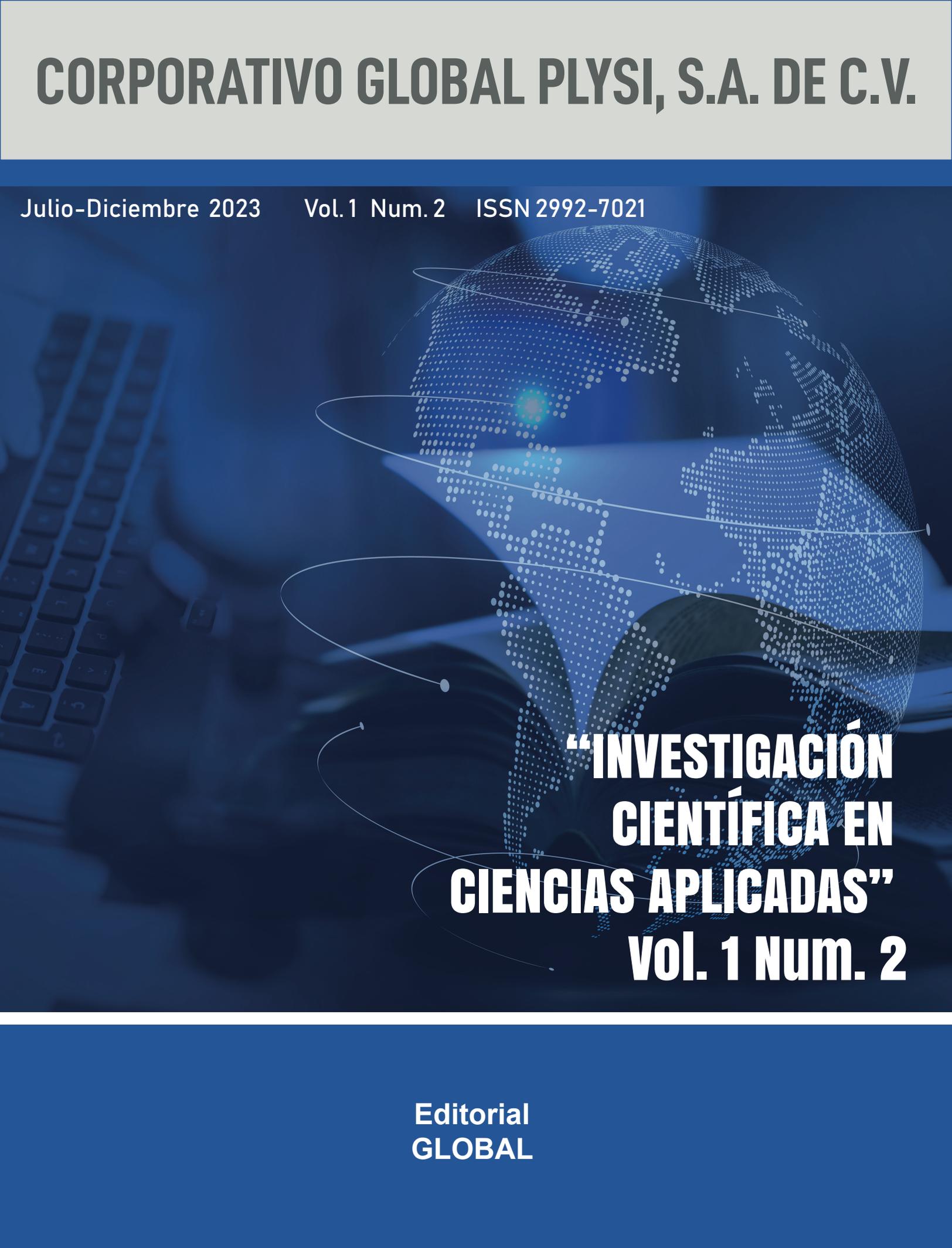


CORPORATIVO GLOBAL PLYSI, S.A. DE C.V.

Julio-Diciembre 2023

Vol. 1 Num. 2

ISSN 2992-7021



**“INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA EN
CIENCIAS APLICADAS”
Vol. 1 Num. 2**

Editorial
GLOBAL

Artículos Originales

Actitudes para el uso del
condón en jóvenes universitarios
Gustavo Alfredo Gómez-Rodríguez y Cols.

Espiritualidad y consumo de
alcohol y benzodiazepinas en
mujeres trabajadoras
Patricia González Ramírez y Cols.

Prueba piloto de la intervención
PaRe pasos responsables
para el incremento de
métodos anticonceptivos en
adolescentes indígenas
Yesenia Ramirez Espinobarros

Uso de material sexual en línea
y coerción en cibernautas
durante el aislamiento social
preventivo por COVID -19
Nancy Rodríguez Vázquez y Cols.

Actitud y percepción del riesgo sexual y
el uso del condón en migrantes.
ME. Jesús Ramón Aranda-Ibarra y Cols.

Consejo Editorial

Raquel Alicia Benavides Torres PhD.
(Universidad Autónoma de Nuevo León)
Dra. Lourdes Munch Galindo
(Universidad Nacional Autónoma de México)
Dr. Ricardo Luna Fuentes
(Federación Centroamericana y del Caribe de
Obesidad)
Dra. María del Rosario Salazar Riojas
(Universidad Autónoma de Nuevo León)

Comité Editorial

Dra. Fernanda González Salinas
(Universidad Autónoma de Tamaulipas)
Dra. Olimpia Cortez Rivera
(Universidad de Sonora)
Dra. Gloria Maricela Guerra
(Universidad Autónoma de Tamaulipas)
ME Adriana Mayela Cárdenas
(Universidad de Coahuila)
Dra. María Aracely Márquez Vega
(Universidad Autónoma de Nuevo León)

Comité Científico

Dra. Dora Julia Onofre Rodríguez
(Universidad Autónoma de Nuevo León)
Dra. María Luisa Ponce
(Universidad Nacional Autónoma de México)
Dra. Luvia del Carmen Castillo Arcos
(Universidad Autónoma del Carmen)
Dra. Carolina Valdez Montero
(Universidad Autónoma de Sinaloa)
Dr. José Luis Hernández Torres
(Universidad de Coahuila)

Directorio

Luis M. Chávez Aguilar
Director General

Raquel Alicia Benavides Torres, PhD.
(Universidad Autónoma de Nuevo León)
Editor en Jefe

Dra. Fernanda González Salinas
(Universidad Autónoma de Tamaulipas)
Gerente Editorial

Para colaboraciones y correspondencia
favor de dirigirse a Corporativo Global:
Tel. 8124493414

Correo: revista@corporativo-global.com
www.corporativo-global.com

Derecho reservado para uso exclusivo del
título:

04-2022-061314465800-102

Artículos Originales

Contenido

Actitudes para el uso del condón en jóvenes universitarios Gustavo Alfredo Gómez-Rodríguez y Cols.	3
Espiritualidad y consumo de alcohol y benzodiazepinas en mujeres trabajadoras Patricia González Ramírez y Cols.	9
Prueba piloto de la intervención PaRe pasos responsables para el incremento de métodos anticonceptivos en adolescentes indígenas Yesenia Ramirez Espinobarros	21
Uso de material sexual en línea y coerción en cibernautas durante el aislamiento social preventivo por COVID -19 Nancy Rodríguez Vázquez y Cols.	29
Actitud y percepción del riesgo sexual y el uso del condón en migrantes. ME. Jesús Ramón Aranda-Ibarra y Cols.	40



CINTILLO LEGAL

Revista “Investigación Científica Ciencias Aplicadas”, número 2, Julio - Diciembre de 2023, revista electrónica, es una publicación semestral editada por CORPORATIVO GLOBAL PLYSI, S.A. DE C.V, Calle Mirador del Aguila No. 613, Colonia Puerta de Hierro C.P. 64346, Monterrey, Nuevo León, México, Tel. 8124493414.

Editor Responsable, Luis Manuel Chávez Aguilar. Número de Reserva de Derechos al Uso Exclusivo 04-2022-061314465800-102 e ISSN 2992-7021, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor.

Responsable de la última actualización, Luis Manuel Chávez Aguilar con domicilio en Calle Mirador del Aguila No. 613, Colonia Puerta de Hierro C.P. 64346, Monterrey, Nuevo León, México, Tel. 8124493414 <https://corporativo-global.com/publicaciones-investigacion/>

Fecha de la última modificación: Diciembre de 2023.

