

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/382456222>

FACTORES PERSONALES PARA EL SEXO SEGURO. ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS POR SEXO EN ADOLESCENTES NÁHUATL

Chapter · January 2022

CITATIONS

0

READS

13

5 authors, including:



[Raquel A Benavides-Torres](#)

Autonomous University of Nuevo León

196 PUBLICATIONS 449 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



[María de los Angeles Meneses](#)

Meritorious Autonomous University of Puebla

3 PUBLICATIONS 2 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



[Dora Julia Onofre-Rodríguez](#)

Autonomous University of Nuevo León

99 PUBLICATIONS 304 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



[Francisco Javier Baez](#)

Meritorious Autonomous University of Puebla

45 PUBLICATIONS 168 CITATIONS

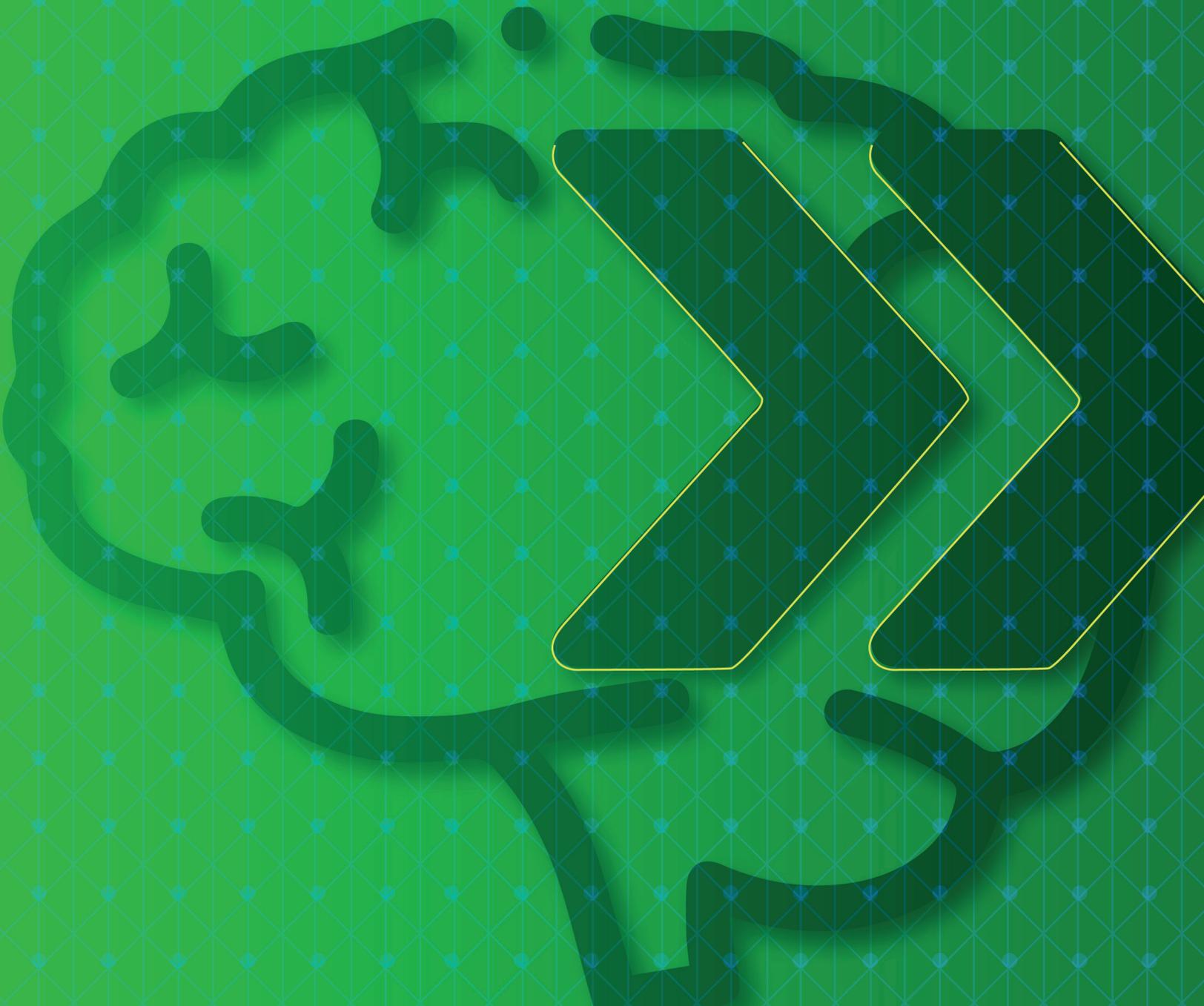
[SEE PROFILE](#)



