9%
Femenino	36	58%
Nivel académico		
Primaria	2	3.2%
Secundaria	17	27.4%
Bachillerato	18	29%
Técnica	8	12.9%
Licenciatura	17	27.4%
Estado civil		
Soltero	6	9.6%
Casado	46	74.1%
Divorciado	6	9.6%

Viudo	1	1.6%
Unión libre	3	4.8%

Nota: f= Frecuencia, %= Porcentaje.

En cuanto a las actitudes hacia el uso del condón, el reactivo “Los condones son efectivos para prevenir contagiarse del SIDA y otras enfermedades de transmisión sexuales”, obtuvo el promedio más alto (M = 3.5, DE = 0.7) donde las respuestas de la mayoría de las participantes corresponden a “muy de acuerdo” y “de acuerdo”. Los reactivos “Las personas que sugieren el uso del condón son un poco raras”, “Las personas que sugieren el uso del condón son un poco tontos”, “Las personas que sugieren el uso del condón son un poco anticuadas” fueron los más bajos con (M = 1.6, DE = .7; M = 1.6, DE = .6; M = 1.6, DE = .7) respectivamente, donde las respuestas de la mayoría de las participantes corresponden a “muy desacuerdo” y “desacuerdo” (ver Tabla 3).

Tabla 3. Estadística descriptiva de la variable actitud hacia el uso del condón

Ítem	M	Md	DE
Es muy difícil mencionar el tema de uso de condones a mi pareja	2.8	3.0	0.9
El uso del condón interrumpe el juego sexual previo	2.8	3.0	0.9
Las mujeres piensan que los hombres que usan condones son condones	1.5	1.0	0.7
Los condones son efectivos para prevenir contagiarse del SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	3.5	4.0	0.7
Me siento incómodo cuando compro condones	2.7	3.0	0.9
Los condones no son confiables	1.7	1.5	0.9
Cuando sugiero usar un condón me da vergüenza	3.1	3.0	0.8
Los condones arruinan el sexo	3.2	3.0	5.6
Creo que los condones son un excelente método para no embarazarse	3.2	3.5	0.8
No creo que comprar condones sea incómodo	2.9	3.0	0.8
Es muy vergonzoso comprar condones	3.0	3.0	0.8
Es fácil sugerirle a mi pareja que usemos un condón	2.9	3.0	0.9
Si una pareja está a punto de tener relaciones sexuales y uno de los dos sugiere usar un condón, quizá ya no tengan relaciones sexuales	1.9	2.0	1.4
Los condones no ofrecen protección confiable	2.0	2.0	1.4
Los condones son muy divertidos	2.2	2.0	0.7
Me daría vergüenza ser visto comprando condones en una tienda	3.0	3.0	0.8
Las personas que sugieren el uso del condón son un poco raras	1.6	2.0	0.7
El uso de condones puede hacer que el sexo sea más estimulante o excitante	2.2	2.0	0.8
Los condones son un método eficaz para no tener hijos	3.3	3.0	0.6
Me siento cómodo hablando de condones con mi pareja	3.0	3.0	0.7
Los hombres que sugieren usar un condón son realmente aburridos	1.9	2.0	1.3
Cuando necesito condone, a menudo temo tener que comprarlos	3.0	3.0	0.7
Una mujer que sugiere usar un condón no confía en su pareja	1.9	2.0	0.8
Los condones son incómodos para ambas partes	3.1	3.0	0.7
Las personas que sugieren el uso del condón son un poco tontos	1.6	2.0	0.6
Las personas que sugieren el uso del condón son un poco anticuadas	1.6	2.0	0.7

Nota: n=62. Escala de Actitud hacia el uso del Condón (Helweg-Larsen & Collins). M= Media, Md= Mediana, DE= Desviación estándar.

Para dar respuesta al objetivo general de identificar la actitud hacia el uso del condón en personas mayores de 50 años, se encontró que el 51.6% de los participantes tienen menor actitud positiva hacia el uso del condón (ver Tabla 4).

Tabla 4. Actitud hacia el uso del condón

	f	%
Menor actitud positiva	32	51.6
Mayor actitud positiva	30	48.4
Total	62	100.0

Nota= n=62, f= frecuencia, %= Porcentaje

Para dar respuesta al objetivo específico de identificar la actitud hacia el uso del condón de acuerdo con el sexo. Los participantes del sexo femenino tienen mayor actitud positiva hacia el uso del condón (25.8%), en comparación con los hombres (22.6%) (ver Tabla 5).