INFORMACIÓN ACERCA DE LA REVISTA

Corporativo GLOBAL es una organización mexicana con alcance internacional integrada por Profesionistas, Maestros, Investiga-

dores y estudiantes internacionales con el objetivo de ser una de las estructuras más sólidas y líderes de Latinoamérica comprometidos en brindar a través del diseño de programas académicos y contando con el apoyo de asesores y especialistas reconocidos en la materia, la mayor calidad a nivel nacional e internacional de la realización de congresos dirigidos a toda la comunidad estudiantil y profesional del área de la salud. Así, surge la necesidad de crear un espacio donde los trabajos científicos pudieran ser difundidos de manera nacional e internacional; gestando así la REVISTA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN CIENCIAS APLICADAS. El formato de ésta, es digital, de periodicidad semestral, con revisión por pares y de acceso abierto. Su objetivo general es difundir el conocimiento en ciencias aplicadas de la salud a través de medios electrónicos para dar reconocimiento a la labor y la calidad de los trabajos presentados en los congresos internacionales de GLOBAL. Dichos trabajos son de áreas como enfermería y ciencias afines (medicina, educación, nutrición, deporte, administración, química clínica, ingenierías).

Editorial

La didáctica ya no es suficiente

Dr. Jesús Amaya Guerra, PhD

Profesor titular de la Licenciatura en Ciencias de la Educación y Psicopedagogía de la Universidad de Monterrey

Tengo más de 45 años como maestro universitario y he observado que el perfil de maestro debe cambiar en las últimas décadas. Por muchos años solamente era necesario tener un título profesional y experiencia laboral para enseñar en instituciones de nivel superior. Posteriormente nos empezaron a capacitar en estrategias didácticas y administración del salón de clase para lograr mayor eficiencia en el proceso de aprendizaje de los alumnos. Sin embargo, esto ya no es suficiente.

La pandemia, los nuevos estilos parentales de ausencia, permisividad y sobreprotección hacia los hijos, el acceso sin control de la tecnología y la baja exigencia académica de la educación básica son algunos factores que han impactado en nuevo perfil de estudiantes adultos. Nos enfrentamos cada vez más a un grupo de estudiantes semiadultos con grandes problemas de madurez, emocionales, sociales, cognitivos, académicos y ejecutivos. Las estrategias didácticas que eran efectivas hace 40 años ya no lo son. Existe una gran cantidad de universidades preocupadas por las nuevas características de sus estudiantes: la mayoría no logra el puntaje mínimo de ingreso, incremento de problemas emocionales como ansiedad, depresión, baja autoestima, soledad y pensamientos suicidas, gran apatía y poco esfuerzo para aprender, poca tolerancia a pequeñas frustraciones, buscan el mínimo trabajo, pero con buenas calificaciones y sus prioridades son las redes sociales, amigos, fiestas y alcohol. En otras palabras, las universidades se enfrentan a un mayor número de alumnos muy frágiles emocionalmente y con pocas capacidades para enfrentar los retos y exigencias de una profesión. Y esto aunado a muchos padres de familia que no dejan que su hijo madure y los sobreprotegen evitando que sufran pequeñas adversidades.

Necesitamos maestros universitarios bien preparados en sus profesiones, en estrategias enseñanza-aprendizaje, pero sobre todo con gran vocación y pasión para fortalecer emocional, social y ejecutivamente a los estudiantes. No solamente ser sensibles a sus problemas afectivos sino crear ambientes de confianza y de escucha. No estoy diciendo que ahora los maestros seremos terapeutas o sustuiremos la función que los padres no hacen, pero sí tengamos la disponibilidad y preparación para ir de la instrucción y preparación académica. Ahora es más importante ser modelos de maestros con una personalidad íntegra, con buena salud mental y capaces de escucharlos. Nuestros alumnos universitarios no son peores que antes sino diferentes que

necesitan nuevas prácticas, pero sobre todo maestros valientes dispuestos a entregarse con plenitud a su magisterio con vocación y siendo modelos de vida.

Actitud y percepción del riesgo sexual y el uso del condón en migrantes. Condom use attitudes among college students

Gustavo Alfredo Gómez-Rodríguez¹ Luz Daniela Ruiz- Santana¹
Rosario Eduardo Apodaca-Armenta^{1*}

Resumen

Objetivo: Analizar las actitudes hacia el uso del condón en jóvenes universitarios. **Material y métodos:** el presente estudio fue de diseño descriptivo, con una muestra de 316 jóvenes universitarios, para medir las actitudes del uso del condón se utilizó la escala multidimensional de actitud sobre el condón. Se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. **Resultados:** los jóvenes universitarios muestran un nivel alto de actitudes para el uso del condón, siendo los de cuarto año quienes muestran el nivel más alto, seguidos por los de segundo año, tercer año y, finalmente, primer año. **Discusión:** Los resultados indicaron que los jóvenes universitarios exhiben un nivel elevado de actitudes hacia el uso del condón. Por lo tanto, se concluye que estos altos niveles de actitud respecto al uso del condón entre los jóvenes universitarios contribuyen al fomento de conductas sexuales seguras en este grupo. **Palabras clave:** Actitud, condones, jóvenes universitarios

Abstrac

Objective: To analyze attitudes towards condom use in young university students. **Material and methods:** the present study had a descriptive design, with a sample of 316 university students. The multidimensional condom attitude scale was used to measure attitudes towards condom use. It complied with the provisions of the Regulations of the General Health Law on Health Research. **Results:** University students showed a high level of attitudes towards condom use, with fourth-year students showing the highest level, followed by second-year, third-year and, finally, first-year students. **Discussion:** The results indicated that young university students exhibit a high level of attitudes towards condom use. Therefore, it is concluded that these high levels of attitudes towards condom use among university students contribute to the promotion of safe sexual behaviors in this group. **Key words:** Attitude, condoms, university students.

¹ Universidad Autónoma de Sinaloa, Facultad de Enfermería Mochis, Los Mochis, Sinaloa, México
*Responsable de Correspondencia, dirección electrónica: eduardoapodaca@uas.edu.mx

Introducción

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) sigue siendo uno de los principales desafíos para la salud pública a nivel global. En el año 2022, provocó la pérdida de aproximadamente 630,000 vidas, según datos de ONUSIDA (2023). Las estadísticas a nivel mundial indican que diariamente, 4,000 personas, incluyendo a 1,100 jóvenes, contraen el VIH. Si las tendencias actuales persisten, se estima que para el año 2025, 1.2 millones de personas adquirirán el VIH, tres veces más que la meta establecida de 370,000 nuevas infecciones para el mismo año (ONUSIDA, 2022).

De acuerdo con las cifras de ONUSIDA (2022), en América Latina, la población afectada por el VIH asciende a más de 2.2 millones de personas, con más de 110,000 casos de nuevas infecciones. Según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) del año 2021, el 81% de las personas estimadas que vivían con el virus en la región ya habían sido diagnosticadas. En México, para el 2021, de acuerdo con datos del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el Sida (CENSIDA, 2022a), vivían con VIH más de 369,000 personas, de las cuales 18,550 fueron nuevos casos. Mientras que en los jóvenes existe una prevalencia de casos notificados de VIH desde 1983-2022 de 60,861 (CENSIDA, 2022b).

En el año 2021, la National Institutes of Health (NIH) identificó a los jóvenes como una categoría específica de población con riesgo de contraer y transmitir el VIH debido a la participación en conductas sexuales de riesgo. Según las investigaciones de Cáceres-Morales y Torrez-Rojas (2019), el 31% de los jóvenes evitan el uso de condones debido a la vergüenza asociada con su compra, mientras que el 12% expresa falta de confianza en este método de prevención. Además, el 29.72% de los jóvenes no considera que los condones sean eficaces para prevenir la transmisión del VIH.

En la evidencia actual, investigadores señalan que diversos elementos, como las actitudes hacia el uso del condón (confiabilidad, eficacia, placer, estigma de identidad, vergüenza en la negociación y vergüenza por la compra), desempeñan un papel directo o indirecto en la decisión de la población joven de utilizar o no el condón masculino (Choi et al., 2020; García-Alúm, et al., 2011; Girón et al., 2021). Dado lo anterior, resulta de suma importancia identificar los factores que inciden en la elección de los jóvenes de usar o no el condón. Por ende, el objetivo principal de este estudio fue analizar las actitudes hacia el uso del condón en jóvenes universitarios.

Material y métodos:

El presente estudio fue de diseño descriptivo, debido a que me permitirá identificar las actitudes para el uso del condón en jóvenes universitarios. Transversal ya que los datos serán recopilados en un solo momento (Grove, et al., 2019).