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 Ruiz 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

FACTORES PERSONALES PARA EL SEXO SEGURO: ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS POR SEXO EN ADOLESCENTES NÁHUATL

Raquel Alicia, Benavides-Torres^{*2}; María de los Ángeles Meneses-Tirado^{*,**}, Dra. Dora Julia Onofre-Rodríguez^{*}; Francisco Javier Baez Hernández^{***}; Fuensanta López Rosales^{*}

Diariamente se reportan hasta 900 mil casos nuevos de infección por el VIH en personas con edades entre 15 y 24 años con mayor prevalencia en países en desarrollo (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA], 2016). En América Latina viven 1.6 millones de personas con el VIH. De estos, el 15% corresponde a población adolescentes y jóvenes; destacando que se prevén incrementos de casos de VIH/SIDA para este grupo (Avert, 2016). México, es el segundo país en América Latina con mayor número de personas que viven con VIH, y de manera similar se puede observar que esta infección afecta al 30.2% de la población joven, siendo la causa más común el sexo sin protección (Centro Nacional para la Prevención y Control del SIDA [CENSIDA], 2015). Lo anterior es debido a que practican conductas sexuales de riesgo.

Uno de los grupos con mayores inquietudes a nivel sexual es la población indígena, en nuestro país alcanza casi 7 millones de habitantes. Entre los nahuas se considera que la vida de una persona y su identidad cultural se construyen en el contexto de trabajo que realiza, comparte y recibe con otros (Taggart, 2015). Desde niños, las obligaciones y deberes propios están determinadas por su sexo como, elaborar la comida, cuidar de los niños y de los animales, por parte de las mujeres; y en el caso de los hombres, el trabajo en el campo. Por lo que las variables personales relacionadas al sexo seguro podrían estar también determinadas por la interacción entre factores personales afectivos y cognitivos. Ya que su expresión se refiere a la atracción sexual entre las personas. Durante la adolescencia no se percibe el riesgo a ITS y a embarazos no planeados, por lo que es común el inicio temprano de la vida sexual, el sexo sin protección y múltiples compañeros sexuales (Fonner et al., 2014).

De acuerdo con el CENSIDA, y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, la estrategia para reducir las ITS y sus consecuencias debe considerar la educación e información para modificar el comportamiento sexual desde edades tempranas, así como el uso de métodos de protección; sin embargo, en las comunidades indígenas, ser joven no se define por la edad, sino por la etapa de vida en que la persona ya puede formar su propia familia y asumir responsabilidades sociales. Esto amerita atender y entender la diversidad cultural de las personas para fortalecer sus conocimientos en la prevención y promoción del uso del condón (Pan American Health Organization [PAHO], 2012).

Dick, Rink y Fourstar (2014) realizaron un estudio en una muestra de 122 participantes indígenas y encontraron que sólo un 20% reportó usar condón. Otros autores han estudiado variables relacionadas al sexo seguro como es el caso de Ramiro, López y Bermúdez (2011) quienes realizaron un análisis comparativo en función del sexo y la transmisión del VIH entre adolescentes indígenas mexicanos. La muestra fue de 300 participantes de 14 a 19 años. Los resultados señalan que los varones indígenas presentaron mayores actitudes negativas hacia el uso del condón con diferencias significativas en los varones ($U=1.619$; $p < .001$) y actitudes negativas hacia el uso del condón ($U=1.333$; $p < .001$). Por su parte Van y Romero (2012) estudiaron la autoeficacia en las conductas sexuales de riesgo en 122 adolescentes étnicos. La prueba de t resultó significativamente mayor, con autoeficacia sexual en las mujeres ($M = 3.38$, $SD = 0.47$) mayor que los hombres ($M = 3.00$, $SD = .74$; $t = 3.43$, $p < .001$).