Tabla 5. Actitud hacia el uso del condón de acuerdo con el sexo

Sexo	Menor actitud positiva		Mayor actitud positiva		Total	
	f	%	f	%	f	%
Femenino	19	30.6%	16	25.8%	35	56.5%
Masculino	13	21.0%	14	22.6%	27	43.5%
Total	32	51.6%	30	48.4%	62	100.0%

Nota= n= 62, f= frecuencia, %= Porcentaje

DISCUSIÓN

El objetivo de la investigación fue identificar las actitudes hacia el uso del condón en personas mayores de 50 años, además de identificarla de acuerdo con el sexo. A continuación, se discuten los resultados obtenidos. Posteriormente las conclusiones y recomendaciones.

Respecto a la actitud hacia el uso del condón, los resultados muestran que en general los participantes tienen menor actitud positiva hacia el uso del condón, concordando con el estudio de Bolaños y Nery (2019) en el cual documentan los conocimientos, actitudes, y practicas hacia el uso del condón en personas mayores de 50 años en la Habana, Cuba, en el cual se identifica que aunque la población entrevistada tiene conocimientos suficientes en cuanto a la transmisión y prevención del VIH/SIDA, sólo pocas personas los usan.

Respecto a la actitud hacia el uso del condón según sexo, Tanyka (2016) realizó un estudio con 10 mujeres afroamericanas con una media de edad de 50 años, de las cuales, la mitad mostró una actitud más favorable en cuanto a las creencias de la protección durante la relación sexual y el uso del condón. Por otro lado, la mayoría de las participantes creían que los condones eran la medida más efectiva para prevenir de VIH e ITS. Esto a su vez concuerda con los datos obtenidos a través de la Escala Multidimensional de Actitudes Hacia el Uso del Condón en la cual las mujeres tenían una mayor actitud positiva. La principal limitación fue el tamaño de la muestra, y el uso de la tecnología por parte de los participantes.

Se concluye que la muestra de 62 participantes mayores de 50 años, las mujeres tuvieron una mayor actitud positiva hacia el uso del condón. Respecto a la actitud positiva hacia el uso del condón de acuerdo con el sexo, las mujeres presentaron mayor actitud positiva. Se encontró que el ítem con una media más alta fue "Los condones son efectivos para prevenir contagiarse del SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual", y los ítems que obtuvieron la media más baja fueron, "Las personas que sugieren el uso del condón son un poco raras", "Las personas que sugieren el uso del condón son un poco tontos", "Las personas que sugieren el uso del condón son un poco anticuadas". Se recomienda continuar aplicando la variable actitudes hacia el uso del condón en personas mayores de 50 años con una muestra más amplia, y poder llevarlo a cabo cara a cara con el participante.

REFERENCIAS

- Centers for Disease Control and Prevention (2019) HIV and Older Americans
- Centres disease control (2018). Resumen de la hoja informativa sobre los condones.
- Fishben, M. & Ajzen, I. (1975). Belief, attitude, intention and behavior. Reading,
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2014) Estadísticas a propósito del Día Internacional de la Juventud, Yucatán, México
- Jones, S. G., Fenkl, E. A., Patsdaughter, C. A. ("Pat"), & Chadwell, K. (2013). Condom Attitudes of Heterosexual Men Ages 50 and Older Using Prescribed Drugs (Viagra, Cialis, Levitra) to Treat Erectile Dysfunction. *American Journal of Men's Health*, 504–515. <https://doi.org/10.1177/1557988313486172>
- Liu, S. & Jian W. (2014). "Belief Change: Secondary Teachers' Class Observation. Massachusetts: Addison-Wesley.
- Organización Mundial de la Salud (2019) Infecciones de transmisión sexual
- Poynten, M. I., Grulich, A. E., & Templeton, D. J. (2013). Sexually transmitted infections in older populations. *Current Opinion Infectious Diseases*, 26, 80-85. DOI:10.1097/QCO.0b013e32835c217320la, actualidad%20que%20en%20a%20C3%B1os%20precedentes.
- Smith, T. K., & Larson, E. L. (2015). HIV Sexual Risk Behavior in Older Black Women: A Systematic Review. *Women's Health Issues*, 25(1), 63-72. doi: 10.1016/j.whi.2014.09.002
- Starks, Millar y Parsons (2015). Predictors of condom use with main and casual partners among HIV-positive men over 50. New York, USA.
- Stepanian, N. A. (2016). Predictors of Intention for Safer Sex Practices Among Single Women Fifty Years of Age and Older that Date Online (Doctoral tesis). George Mason University, Fairfax, Virginia.
- Tamayo (2006). Metodología de la investigación. Valledupar. Colombia. Recuperado de: http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia_de_la_investigacion.pdf
- Zamudio-Rodríguez A., Aguilar-Navarro, S., & Avila-Funes, J.A. (2017). Deterioro cognitivo en adultos mayores con VIH/SIDA y síndrome de fragilidad. *Gaceta Médica de Mex.*, 153(5):598-607