La muestra se calculó con el programa Netquest, fue estimada con los siguientes parámetros 50% de heterogeneidad con un margen de error del 5% con un nivel de confianza del 95% generando así el resultado de 316 jóvenes universitarios, el muestreo aleatorio simple estratificado donde los estratos fueron los grupos.

Para medir las actitudes del uso del condón se utilizó la escala multidimensional de actitud sobre el condón (Plaza-Vidal, et al., 2021). El instrumento consta de 25 ítems con siete puntos de respuesta tipo Likert; totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), un poco en desacuerdo (3), ni de acuerdo ni en desacuerdo (4), un poco en de acuerdo (5), de acuerdo (6), totalmente de acuerdo (7). La interpretación del instrumento indica que a una mayor puntuación mayor es la actitud para el uso del condón. El instrumento ha obtenido en estudios previos alfa de Cronbach de .86. El presente trabajo se apegó a lo dispuesto en el Regla

mento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (SS, 2014). Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico Statistical Package for the Social Science (SPSS) versión 26 para Windows.

Resultados.

La muestra se integró por 316 jóvenes universitarios, los cuales presentaron una edad media de 1.56 (18 a 20 años), el grado de estudio que mayor ponderó fue cuarto grado (32.9%), segundo grado (24.7%), tercer grado (24.1%) y por último primer grado (18.4%). La media del ingreso mensual fue de \$2973.10. Referente al estado civil se obtuvo una media de 1.27% (soltera), la media de número de hijos fue de 0.11 (sin hijos).

La tabla 1 muestra que la media de actitudes para el uso del condón fue relativamen

te alta $M = 74.79$; $DE = 13.22$. lo que denota actitudes favorables para el uso del condón.

En la tabla 2, se muestra la consistencia interna del instrumento Actitudes para el uso del condón, presentado una confiabilidad aceptable (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Para dar respuesta al objetivo del estudio identificar las actitudes para el uso del condón en jóvenes universitarios de acuerdo con el grado académico la **tabla 3**, muestra que el nivel más alto lo presentaron los jóvenes de cuarto año con el (22.12%), seguido de segundo año (19.90%), tercer año (15.48%) y por último el porcentaje más bajo los de primer año (11.06%). Lo cual se interpreta que la gran mayoría de los jóvenes universitarios presentan alto nivel de actitudes para el uso del condón.

vPh)Pqq

sdPcPhIducacdhirdaeIncdPhrDvidhsuhchDeIPTaralnDPselnusdelld

shad

□

□

INTRODUCCIÓN

INFORMACIÓN DE CONTACTO

INFORMACIÓN

□

□

Por lo anterior se concluye, que los altos niveles de actitud para el uso del condón en jóvenes universitarios, favorece en ellos el desarrollo de conducta sexuales seguras, que ayudará a tener una vida más sana, la disminución de las infecciones de transmisión sexual, deserción escolar, embarazos no deseados, abortos y madres/padres solteros.

Discusión.

En relación con el objetivo del presente estudio, identificar las actitudes para el uso del condón en jóvenes universitarios. Los datos demostraron que los jóvenes universitarios presentan un nivel alto en la actitud para el uso del condón. Los grados en los que se encuentran cursando los jóvenes con mayor nivel fueron en primera instancia; cuarto grado, seguido por segundo grado, tercer grado y por último el primer grado. Esto concuerda con Guerra-Rodríguez et al.,(2019), que identificaron que jóvenes presentan actitudes favorables para el uso del condón y conductas sexuales seguras. Además, concuerdan con Orcasita et al., (2018), que identificaron que la actitud para el uso del condón funciona como factores protectores para evitar conductas sexuales de riesgo. Esto también se puede explicar

debido a que los jóvenes conforme van aumentando de edad tienen mayores actitudes favorables respecto a cuidar su salud ya que su desarrollo mental y cognitivo va madurando y con ello la toma de mejores decisiones (Pascual-Castroviejo, 1996).

Agradecimientos.

Expresamos nuestro agradecimiento a las autoridades de la institución educativa donde se llevó a cabo la investigación, valorando las facilidades que nos brindaron. Asimismo, extendemos nuestro reconocimiento a los estudiantes que participaron, agradeciéndoles por dedicar su tiempo y espacio para alcanzar los objetivos de la investigación.

Referencias

Cáceres-Morales, T. P., & Torrez Rojas, R. E. (2019). Factores personales y sociales determinantes del uso de anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional de Occidente Benito Mauricio Lacayo, agosto-septiembre 2015 (Doctoral dissertation). Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7074> Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el Sida (CENSIDA). (2022a). Boletín cuarto trimestre 2022- Día

mundial del sida. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment_data/filer/data/778212/BOLETIN_DAI_DIA_MUNDIAL_DEL_SIDA_.pdf
Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el Sida (CENSIDA). (2022b). Sistema de vigilancia epidemiológica de VIH- informe histórico día mundial VIH 2022. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment_data/filer/data/779320/Informe_Historico_VIH_DVEET_DIAMUNDIALVIH2022.pdf

Choi, E. P. H., Fong, D. Y. T., & Wong, J. Y. H. (2020). The use of the Multidimensional Condom Attitude Scale in Chinese young adults. *Health and quality of life outcomes*, 18(1), 1-12.

<https://doi.org/10.1186/s12955-020-01577-9>
García-Alúm, N. E., Méndez-Romero, G., Gutiérrez-Machado, A. J., Labrador, P., & Aranda-Reyes, R. (2011). Actitudes hacia el uso del condón masculino para la prevención del VIH/sida en estudiantes de medicina. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 15(3), 38-49. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942011000300005&lng=es&tlng=es.

Girón, R., Valencia, P., Ruiz-Montero, Meza M., & Afanador, R. (2021). Actitud Hacia El Uso Del Preservativo En Prácticas Sexuales De Estudiantes Universitarios. *Comunidad y Salud*. Recuperado de: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/cysv19n2/art06.pdf>

Grove, S. K., Gray, J. R., & Faan, P. R. (2019). Investigación en enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. Elsevier.

Guerra-Rodríguez, G. M., Gil-Vázquez, H. M., Olivares-Ornelas, O. A., Cepeda Rangel, A. A., Hernández Duque, J., & Martínez Guerrero, A. S. (2019). Tipo de vida sexual, autoeficacia y actitud sobre las conductas sexuales de riesgo. *Journal Health NPEPS*, 4(2). <http://dx.doi.org/10.30681/252610103843>

National Institutes of Health (NIH). (2021).

HIV and Specific Populations-HIV and Children and Adolescents. Recuperado de:

<https://hivinfo.nih.gov/understanding-hiv/fact-sheets/hiv-and-children-and-adolescents>
Orcasita, L. T., Gil, J. A. M., & González, T. C. (2018). Autoconcepto, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Informes Psicológicos*, 18(2), 141-168. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v18n2a08>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). La OPS/OMS y ONUSIDA instan a poner fin a las desigualdades para eliminar el sida. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/noticias/30-11-2021-opsoms-onusida-istan-poner-fin-desigualdades-para-eliminar-sida>

Pascual-Castroviejo, I. (1996). Plasticidad cerebral. *Revista de neurología*, 24(135), 1361-1366. Recuperado de: <http://psicomag.com/biblioteca/1996/Plasticidad%20Cerebral.pdf>

Plaza-Vidal, R., Ibagón-Parra, M., & Vallejo-Medina, P. (2021). Spanish translation, adaptation, and validation of the multidimensional condom attitudes scale with young colombian men and women. *Archives of sexual behavior*, 50, 2729-2740. <https://doi.org/10.1007/s10508-020-01759-y>

Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA). (2022). ONUSIDA Actualización mundial sobre el Sida 2022. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2022-global-aids-update-summary_es.pdf

Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA). (2023). Hoja informativa, estadísticas mundiales sobre el VIH. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf

Secretaría de Salud (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, México. Disponible en: <http://sitios.dif.gob.mx/normateca/wp-content/Archivos/Norma->

CORPORATIVO GLOBAL PLYSI, S.A. DE C.V.

teca/DispGrales/ReglamentoLeyGeneral-
Salud_MaterialInvestigacion_Ago2014.pdf

Espiritualidad y consumo de alcohol y benzodiazepinas en mujeres trabajadoras

Spirituality and alcohol and benzodiazepine consumption in working women

Patricia González Ramírez 1, Linda Azucena Rodríguez Puente 2*, María Magdalena Alonso Castillo 3, Nora Angélica Armendáriz García 3, Karla Selene López García 3

Resumen

Introducción: El consumo de alcohol y drogas médicas del tipo de los sedantes y tranquilizantes con fines no médicos es una problemática que se ha incrementado en las mujeres. La espiritualidad es una respuesta a situaciones difíciles que enfrentan las mujeres. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre la espiritualidad y el consumo de alcohol y benzodiazepinas en mujeres trabajadoras. **Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo y correlacional en mujeres trabajadoras de una institución pública de educación superior, (n = 108 mujeres), se utilizó la Escala de Perspectiva Espiritual de Reed y el Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. **Resultados:** Edad promedio de 39.97 años (DE= 13.42). La edad de inicio de consumo se correlacionó negativamente con el índice de consumo de alcohol, con un valor rho (88) = - .400, p = .005. La edad de inicio del consumo de alcohol tiene una correlación baja con la espiritualidad, con un valor rho (105) = .333, p = .001. **Discusión:** El consumo de alcohol a edades tempranas predispone al consumo excesivo. Conclusiones: La espiritualidad influye positivamente con la edad en que se inicia el consumo de alcohol.