Puede apreciarse, que no existen suficientes estudios sobre los determinantes del sexo seguro en adolescentes indígenas y es evidente, que el uso del condón no es una práctica sexual común entre los jóvenes, lo que muestra

²rabenavi@gmail.com

^{*}Universidad Autónoma de Nuevo León, ^{**}Hospital de la Mujer de Puebla, ^{***}Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

un alto riesgo de contraer una ITS. Por lo tanto, existe una urgente necesidad de conocer a fondo los factores que conllevan a la conducta sexual de riesgo en donde ser hombre o mujer pudiera tener un rol importante en las variables relacionadas con el sexo seguro en esta población. Lo anterior permitirá desarrollar programas de salud sexual con estrategias específicas de acuerdo con el sexo en la prevención acorde a las necesidades culturales de los adolescentes indígenas, en nuestro caso, nahuas.

La Teoría Social Cognitiva (TSC) fue el marco de referencia del presente estudio, la cual se enfoca en explicar el funcionamiento psicosocial en términos de causalidad recíproca donde cada persona determina su conducta a partir de la interacción entre factores personales internos y factores ambientales. Esta teoría proviene de la teoría del aprendizaje social de orientación conductista sobre el comportamiento. Bandura (1986) consideró añadir el estudio de los procesos mentales internos (cognitivos) y el ambiente como causa de la conducta.

En el segmento de los factores personales, se muestra la interacción entre el pensamiento, el afecto y la acción. Este proceso, involucra la adquisición, organización y uso de información; así, el efecto de cada acción determina en parte los patrones de pensamiento y las reacciones afectivas vinculadas a las expectativas y las creencias desarrolladas. Este concepto de factores personales abarca las propiedades biológicas, afectivas y cognitivas elementales para la conducta. Para fines del presente estudio sólo se consideraron los factores personales afectivos y cognitivos.

Los factores personales afectivos integran los procesos resultantes de la percepción de situaciones específicas en el entorno que originan una alternativa de respuesta que expresa aceptación o desacuerdo a las situaciones del ambiente o a las personas. Las expresiones de la persona pueden ser de agrado o enojo, y estas pueden ser juzgadas con cierta exactitud a partir de ellas, así las respuestas afectivas constituyen un aspecto integrante de la empatía humana que suelen indicar un comportamiento.

Los factores personales cognitivos constituyen la capacidad para desarrollar competencias observables en acontecimientos reales. Enfatizan las cualidades del individuo que ejercen control sobre sus pensamientos, sentimientos y acciones. Estos tienen lugar cuando la persona es capaz de retener un esquema de comportamiento y lo manifiesta cuando pone en práctica ese esquema en espera de un resultado. Otro elemento importante dentro de los factores personales cognitivos es la autoeficacia, considerada como el grado en que una persona cree que puede llevar a cabo una tarea en busca de un resultado (Bandura, 1987; 2002).

Para este estudio se consideran los factores personales afectivos: a) actitud hacia el uso del condón, como la percepción del adolescente acerca de que los condones son cómodos, no interfieren con el placer sexual y hacen que la relación sexual sea más divertida. Los factores personales cognitivos, agrupan: a) conocimiento sobre ITS, uso del condón y embarazo, y corresponde a la información que posee el adolescente sobre la prevención, las vías de transmisión y la protección de las ITS, así como el uso del condón y la prevención de embarazo, la cual puede provenir de experiencias previas o de la concepción acerca de cómo protegerse; b) autoeficacia para el uso del condón, señala la creencia del adolescente en su habilidad para comprar, colocar, usar y/o retirar el condón o colocárselo a la pareja durante la relación sexual sin sentir vergüenza o reducir la sensación sexual; c) capacidad de negociar el uso del condón, define la disposición o habilidad del adolescente para proponer, dialogar y persuadir a la pareja estable u ocasional la necesidad del uso del condón en la relación sexual; e d) intención del uso del condón, que se refiere a la probabilidad percibida por el adolescente para usar condón si tuviera relaciones sexuales en los próximos tres meses.