Palabras clave

Espiritualidad; consumo de alcohol; benzodiazepinas; mujeres trabajadoras.

Abstrac

Introduction: The consumption of alcohol and medical drugs such as sedatives and tranquilizers for non-medical purposes is a problem that has increased in women in recent years. Spirituality is a response to demanding situations faced by working women. **Objective:** Determine the relationship between spirituality and the consumption of alcohol and benzodiazepines in working women. **Materials and methods:** Descriptive and correlational study in working women of a public institution of higher education, (n= 108 women), the Reed Spiritual Perspective Scale and the Identification Questionnaire of Disorders due to Alcohol Consumption were used. **Results:** Mean age 39.97 years (SD= 13.42). The age of initiation of consumption was negatively correlated with the rate of alcohol consumption, with a value rho (88) = - .400, p = .005. The age of initiation of alcohol consumption has a low correlation with spirituality, with a value rho (105) = .333, p = .001. **Discussion:** Alcohol consumption at an early age predisposes to excessive consumption. Conclusions: Spirituality has a positive relationship with the age at which alcohol consumption begins.

Keywords

Spirituality; alcohol drinking; benzodiazepines; women, working.

1 Facultad de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, México. patricia_eneo@comunidad.unam.mx <https://orcid.org/0000-0002-8068-8436>

2 Facultad de Enfermería, Región Xalapa, Universidad Veracruzana, Xalapa, México. linrodriguez@uv.mx. <https://orcid.org/0000-0003-4040-6171>

3 Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México. magdalena_alonso@hotmail.com. <https://orcid.org/0000-0002-7197-8116>

3 Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México. nora.armendarizgr@uanl.edu.mx. <https://orcid.org/0000-0001-9033-3244>

3 Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México. Karla.lopezga@uanl.edu.mx. <https://orcid.org/0000-0002-9463-7140>

*Responsable de correspondencia, dirección electrónica: linrodriguez@uv.mx.

Introducción

El consumo de drogas es una problemática de orden social que se constituye en una prioridad de salud pública (Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito [UNODOC], 2017). El consumo de alcohol y drogas médicas como las benzodiacepinas, se ha incrementado en los últimos años, ya que frecuentemente son utilizados para disminuir el estrés, ansiedad y agotamiento que producen las jornadas laborales remuneradas, las tareas domésticas y el cuidado del hogar (Collel et al., 2014; Dobson et al., 2017; Flores et al., 2013) cabe señalar que las mujeres representan la tercera parte de los consumidores de drogas (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018).

En relación con el consumo de alcohol, se estima que a nivel mundial ocasiona alrededor de 3.3 millones de muertes al año. Para el periodo de 2016 se estimó que 0.7 millones de mujeres murieron por causas relacionadas con el consumo de alcohol y se perdieron 26.1 millones de años de vida ajustados en términos de discapacidad [AVAD] (OMS, 2018). El consumo de alcohol es factor de morbilidad y mortalidad en grados diversos de enfermedades hepáticas, pancreáticas, del sistema nervioso central, cardiovascular, respiratorio, endocrino, renal, enfermedades urológicas e incluso se encuentra asociado con enfermedades infecciosas y diabetes tipo 2 (Meza et al., 2022).

Con respecto a las drogas médicas, el uso médico de tranquilizantes como las benzodiacepinas tiene como finalidad el tratamiento de afecciones diversas como la ansiedad y los trastornos del sueño (Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas [CICAD], 2019) tiene efecto depresor en el sistema nervioso central, por lo que, su consumo en combinación con otras sustancias puede llevar a la persona a un estado de somnolencia intensa, depresión respiratoria, coma e incluso la muerte (UNODC, 2017).

A nivel nacional, el consumo de cualquier droga en el último año se calcula en 2.9%, lo cual representa el consumo de aproximadamente 2.5 millones de personas, de las cuales el 1.3% corresponde al grupo de mujeres (Observatorio Mexicano de Salud Mental y Consumo de Sustancias Psicoactivas, 2021). En las prevalencias de consumo de alcohol de alguna vez y en el último año en las mujeres se incrementó al pasar de 19.7% a 24.4%, mientras que el consumo consuetudinario se modificó de 1.4% a 3.5% (Villatoro-Velázquez et al., 2017). El uso de cualquier droga en las mujeres aumentó de 3% a 4.8%, en la prevalencia correspondiente al consumo en el último año, se elevó de 0.7% a 1.3% (Reynales et al., 2017).

Las responsabilidades del trabajo, el estatus familiar con las responsabilidades que conllevan en las mujeres son factores que contribuyen a la adopción de conductas como el consumo de alcohol (Kersey et al., 2022). Se trabaja un número mayor de horas para completar los gastos propios del hogar, aunado a lo anterior, las mujeres tienden a ocupar más horas de su tiempo en la realización de las tareas del hogar, el cuidado de los hijos y familiares adultos o enfermos; tanto la jornada laboral remunerada como la no remunerada generan un trabajo excesivo que genera altos niveles de estrés y ansiedad (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2019).

Los requerimientos laborales representan una fuente de estrés y ansiedad para la cual, las mujeres recurren a estrategias diversas de afrontamiento ante la dificultad que experimentan (Airagnes et al., 2018), situación en la que la persona reúne sus recursos cognitivos o conductuales para contrarrestar el malestar emocional (Dunn & Robinson, 2020). Entre las estrategias utilizadas por las mujeres, diversos estudios refieren la focalización del problema haciendo uso de las prácticas religiosas, espirituales y el apoyo familiar (Luque et al., 2018;

Teixeira et al., 2016), aunque para disminuir la presión también se puede llegar al consumo de alcohol o drogas médicas del tipo de las benzodiazepinas (Airagnes et al., 2019; UNODOC, 2017).

Ante situaciones difíciles que generan estrés son utilizados algunos factores considerados como protectores en lugar del uso de sustancias incluso del tipo de medicamentos recetados (Hamilton et al., 2013); las mujeres realizan prácticas religiosas donde se concibe a Dios como figura protectora (Ohm, & Muslims, 2003). Las prácticas a las que se recurre para reducir la experiencia de exigencia laboral son diversas y corresponden al contexto cultural específico de la persona, algunas de ellas son las creencias en un ser superior, la fe, el perdón, la suplica, la visita a lugares de culto, las ideas positivas y la oración (Achour et al., 2016; Achour et al., 2019; De Diego et al., 2022).

La espiritualidad está relacionada con lo sobrenatural y lo místico, es la orientación hacia la creencia, la devoción y la experiencia del bienestar (Koenig, 2012), es una construcción que reúne aspectos propios de la persona y de su entorno. Proporciona un sentido de esperanza, promueve la resiliencia, apoya en la búsqueda de respuesta a las interrogantes sobre el significado de la vida en momentos difíciles, se considera una guía para la toma de decisiones y acerca a la persona a un poder superior a través de la meditación, la reflexión y la oración individual (De Diego et al., 2022; Dunn & Robinson, 2020). Ante la presencia del agotamiento laboral se ha utilizado la espiritualidad con estrategias tales como la meditación, la oración y la creencia en un ser superior acorde al contexto cultural, la introspección es un ejercicio que ha mostrado resultados favorables en momentos difíciles; se contempla incluso como factor protector (De Diego et al., 2022).

Por lo anterior, el propósito del estudio fue determinar la relación que existe entre la

espiritualidad y el consumo de alcohol y benzodiazepinas en mujeres trabajadoras.

Materiales y Métodos:

El estudio fue de tipo descriptivo correlacional de corte transversal (Grove et al., 2015). La población estuvo conformada por 440 mujeres trabajadoras mayores de 18 años de una institución educativa pública de nivel superior de la Ciudad de México. Se realizó un muestreo aleatorio sistemático simple de 1/3. La muestra se calculó a través del paquete estadístico nQueryAdvisor 7.0 (Elashoff, 2007), con un nivel de confianza del 95% y una tasa de no respuesta del 30%, para una muestra total de 108 participantes.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Se solicitó la autorización de la institución educativa pública de nivel superior para llevar a cabo la recolección de la información. El estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud SSA (Secretaría de Salud, 2014), en donde se establecen los lineamientos y principios generales a los que toda investigación científica en seres humanos debe apegarse.

Las participantes respondieron una Cédula de Datos Personales e Historial de Consumo de Alcohol y Benzodiazepinas (CDPH-CAB), la cual fue desarrollada por los autores del estudio para la presente investigación y dos instrumentos más.

En la cédula se indagó acerca de los datos sociodemográficos (edad, estado civil, nivel educativo, ocupación, puesto que ocupa y religión), las prevalencias (alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en los últimos siete días) de consumo y el historial de consumo de alcohol y benzodiazepinas (edad de inicio de consumo, cantidad de bebidas de alcohol y cantidad de dosis de benzodiazepinas). Para identificar el ejerci

cio de la espiritualidad, se utilizó la Escalade Perspectiva Espiritual (Reed, 2018) la cual mide el auto conocimiento, el sentido de conexión con un ser de naturaleza superior o la existencia de un propósito supremo. Consta de 10 enunciados que se califican en un rango de 1 a 6 para un puntaje máximo de 60. El instrumento consta de una subescala denominada prácticas espirituales y otra subescala llamada creencias espirituales. La subescala denominada prácticas espirituales se conforma de 6 ítems, con una puntuación total de 24 con opciones de respuesta donde 1) es nunca, 2) menos de una vez al año, 3) más o menos una vez al año, 4) más o menos una vez al mes, 5) más o menos una vez a la semana y 6) más o menos una vez al día. La subescala creencias espirituales incluye 6 ítems que se contestan con 1) extremadamente en desacuerdo, 2) desacuerdo, 3) en desacuerdo más que en acuerdo, 4) de acuerdo más que en desacuerdo, 5) de acuerdo y 6) extremadamente de acuerdo. Se obtienen índices por cada subescala y de la escala en general donde a mayor puntaje, se considera mayor el índice de espiritualidad. La escala mostró un Alpha de Cronbach de .90 (Reed, 2018). Para determinar el consumo de alcohol se aplicó el Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) validado en población mexicana por De la Fuente & Kershenovich (1992) identifica los tipos de consumo de alcohol en el último año. Se conforma de 10 ítems con opciones de respuesta que van de 0 a 4 puntos. Se obtiene la sumatoria, donde indica que de 1 a 3 puntos se considera consumo sensato (sin riesgo), de 4 a 7 puntos un consumo dependiente (de riesgo) y de 8 a 40 puntos indica consumo dañino (perjudicial). El análisis de los datos se realizó a través del paquete estadístico SPSS™ en su versión 25 para Windows. Se utilizaron frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central y dispersión para el análisis descriptivo de los datos sociodemográficos

cos y las prevalencias de consumo. Para conocer la consistencia interna de los instrumentos se aplicó la prueba Alpha de Cronbach encontrando valores que oscilaron entre .82 y .93. Se realizó la Prueba de Bondad de Ajuste de Kolmogorov-Smirnov para conocer la normalidad de los datos. Debido a que los datos no presentaron normalidad, se procedió a utilizar estadística no paramétrica para responder los objetivos de estudio.

Resultados

La muestra (n = 108) presentó una media de edad de 39.97 (DE = 13.42), la mayoría (62%) sin pareja, el 34.30% tenía estudios profesionales, la mayoría (54.60%) trabajaba y era ama de casa, 35.20% personal administrativo y el 74.10% era de religión católica.

En cuanto al consumo de alcohol se observó que la edad de inicio de consumo presentó una media 15.9 años (DE = 2.39) y con relación al consumo de benzodiazepinas la media de edad de inicio de consumo fue de X = 20 años (DE = 11.06). En la tabla 1 se muestran las prevalencias del consumo de alcohol y benzodiazepinas. Se observa que la prevalencia alguna vez en la vida del consumo de alcohol fue de 97.2%, mientras que el 53.33% de las mujeres trabajan y eran amas de casa. El 34.28% ocupaban el puesto de profesoras el 62.85% su estado civil era sin pareja. La prevalencia alguna vez en la vida en el consumo de benzodiazepinas fue de 8.30%, el 44.44% trabajan y son amas de casa, el 33.33% es personal administrativo y el 77.77% su estado civil era sin pareja. Además, se realizó la prueba de chi cuadrada para determinar las prevalencias de consumo de alcohol y benzodiazepinas por ocupación, puesto laboral y estado civil. Se identificó que existe diferencia significativa por ocupación en la prevalencia en el último mes ($X^2 = 15.07$, $p = 0.001$) de consumo de alcohol, siendo mayor en las mujeres que trabajan (96.80%). Asimismo, existen diferencias

CORPORATIVO GLOBAL PLYSI, S.A. DE C.V.

significativas por estado civil en la prevalencia en el último mes ($X^2 = 9.16$, $p = 0.002$), y en los últimos siete días ($X^2 = 4.16$, $p = 0.041$) siendo mayor en quienes no tienen pareja. No se observaron diferencias significativas en las prevalencias de consumo de alcohol por puesto laboral ($p > .005$), cabe mencionar que no se encontraron diferencias significativas en las prevalencias de consumo de benzodiazepinas por ocupación, puesto laboral ni estado civil ($p > .005$). En relación con la espiritualidad se identificó una media de 68.79; una media de 73.32 de creencias espirituales y de prácticas espirituales una media de 61.99. El 22.20% de las participantes menciona asuntos espirituales cuando está hablando con su familia o amigos más o menos una vez a la semana. El 22.20% de las mujeres participantes comparte con otros los problemas y alegrías de vivir de acuerdo con sus creencias espirituales más o menos una vez al mes. El 20.40% de las participantes leen materiales con temas espirituales menos de una vez al año. El 16.70% practica la oración, reza o lleva a cabo meditación en privado. El 48.10% está de acuerdo en que el perdón es una parte importante de su espiritualidad. El 35.20% está de acuerdo en ver la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en su vida diaria. El 41.70% está de acuerdo en que las creencias espirituales son una parte importante de su vida. El 39.80% está de acuerdo en que frecuentemente se siente muy cerca de Dios, o a un poder más grande en momentos importantes de su vida diaria. El 34.30% está de acuerdo en que sus creencias espirituales han influenciado su vida. El 37.00% está de acuerdo en que sus creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tiene sobre el significado de la vida. Para dar respuesta al objetivo principal de la investigación se llevó a cabo la prueba de Spearman encontrando correlación negativa entre la edad y el índice de consumo de alcohol, con un valor de rho

(88) = - .456, $p = .001$. La edad de inicio de consumo se correlacionó negativamente con el índice de consumo de alcohol, con un valor rho (88) = - .400, $p = .005$. La edad de inicio del consumo de alcohol tiene una correlación baja con la espiritualidad, con un valor de un valor rho (105) = .333, $p = .001$. La edad de inicio del consumo de alcohol tiene una correlación baja con la realización de prácticas espirituales, con un valor rho (105) = .273, $p = .001$. En cuanto a la edad de inicio del consumo de alcohol, presentó correlación baja con las creencias espirituales un valor rho (105) = .314, $p = .001$. Un resultado importante es la correlación negativa entre el número de bebidas en un día y el índice de espiritualidad.

--	--	--

--	--	--

Discusión

Los hallazgos del presente estudio coinciden con otros autores con respecto al consumo de alcohol a edades tempranas que contemplan al adulto joven, encontraron que las personas que inician el consumo de alcohol antes de los 16 años tienen mayor predisposición a un consumo excesivo que las personas que inician su consumo de alcohol en edades entre los 18 a los 26 años (Krieger et al., 2018) se identifica una fuerte relación del consumo de alcohol en este grupo de edad con los eventos sociales propios del contexto. Otro aspecto por con Los resultados coinciden con los hallazgos de un estudio realizado en población de participantes de una ciudad de la India (Soundararajan et al., 2017) encontraron que la edad temprana de inicio del consumo de alcohol se asocia positivamente con el consumo de alcohol frecuente e intenso. La asociación encontrada entre la edad temprana de inicio en el consumo de alcohol también concuerda en lo reportado en otras publicaciones (Khamis et al., 2022) en los resultados de un estudio realizado en dos poblaciones de Washington y Australia encontraron que el inicio temprano de consumo de alcohol predice un consumo mayor en la edad adulta.