Objetivo general

Determinar la diferencia de acuerdo con el sexo de los factores personales afectivos y cognitivos para el sexo seguro.

Objetivos específicos

Analizar las diferencias de acuerdo con el sexo de los factores personales afectivos: actitud hacia el uso del condón.

Examinar las diferencias de acuerdo con el sexo de los factores personales cognitivos: conocimiento sobre ITS, uso del condón y embarazo, autoeficacia para el uso del condón, capacidad de negociar el uso del condón, e intención del uso del condón.

MÉTODO

Participantes

Participaron 490 adolescentes de ambos sexos de 15 a 19 años de una comunidad náhuatl seleccionados de manera probabilística del total de las manzanas de la comunidad.

Instrumentos

Para la medición de las variables, se utilizaron instrumentos de lápiz y papel, los cuales presentaron características psicométricas aceptables.

Cédula de datos generales. Esta cédula incluyó información sobre: edad y sexo.

Subescala de creencias hedonistas sobre el uso del condón. Este instrumento de Jemmott y Jemmott, (1992) se empleó para medir la actitud hacia el uso del condón.

Cuestionario de conocimientos de ITS, SIDA y embarazo. Este instrumento evalúa el grado de conocimiento sobre prevención, transmisión y detección de ITS, VIH/SIDA, uso del condón y embarazo (Jemmott, Jemmott, & Fong, 1992).

Subescala de autoeficacia en la colocación del condón. Esta escala de Brafford y Beck, (1991) evalúa la capacidad percibida de la persona para utilizar el condón.

Subescala de asertividad en el uso del condón. Este instrumento de Brafford y Beck, (1991) valora la habilidad de la persona para persuadir a la pareja en el uso del condón.

Escala de intención del uso del condón. Esta escala de Villarruel, Jemmott, Jemmott y Ronis, (2002), se empleó para evaluar la variable intención del uso del condón.

Procedimiento

Se solicitó el censo de los adolescentes y el croquis de la comunidad para identificar el número total de manzanas del centro de salud. Posteriormente, esta información se ingresó en una base de datos del programa Excel y se obtuvieron de manera aleatoria 32 manzanas, de las cuales se consideraron a todos los adolescentes de 15 a 19 años que cumplieran los criterios de inclusión. Posteriormente se señalaron en el croquis las manzanas seleccionadas y se realizó un listado de los adolescentes con la dirección correspondiente.

Se realizaron un máximo de tres visitas al domicilio, se le explicó al padre/tutor, así como al adolescente(s) el objetivo del estudio y si aceptaban participar se les pedía que firmarán el consentimiento y asentimiento informado respectivamente. Posterior a esto se les citaba en el Centro de Salud para el llenado de los cuestionarios. El presente estudio se apegó a los lineamientos y principios vigentes en el Reglamento de la Ley General de Salud

en Materia de Investigación que especifica que toda investigación científica destinada a la salud debe someterse a revisiones para su aprobación.

Análisis de la Información

Los datos fueron analizados con el paquete estadístico SPSS versión 20. Se realizó la codificación de las preguntas para cada instrumento y la base datos se capturó en dos momentos por la investigadora, para comparar ambas bases y asegurar la ausencia de errores. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial, la primera para conocer las características de los participantes con el cálculo de frecuencias y porcentajes, medidas de tendencia central y de dispersión. Para la comprobación de los objetivos se utilizaron pruebas U de Mann-Whitney.

RESULTADOS

Estadística Descriptiva

Actitud hacia el uso del condón

Con relación con la actitud hacia el uso del condón, la media más alta correspondió al reactivo: Me da vergüenza usar condones (3.97), en contraste, el reactivo: Las relaciones sexuales son más divertidas cuando se usa un condón, obtuvo la media más baja (3.16). Sin embargo, corresponde a una actitud neutra hacia el uso del condón (ver Tabla 1).

Tabla 1. Actitud hacia el uso del condón

<i>Reactivos</i>	<i>M</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>
Si usara un condón al tener relaciones sexuales, no se sentiría tan bien	3.52	4	1.16
Me da vergüenza usar condones	3.97	4	1.12
Las relaciones sexuales no se sienten naturales cuando se usa un condón	3.32	3	1.24
Los condones quitan las ganas de tener relaciones sexuales, porque tienes que esperar (detenerte) para ponerte uno	3.86	4	1.12
Las relaciones sexuales se sienten bien aun cuando se usa un condón	3.51	4	1.14
Las relaciones sexuales son más divertidas cuando se usa un condón	3.16	3	1.12
Usar un condón interrumpe el ritmo de las relaciones sexuales	3.51	4	1.16

Nota: $n = 419$; M = media; Mdn = mediana; DE = desviación estándar; 1 = Completamente en desacuerdo; 2 = En desacuerdo; 3 = Neutro; 4 = De acuerdo; 5 = Completamente de acuerdo.

Conocimiento sobre ITS, uso del condón y embarazo

Con relación al conocimiento sobre ITS, uso del condón y embarazo, la mayoría de las respuestas fueron correctas, sin embargo, los reactivos: a) una forma en que muchas mujeres contraen SIDA es por tener relaciones sexuales con un hombre que se inyecta drogas; b) tener relaciones sexuales anales (por el recto) con un hombre (por ejemplo, su pene en tu ano) aumenta tu posibilidad de contraer SIDA, obtuvieron respuestas incorrectas en más del 50% de los casos (ver Tabla 2).

Tabla 2. Conocimientos sobre ITS, Sida y embarazo

<i>Reactivos</i>	<i>Incorrecto</i>		<i>Correcto</i>	
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Una muchacha no puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales	80	19.1	339	80.9
Si una mujer se lava con una ducha vaginal después de tener relaciones sexuales, no quedará embarazada	083	19.8	336	80.2

Una señal común de ITS en el hombre es tener secreción por el pene	127	30.3	292	69.7
Aún si el hombre saca su pene de la vagina de la mujer antes de llegar al orgasmo (eyacular), la mujer puede quedar embarazada	132	31.5	287	68.5
Una muchacha que toma pastillas anticonceptivas y deja de tomárselas por uno o dos días seguidos, no aumenta su posibilidad de quedar embarazada	164	39.1	255	60.9
Una señal común de ITS es sentir fuerte ardor cuando orina	072	17.2	347	82.8
Una señal común de ITS es tener ampollas en el pene o la vagina	086	20.5	333	79.5
Una señal común de ITS en la mujer es tener secreción (flujo) vaginal, que causa ardor o picazón	077	18.4	342	81.6
No puedes tener una ITS si te sientes perfectamente bien	107	25.5	312	74.5
Una mujer que tiene una ITS puede contraer una infección en el útero y en las trompas de falopio	88	21.0	331	79.0
Una mujer embarazada que tiene una ITS puede transmitírsela a su bebé	066	15.8	353	84.2
Si tienes una ITS, es posible que tu pareja sexual también la tenga	037	08.8	382	91.2
Si tienes Sida, existe una mayor probabilidad que contraigas otras enfermedades	096	22.9	323	77.1
Una persona puede tener el virus del Sida y transmitírselo a otras personas, aunque no parezca enfermo	048	11.5	371	88.5
Una forma en que muchas mujeres contraen Sida es por tener relaciones sexuales con un hombre que se inyecta drogas	219	52.3	200	47.7
Tener relaciones sexuales anales (por el recto) con un hombre (por ejemplo, su pene en tu ano) aumenta tu posibilidad de contraer Sida	236	56.3	183	43.7
Usar vaselina como lubricante cuando se tiene relaciones sexuales disminuye la posibilidad de contraer Sida o ITS	113	27	306	73.0
Hay una buena posibilidad de contagiarse de Sida si se comparte un lavamanos, ducha, o inodoro con alguien que tiene Sida	160	38.2	259	61.8
El virus de Sida está presente en el semen, la sangre y el flujo vaginal	048	11.5	371	88.5
El pene debe de estar erecto (duro) cuando se pone el condón	54	12.9	365	87.1
Cuando se pone el condón en el pene, se debe dejar espacio en la punta del condón	69	12.9	365	87.1
El condón debe estar completamente desenrollado (estirado) antes de ponerlo	140	33.4	279	66.6
Guardar o llevar condones en sitios calurosos, puede destruir su efectividad en el pene	102	24.3	317	75.7
La espuma y la jalea que las mujeres usan como métodos anticonceptivos funcionan mejor que el condón en el hombre	093	22.2	326	77.8