En la relación entre la edad de inicio del consumo de alcohol y el número de bebidas que se ingieren por ocasión no existe significancia en el grupo de jóvenes de 18 a 29 años, sin embargo, se presenta un aumento hasta del 1,1% en los grupos de edad de 30 a 49 años y del 2,7% para las personas de 50 a 64 años, lo que incrementa hasta el 3,4% en los mayores de 65 años (Dobson et al., 2017). Las prácticas espirituales como la meditación, la oración individual entre otras, se presentan como una estrategia para afrontar la situación de fatiga laboral o el estrés que genera la actividad de la mujer en su trabajo en conjunto con las responsabilidades del cuidado en el hogar.

La realización de meditación en mujeres trabajadoras, incluso por cinco minutos disminuye la presencia de estrés o fatiga laboral (Airagnes, 2018) lo que se constituye como una conducta saludable. Como hallazgo importante se encuentra la relación negativa entre las prácticas religiosas y el consumo de alcohol (Khamis et al., 2022) lo que podría describir a la religión como un factor protector para las mujeres que presentan estrés laboral.

Al trabajo remunerado de las mujeres frecuentemente se incorporan las actividades y responsabilidades del hogar, así como el cuidado de los niños o familiares enfermos; lo anterior es una práctica habitual en contextos diversos donde las mujeres distribuyen sus responsabilidades entre el trabajo remunerado, el trabajo doméstico y el cuidado de los hijos, lo que deteriora no solamente su estado de salud físico sino también la salud mental (Vidal et al., 2020).

Conclusiones

El tener una religión y llevar a cabo prácticas espirituales como la oración, la lectura de materiales religiosos o la realización de ejercicios de meditación influyen en la edad de inicio del consumo de alcohol y benzodiazepinas. Las mujeres con un trabajo remunerado además asumen la responsabilidad del trabajo del hogar y el cuidado de niños y familiares enfermos. La espiritualidad es un factor protector en el consumo de alcohol y benzodiazepinas.

Referencias

- Achour, M., Azmi, I.B.A.G, Isahak, M.B., Nor, M.R.M, & Yusoff, M.Y.Z.M. (2019). Job stress and nurses well-being: prayer and age as moderators. *Community Mental Health Journal*, 55, 1226 – 1235. <https://doi.org/10.1007/s10597-019-00410-y>
- Achour, M., Bensaid, B., & Nor, M.R.B.M. (2016). An Islamic perspective on coping with life stressors. *Applied Research Quality Life*. 11, 663 – 685. <https://doi.org.10.1007/s11482-015-9389-8>

- Airagnes, G., Lemogne, C., Goldberg, M., Hortel, N., Roquelaure, Y., Limosin, F., Zins, M. (2018). Job exposure to the public in relation with alcohol, tobacco and cannabis use: Findings from the CONSTANCES cohort study. *Plos One*, 13(5), 1-20. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0196330>
- Airagnes, G., Lemogne, C., Olekhnovitch, R., Roquelaure, Y., Hoertel, N., Goldberg, M., Limosin, F., & Zins, M. (2019). Work-Related and increased risk of benzodiazepine long-term use: findings from the CONSTANCES Population-based cohort. *American Journal Public Health*, 109(1), 119-125. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2018.304734>
- Collel, E., Sánchez, N.A., Benavides, F.G., Delclos, G.I., Domingo, S.A. (2014). Work-related stress factors associated with problem drinking: A study of the Spanish working population. *American Journal of Industrial Medicine*, 57(7), 837-846. <https://doi.org/10.1002/ajim.22333>
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. (2019). *Uso no prescrito de medicamentos de prescripción controlada*. Washington, D.C.; Organización de Estados Americanos. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/338921413_informe_sobre_el_consumo_de_drogas_en_las_Americas_2019
- De Diego, C.R., Iglesias, R.M., Badanta, B., Lucchetti, G., & Vega, E.J. (2022). Burnout and spirituality among nurses: A scoping review. *Explore*, 18 (5), 612 – 620. <https://doi.org/10.1016/j.explore.2021.08.001>
- De la Fuente, J.R., & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina. UNAM*, 35 (2), 47-51.
- Dobson, K.G., Ibrahim, S., Gilbert-Ouimet, M., Mustard, C.A., Smith, P.M. (2017). Association between psychosocial work conditions and latent alcohol consumption trajectories among people over 16-year period in a national Canadian sample. *Epidemiol Community Health*, 72(2), 1-8. <https://doi.org/10.1136/jech-2017-209691>
- De la Fuente, J.R., & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina. UNAM*, 35 (2), 47-51.
- Dobson, K.G., Ibrahim, S., Gilbert-Ouimet, M., Mustard, C.A., Smith, P.M. (2017). Association between psychosocial work conditions and latent alcohol consumption trajectories among people over 16-year period in a national Canadian sample. *Epidemiol Community Health*, 72(2), 1-8. <https://doi.org/10.1136/jech-2017-209691>
- Dunn, K.S., & Robinson – Lane, S.G. (2020). A philosophical of analysis of spiritual coping. *Advances in Nursing Science*, 43(3), 239–250. <https://doi.org/10.1097/ANS.000000000000323>
- Elashoff, J. D. (2007). *nQueryAdvisor (Versión 7.0)* [Software de computación]. Los Ángeles. CA: Statistical Solutions LTD.
- Revista Facultad de Medicina UNAM, 35(2), 47-51.
- Flores, H. C., Huerta F. M. R., Hernández, J., Páramo, D., & Morales, I. (2013). Prevalencia de Alcoholismo en Trabajadores de la Industria del Cuero-Calzado y su Asociación con el Nivel de Desestrés. *Ciencia & Trabajo*, 15(47), 67-75. <https://doi.org/10.4067/s0718-24492013000200006>
- Grove, K. S., Gray, R. J. & Burns N. (2015). *Understanding Nursing Research (7th ed)*, Elsevier. 1-547.
- Hamilton, J.B., Moore, A.D., Johnson, K.A., & Koenig, H.G. (2013). Reading the Bible for guidance, comfort, and strength during stressful life events. *Nursing Research*, 62(3), 178-184. <http://doi.org/10.1097/NN-R.0b013e31828fc816>
- Kersey, K., Lyons, A. C., & Hutton, F. (2022) Alcohol and drinking within the lives of midlife women: A meta-study systematic review. *International Journal of Drug Policy*, 99. 1-13. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2021.103453>
- Khamis, A. A., Salleh, S. Z., Karim, M. S., Mohd, R. N. A., Janasekaran, S., Idris, A., & Abd R. R. B. (2022). Alcohol consumption patterns: A systematic

review of demographic and sociocultural influencing factors. *Environmental, Research and Public Health Journal*, 19(13), 1-17. <https://doi.org/10.3390/ijer-ph19138103>

Koenig, H. (2012). Religion, Spirituality, and Health: The Research and Clinical Implications. *International Scholarly Research Network*, 1-33. <https://doi.org/10.5402/2012/278730>

Krieger, H., Young, Ch.M., Anthenien, A.M., & Neighbors, C. (2018). The epidemiology of binge drinking among college- individuals in the United States. *Alcohol Research*, 39(1), 23-30.

Luque, J.S., Soulen, G., Dávila, C.B., & Cartmell, K. (2018). Access to health care for uninsured Latina immigrants in South Carolina. *Health Services Research*, 18(310), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3138-2>

Meza, V., Arnold, J., Díaz, L.A., Ayala, V.M., Idalsoaga, F., Ayares, G., Devuni, D., Arab, J.P. (2022). Alcohol Consumption: Medical Implications, the liver and beyond. *Alcohol and Alcoholism*, 57(3): 283 – 291. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agac013>

Observatorio Mexicano de Salud Mental y Consumo de Sustancias Psicoactivas. (2021). Informe sobre la situación de la salud mental y el consumo de sustancias psicoactivas. Comisión Nacional contra las adicciones. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/648021/INFORME_PAIS_2021.pdf

Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. (2017). El uso de las benzodiazepinas con fines no medicos: ¿Una

https://www.researchgate.net/publication/338921413_Informe_sobre_el_consumo_de_drogas_en_las_Americas_2019 De Diego, C.R., Iglesias, R.M., Badanta, B., Lucchetti, G., & Vega, E.J. (2022). Burnout and spirituality among nurses: A scoping review. *Explore*, 18 (5), 612 – 620. <https://doi.org/10.1016/j.explo>

re.2021.08.001

De la Fuente, J.R., & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina. UNAM*, 35 (2), 47-51.