Nota: n = 419; f = frecuencia; % = porcentaje

Autoeficacia para el uso del condón

En los reactivos de autoeficacia para el uso del condón, los participantes señalaron estar en desacuerdo en el reactivo: Sentiría vergüenza de ponerme un condón o ponérselo a mi pareja, el cual obtuvo la media más baja (1.62), mientras que la media más alta (2.56) fue para la opción de indeciso en el reactivo: Puedo recordar llevar un condón conmigo por si lo necesitara (ver Tabla 3).

Tabla 3. Autoeficacia para el uso del condón

Reactivos	M	Mdn	DE
Puedo comprar condones sin sentir vergüenza	2.14	2.00	1.35
Tengo habilidad para ponerme el condón o ponérselo a mi pareja	2.05	2.00	1.28
Puedo recordar llevar un condón conmigo por si lo necesitara	2.56	3.00	1.27
Tengo confianza en mí habilidad, o en la de mi pareja para mantener una erección con el condón puesto	2.34	2.00	1.25

Sentiría vergüenza de ponerme un condón o ponérselo a mi pareja	1.62	1.00	1.36
Tengo habilidades para usar un condón correctamente.	2.16	2.00	1.26
Puedo quitar un condón y deshacerme de él hábilmente cuando tenemos relaciones sexuales	2.28	3.00	1.32
Si mi pareja y yo fuéramos a usar un condón y no diera resultado, me daría vergüenza volver a usar uno (por ejemplo, no pudiendo desenrollar el condón, ponérselo al revés, o con torpeza)	2.01	2.00	1.27
Tengo habilidad para ponerme un condón o ponérselo a mi pareja durante la estimulación erótica previa al acto sexual	2.12	2.00	1.31
Puedo usar el condón con mi pareja sin enfriar el momento	2.33	3.00	1.21
Tengo habilidad para ponerme el condón o para ponérselo a mi pareja rápidamente	1.76	2.00	1.23

Nota: $n = 419$; M = media; Mdn = mediana; DE = desviación estándar;
 0 = Completamente en desacuerdo; 1 = En desacuerdo; 2 = Indeciso;
 3 = De acuerdo; 4 = Completamente de acuerdo

Capacidad de negociar el uso del condón

La respuesta de los participantes con relación a esta variable obtuvo medias de 2.53 a 2.92, que corresponde a la opción de indeciso respecto a la capacidad de negociar el uso el condón con la pareja (ver Tabla 4).

Tabla 4. Capacidad de negociar el uso del condón

Reactivos	M	Mdn	DE
Tengo habilidad para discutir el uso del condón con mi pareja	2.59	3.00	1.24
Tengo habilidad para sugerir el uso de condones con una pareja nueva	2.58	3.00	1.27
Puedo sugerir a mi pareja usar el condón sin que este se sienta enfermo/a	2.85	3.00	1.11
Puedo discutir el uso del condón con una posible pareja antes de tener cualquier tipo de contacto sexual (abrazarse, besarse, acariciarse)	2.53	3.00	1.21
Tengo habilidad para persuadir a mi pareja a aceptar usar un condón cuando tenemos sexo	2.77	3.00	1.11
Si mi pareja no quisiera usar un condón durante el acto sexual, lo convencería fácilmente de que es necesario usarlo.	2.88	3.00	1.13
Confío en que mi pareja o yo pudiéramos usar el condón aún en los momentos de mayor pasión	2.92	3.00	1.07

Nota: $n = 419$; M = media; Mdn = mediana; DE = desviación estándar;
 0 = Completamente en desacuerdo; 1 = En desacuerdo; 2 = Indeciso;
 3 = De acuerdo; 4 = Completamente de acuerdo

Intención del uso del condón

Respecto a la intención del uso del condón, se obtuvieron medias que señalan la opción de “Ni probable, Ni improbable” al cuestionar el uso de anticonceptivos y el uso del condón. En cambio, el tratar con la pareja, y planificar usar condón, la media señaló la opción “Probable” lo que muestra la intención de los participantes de usar condón al menos en los próximos tres meses, si tuvieran relaciones sexuales (ver Tabla 5).

Tabla 5. Intención del uso del condón

Reactivos	M	Mdn	DE
¿Qué tan probable es que tú y tu pareja decidan usar algún método anticonceptivo si tienen relaciones sexuales en los próximos 3 meses?	3.85	4.00	1.32
¿Qué tan probable es que decidas usar un condón si tienes relaciones sexuales en los próximos 3 meses?	3.98	4.00	1.32
Trataré de que mi pareja use condones si tenemos relaciones sexuales en los próximos 3 meses	4.02	4.00	1.29

Planifico usar condones si tengo relaciones sexuales en los próximos 3 meses	4.02	4.00	1.26
--	------	------	------

Nota: $n = 419$; $M =$ media; $Mdn =$ mediana; $DE =$ desviación estándar;
 1 = Muy improbable; 2 = Improbable; 3 = Ni probable, Ni improbable; 4 = Probable;
 5 = Muy probable

Confiabilidad de los instrumentos

El análisis de confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach. En todas las escalas y se obtuvieron puntuaciones aceptables entre .76 y 84.

Factores personales cognitivos de acuerdo con el sexo

Al analizar la asociación entre el sexo y los factores cognitivos, se observó que las mujeres tienen mayor nivel de conocimiento sobre ITS, uso del condón y embarazo ($M = 77.03$, $p < .005$), mayor capacidad de negociar ($M = 70.00$, $p < .01$) el uso del condón y mayor intención del uso del condón ($M = 77.39$, $p < .002$) a diferencia de los hombres quienes solo mostraron mayor autoeficacia ($M = 62.49$, $p < .001$). Se puede observar, que las mujeres presentan mayores medias en los puntajes de las variables actitud hacia el uso del condón (ver Tabla 6).

Tabla 6. Diferencia de los factores personales de acuerdo con el sexo

Variable	n	Sexo	\bar{X}	Mediana	U	p
Conocimiento sobre ITS, uso del condón y embarazo	181	H	72.72	75.00	18135.5	.005
	238	M	77.03	81.25		
Autoeficacia para el uso del condón	181	H	62.49	62.50	13763.0	.001
	238	M	49.55	50.00		
Capacidad de negociar el uso del condón	181	H	66.04	67.86	18430.0	.011
	238	M	70.00	71.43		
Intención del uso del condón	181	H	69.85	75.00	17758.0	.002
	238	M	77.39	87.50		
Actitud hacia el uso del condón	181	H	60.36	57.14	16784.5	.001
	238	M	66.37	67.86		

Nota: $n = 419$; H = hombre; M = mujer; \bar{X} = media; U = estadístico U de Mann-Whitney