Dobson, K.G., Ibrahim, S., Gilbert-Ouimet, M., Mustard, C.A., Smith, P.M. (2017). Association between psychosocial work conditions and latent alcohol consumption trajectories among people over 16-year period in a national Canadian sample. *Epidemiol Community Health*, 72(2), 1-8. <https://doi.org/10.1136/jech-2017-209691>

Dunn, K.S., & Robinson – Lane, S.G. (2020). A philosophical of analysis of spiritual coping. *Advances in Nursing Science*, 43(3), 239–250. <https://doi.org/10.1097/ANS.0000000000000323>

Elashoff, J. D. (2007). nQueryAdvisor (Versión 7.0) [Software de computación]. Los Ángeles. CA: Statistical Solutions LTD. *Revista Facultad de Medicina UNAM*, 35(2), 47-51.

Flores, H. C., Huerta F. M. R., Hernández, J., Páramo, D., & Morales, I. (2013). Prevalencia de Alcoholismo en Trabajadores de la Industria del Cuero-Calzado y su Asociación con el Nivel de Desestrés. *Ciencia & Trabajo*, 15(47), 67-75. <https://doi.org/10.4067/s0718-24492013000200006>

Grove, K. S., Gray, R. J. & Burns N. (2015). *Understanding Nursing Research* (7th ed), Elsevier. 1-547.

Hamilton, J.B., Moore, A.D., Johnson, K.A., & Koenig, H.G. (2013). Reading the Bible for guidance, comfort, and strength during stressful life events. *Nursing Research*, 62(3), 178-184. <http://doi.org/10.1097/NN-R.0b013e31828fc816>

Kersey, K., Lyons, A. C., & Hutton, F. (2022) Alcohol and drinking within the lives of midlife women: A meta-study sistematic review. *International Journal of Drug Policy*, 99. 1-13. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2021.103453> Khamis, A. A., Salleh, S. Z., Karim, M. S., Mohd, R. N. A., Janasekaran, S., Idris, A., & Abd R. R. B. (2022). Alcohol consumption

- patterns: A systematic review of demographic and sociocultural influencing factors. *Environmental, Research and Public Health Journal*, 19(13), 1-17. <https://doi.org/10.3390/ijerph19138103>
- Koenig, H. (2012). Religion, Spirituality, and Health: The Research and Clinical Implications. *International Scholarly Research Network*, 1-33. <https://doi.org/10.5402/2012/278730>
- Krieger, H., Young, Ch.M., Anthenien, A.M., & Neighbors, C. (2018). The epidemiology of binge drinking among college- individuals in the United States. *Alcohol Research*, 39(1), 23-30.
- Luque, J.S., Soulen, G., Dávila, C.B., & Cartmell, K. (2018). Access to health care for uninsured Latina immigrants in South Carolina. *Health Services Research*, 18(310), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3138-2>
- Meza, V., Arnold, J., Díaz, L.A., Ayala, V.M., Idalsoaga, F., Ayares, G., Devuni, D., Arab, J.P. (2022). Alcohol Consumption: Medical Implications, the liver and beyond. *Alcohol and Alcoholism*, 57(3): 283 – 291. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agac013>
- Observatorio Mexicano de Salud Mental y Consumo de Sustancias Psicoactivas. (2021). Informe sobre la situación de la salud mental y el consumo de sustancias psicoactivas. Comisión Nacional contra las adicciones. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/648021/INFORME_PAIS_2021.pdf
- Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. (2017). El uso de las benzodiazepinas con fines no medicos: ¿Una amenaza para la salud pública? Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/scientific/Global_SMART_18_spanish_web.pdf
- Ohm, R., & Muslims, S. (2003). The African American experience in the Islamic faith. *Public Health Nursing*, 20(6), 478 – 486.
- Ohm, R., & Muslims, S. (2003). The African American experience in the Islamic faith. *Public Health Nursing*, 20(6), 478 – 486.
- Organización Internacional del Trabajo. (2019). *Perspectivas Sociales y del Empleo en el Mundo*. Ginebra. Oficina Internacional del Trabajo. 1-125.
- Organización Mundial de la Salud (2018). *Global status report on alcohol and health 2018*. World Health Organization, 1-472.
- Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2018). *Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud*. OMS, 1-28.
- Reed, P.G. (2018). *Theory of self-transcendence*. In: M.J. Smith, P.R. Liehr (Eds). *Middle Range Theory for Nursing* (4th ed., 1-506). Springer Publishing Company
- Reynales, S. L.M., Zavala, A. I., Paz, B. W.C., Gutiérrez, T. D.S., García, B. J.C., Rodríguez, A. M. A., ...Mendoza, A. (2017). *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Tabaco*. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. Disponible en: https://encuestas.insp.mx/repositorio/encuestas/ENCODAT2016/-doctos/informes/reporte_encodat_tabaco_2016_2017.pdf
- Secretaría de Salud. (2014). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la salud*. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx>
- Soundararajan, S., Narayanan, G., Agrawal, A., Prabhakaran, D., & Murthy, P. (2017). Relation between age at first alcohol drink & adult life drinking patterns in alcohol dependent patients. *Indian J Med Research*, 146, 606 – 611. https://doi.org.104103/ijmr.IJMR_1363_15
- Teixeira, C.A.B., Gherardi – Donato, E.C.S., Pereira, S.S., Cardoso, L., & Reisdorfer, E. (2016). Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería hospitalaria. *Enfermería Global*, 15(4), 288 – 298.
- Vidal, F. S., Real, R. J., Ruiz, R. J. A., & Morera, G. D. (2020). Evaluation of mental health and occupational stress in Mexican

medical residents. *Salud mental*, 43, 209-218. <https://doi.org/10.17711/S-M.0185-3325.2020.029> las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/scientific/Global_SMART_18_spanish_web.pdf

Ohm, R., & Muslims, S. (2003). The African American experience in the Islamic faith. *Public Health Nursing*, 20(6), 478 – 486.

Villatoro-Velázquez, J.A., Reséndiz-Escobar, E., Mujica-Salazar, A., Bretón-Cirett, M., Cañas-Martínez, V., Soto-Hernández, I., ...Mendoza-Alvarado, I. (2017). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol, Tabaco 2016-2017: Reporte de Alcohol. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. Disponible en: https://encuestas.insp.mx/repositorio/encuestas/ENCODAT2016/-doctos/informes/reporte_encodat_alcohol_2016_2017.pdf

Prueba piloto de la intervención PaRe pasos responsables para el incremento de métodos anticonceptivos en adolescentes indígenas

Yesenia Ramirez Espinobarros 1*

Resumen

Objetivo: Evaluar la aceptabilidad de las sesiones y los materiales de la intervención PaRe pasos responsables para incrementar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes indígenas.

Material y métodos. Prueba piloto de un ensayo aleatorizado controlado de factibilidad de una intervención diseñada para incrementar el uso de anticonceptivos en adolescentes indígenas, realizada en 6 adolescentes con dos mediciones pretest y posttest de una cédula de datos y nueve cuestionarios.

Resultados. Las actividades, los materiales y la duración de cada una de las sesiones que conforman la intervención fueron del agrado de los participantes. Así mismo mostró un cambio positivo en cuanto al conocimiento anticonceptivo en el posttest aplicado al término de las tres sesiones.

Conclusión. La realización del estudio fue de utilidad para evaluar el contenido de la intervención mediante la implementación en el contexto de los adolescentes para realizar las modificaciones del lenguaje y la distribución del tiempo en las actividades, sin afectar los componentes claves para asegurar la eficacia en un futuro de la intervención.

Palabras clave: intervención educativa; anticonceptivos; adolescentes indígenas; estudio piloto.

Abstrac

Objective: To evaluate the acceptability of the sessions and materials of the PaRe pasos responsables intervention to increase the use of contraceptive methods in Indigenous adolescents.

Material and methods. Pilot test of a randomized controlled trial of feasibility of an intervention designed to increase the use of contraceptives in Indigenous adolescents, conducted in 6 adolescents with two pretest and posttest measurements of a data questionnaire and nine questionnaires.

Results. The activities, materials, and duration of each of the sessions that make up the intervention were to the liking of the participants. It also showed a positive change in contraceptive knowledge in the posttest applied at the end of the three sessions.