DISCUSIÓN

La Teoría Social Cognitiva fue de utilidad para guiar el presente estudio en donde se comprobó que los factores personales afectivos y cognitivos asociados a la conducta sexual segura de adolescentes nahuas son diferentes de acuerdo con el sexo. Es importante resaltar que una variable que predominó en los tres modelos finales fue la identidad étnica, misma que tiene un rol protector en esta población. Por lo que se recomienda considerar las diferencias de acuerdo con el sexo al realizar intervenciones para prevenir conductas sexuales de riesgo en minorías étnicas. Se recomienda continuar con la investigación en adolescentes nahuas, debido a la escasez de investigaciones científicas desde el enfoque conductual. Considerar un abordaje cualitativo o mixto, y enriquecer desde diferentes áreas de conocimiento como la sociología y la antropología a fin de obtener datos más completos sobre la conducta sexual segura, el uso del condón y el sexo seguro. Finalmente, socializar los resultados de la presente investigación con profesionales de la salud, investigadores expertos y autoridades de la comunidad, para sensibilizarlos en la prevención de conductas de riesgo sexual en los adolescentes. Es necesario que los resultados de la investigación científica en el tema de la conducta sexual sirvan de base para generar más evidencia que ayuden a desarrollar intervenciones en beneficio de los adolescentes indígenas. Asimismo, estos resultados pueden contribuir a modificar o generar propuestas políticas para mejorar la salud de los adolescentes. La aplicación de esta evidencia científica debe ser utilizada tanto en la prevención primaria y secundaria, para

prevenir las conductas sexuales de riesgo en adolescentes y reducir gastos cuantiosos al sistema de salud, a los mismos adolescentes e incluso a sus familias.

REFERENCIAS

- Avert (2016). HIV and AIDS in Latin America regional overview. Recuperado de: <http://www.avert.org/professionals/hiv-aroundworld/latin-america/overview>. <https://doi.org/10.3386/w13931>
- Brafford, M. A., & Beck, K. H. (1991). Development and Validation of a Condom Self-Efficacy Scale for College Students. *Journal of American College Health*, 39(5), 219–225.
- Bandura, A. (1986). *Social foundations of thought & action: A social cognitive theory*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.
- Bandura, A. (2002). Selective Moral disengagement in the exercise of moral agency. *Journal of Moral Education*, 31, 101-119.
- Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y el SIDA [CENSIDA] (2015). *Vigilancia Epidemiológica de casos de VIH/SIDA en México Registro Nacional de Casos de SIDA Actualización al cierre de 2015*. Recuperado de: http://www.cenSIDA.salud.gob.mx/descargas/epidemiologia/RN_Cierre_2015.pdf
- Dick, R., Rink, E., y Fourstar, K. (2014). The role of relationship and other factors associated with condom use intention among young native American men ages 18 to 24 years old. *Journal of Health Disparities Research and Practice*, 7(6), 72-89.
- Fonner, V. A., Armstrong, K. S., Kennedy, C. E., O'Reilly, K. R., & Sweat, M. D. (2014). School Based Sex Education and HIV Prevention in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J. Plos one*, 9(3), 1-18.
- Jemmott, J., Jemmott, L., & Fong, G. (1992). Reductions in HIV risk associated sexual behaviors among black male adolescents: Effects of an AIDS prevention intervention. *American Journal of Public Health*, 3(82), 372–377.
- Pan American Health Organization. (2012). *Salud pública, políticas sociales y desarrollo humano de adolescentes y jóvenes indígenas en américa latina*. Recuperado de: <http://www.paho.org/derechoalaSSR/wp-content/uploads/Documentos/Salud-Publica-Politiclas-Sociales-y-Desarrollo-Humano-de-Adolescentes-y-Jovenes-Indigenas-en-America-Latina.pdf>
- Ramiro, M., López, F. L., & Bermúdez, M. (2011). Variables de Riesgo para la infección por VIH: Análisis comparativo en función del género, entre adolescentes indígenas y mestizos mexicanos. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XX (2), 143-150.
- Taggart, J. M. (2015). *Las historias de amor de los náhuat de la Sierra Norte de Puebla, México*. El Colegio de Michoacán, pp. 175-194.
- Van, C. K. S., y Romero, J. A. (2012). How Are Self-Efficacy and Family Involvement Associated With Less Sexual Risk Taking Among Ethnic Minority Adolescents? *Interdisciplinary Journal of applied Family Studies*, 61(10), 548-558. DOI:10.1111/j.1741-3729.2012.00721.x
- Villarruel, A. M., Jemmott, L.S., Jemmott, J. B., & Ronis, D. L. (2004). Predicting intentions and condom use among Latino college students. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 13(2), 59–69.