Conclusion. The study was useful to evaluate the content of the intervention through the implementation in the context of adolescents to make modifications in the language and time distribution of the activities, without affecting the key components to ensure the effectiveness of the intervention in the future.

Key words: educational intervention; contraceptives; Indigenous adolescents; pilot projects.

1 Estudiante de Doctorado de la Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.

* Responsable de Correspondencia, dirección electrónica: yese.ramiespino@gmail.com

Introducción

El embarazo adolescente es considerado un problema de salud pública porque constituye uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala algunos riesgos médicos asociados al embarazo en edades tempranas como son: enfermedad hipertensiva, anemia, bajo peso al nacer, parto prematuro y nutrición insuficiente que elevan las cifras de morbilidad y mortalidad maternas (Mora & Hernández, 2015).

A nivel mundial, 16 millones de mujeres de 15 a 19 años dan a luz cada año siendo en su mayoría en países de ingresos bajos y medianos (OMS, 2020). México ocupa el primer lugar en embarazos a temprana edad entre los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 19 años (Instituto Nacional de las Mujeres [INMUJERES], 2021). En el caso de las adolescentes de comunidades indígenas la fecundidad en el 2018 fue de 87.1 nacimientos por cada mil mujeres entre 15 y 19 años, cifras superiores a comparación de las adolescentes no hablantes de lengua indígena con 69 nacimientos por cada mil mujeres (Consejo Nacional de Población [CONAPO], 2022; Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2022).

Los adolescentes son un grupo que presenta mayor vulnerabilidad por los cambios fisiológicos, psicológicos y sociales relacionados con la etapa que viven, donde su comportamiento y hábitos afectan a su estilo de vida. De este modo, están expuestos a diferentes conductas sexuales de riesgo que pueden culminar en un embarazo no planeado, esto debido a la falta suficiente de responsabilidad y son pocos conscientes de sus actos (Rodríguez & Valero, 2021).

Asociado con la etapa de cambios que viven los adolescentes el embarazo adolescente se relaciona con niveles altos de pobreza,

malnutrición, pocos servicios de salud, deficiencia en los servicios de salud sexual y reproductiva (Patton et al., 2016). Por lo anterior el Fondo de Población de las Naciones Unidas reconoce la importancia de realizar acciones para el acceso a la educación sexual y reproductiva en poblaciones vulnerables como las adolescentes indígenas. De este modo resulta necesaria la participación del personal del área de la salud, específicamente a través de intervenciones de enfermería con actividades educativas de prevención enfocados a programas específicos de sexualidad en adolescentes (Gómez, et al., 2019). Se encontraron intervenciones que han sido evaluadas mediante ensayos aleatorizados y controlados para disminuir las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el comportamiento sexual de riesgo del VIH (Champion & Collins, 2012; Gallegos et al., 2008). Por lo que a partir de las intervenciones efectivas se plantea la intervención PaRe el cual está basado en el Modelo de Conducta Anticonceptiva de adolescentes indígenas que trata de explicar la relación entre los factores personales y ambientales y cómo éstos pueden influir en la conducta anticonceptiva de los adolescentes. Por lo que el presente estudio tiene la finalidad de evaluar la aceptabilidad de las sesiones y los materiales de la intervención PaRe pasos responsables para incrementar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes indígenas.

Material y métodos:

Se trata de una prueba piloto de un ensayo aleatorizado controlado de factibilidad de una intervención diseñada para incrementar el uso de anticonceptivos en adolescentes indígenas.

Para la realización del estudio se contó con la aprobación del comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL). Una vez aprobado se llevaron a cabo visitas domiciliarias donde se les expli

có a los padres y al participante en qué consistía el estudio y su participación, a los padres que aceptaron que sus hijos participaran se les entregó el consentimiento informado para padres o tutores y a los adolescentes menores de edad el asentimiento informado.

En lo que se refiere a la intervención PaRe está constituida de tres sesiones, dos sesiones grupales de dos horas y una sesión individual de 60 minutos, con diferentes actividades que se muestran en la **tabla 1**. Para llevar a cabo la implementación se utilizó un domicilio particular el cual se adecuó para poder tener la mayor privacidad posible. Se incluyeron en el estudio aquellos adolescentes que se consideraban indígenas o ellos y sus padres dominaran una lengua indígena, se excluyeron aquellos participantes que vivieran en unión libre o casados. Se conformó un grupo único para evaluar la aceptabilidad de las sesiones de la intervención, los materiales y el lenguaje utilizado fuese el adecuado para los participantes.

La entrega de la primera sesión se llevó a cabo posterior a la aplicación de los cuestionarios pretest como: la cédula de datos personales, La escala de Actitud Anticonceptiva (Black, 2011), Evaluación del Conocimiento Anticonceptivo (Haynes et al., 2017), la Escala de la Autoeficacia Anticonceptiva (Galavotti et al., 1995), la Comunicación entre Padre y Adolescente sobre Temas relacionados con Sexo (Hutchinson, & Cooney, 1998), Escala de Norma de pares (Silver & Bauman, 2006), Escala de Equidad y Género (Pulerwitz y Barker, 2008), Escala de Identidad Étnica (Phinney y Ong, 2007) y el Instrumento de Evaluación del Uso de Anticonceptivos (Ruey-Hsia et al., (2011).

La segunda sesión se llevó a cabo 4 días después de la primera sesión y la tercera sesión se realizó entre 4 y 5 días después de la segunda sesión, en donde se aplicó el postest que incluyeron los mismos instru-

mentos.

Resultados

Se realizó con adolescentes ($n=6$) donde el 66.7% de las participantes fueron mujeres, reportaron tener en promedio 14.67 años ($DE \pm 1.86$), el 100 % de los adolescentes y sus padres fueron hablantes de la lengua Tlapaneco y en relación con la ocupación el 87.5 % se encontraba estudiando en la primera sesión; la edad promedio de la primera menstruación fue de 11.50 ($DE \pm 0.57$) y de la primera eyaculación de 11.50 ($DE \pm 0.70$), la mayoría de los participantes no habían iniciado vida sexual. Con relación a las sesiones de la intervención, en la primera sesión

La entrega de la primera sesión se llevó a cabo posterior a la aplicación de los del pretest y la participación de los adolescentes se llevó a cabo en tres momentos diferentes. La segunda sesión se llevó a cabo 4 días después de la primera sesión y la tercera sesión se realizó entre 4 y 5 días después de la segunda sesión, en donde se aplicó el postest que incluyeron los mismos instrumentos.

La mayoría de los participantes manifestó que las actividades de la sesión uno fue de su agrado y cumplieron sus expectativas. La duración de la sesión dos lo consideraron suficiente, les agradaron las actividades, pero no cumplieron todas sus expectativas y la sesión tres les agradó, refirieron que el tiempo fue suficiente y cumplió sus expectativas. Con respecto a lo que motivó a los adolescentes a participar en la intervención la mayoría mencionó que fue para convivir con otros adolescentes y aprender nuevas cosas. Por otra parte, se evaluó la tendencia de las variables de interés posterior a la implementación de la segunda y tercera sesión de la intervención. Por otra parte, se evaluó la tendencia de las variables de interés posterior a la implementación de la segunda y tercera sesión de la intervención. De acuerdo con el postest aplicado en la tercera sesión en comparación con el

CORPORATIVO GLOBAL PLYSI, S.A. DE C.V.

pretest no se observaron cambios relevantes en cuanto a la actitud anticonceptiva, autoeficacia anticonceptiva, intención anticonceptiva, comunicación sexual con los padres, influencia sexual de pares, rol de género en la sexualidad y conducta anticonceptiva. Sin embargo, en la variable de conocimiento anticonceptivo se observó un cambio positivo (**Tabla 2**).

CORPORATIVO GLOBAL PLYSI, S.A. DE C.V.

Discusión

Con la realización de la prueba piloto se evaluó el contenido de la intervención mediante la implementación en el contexto de los adolescentes y en el entrenamiento del facilitador que condujeron algunas modificaciones en el formato, lenguaje y la distribución del tiempo en las actividades. Autores como Rolleri et al. (2014) y McKleroy et al. (2006) sugieren que mantener la fidelidad de los componentes claves es necesario para conservar la efectividad de la intervención. En cuanto a la evaluación de las tendencias de las variables se mostró un cambio positivo en el conocimiento de los participantes sobre anticoncepción, lo cual es similar con lo que reportan Gómez et al., (2022) en su estudio posterior a la intervención educativa el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos aumentó significativamente. En otro estudio realizado por Posada y Mora (2015), reportaron en su estudio que una vez que se concluyó con la intervención los participantes alcanzaron un nivel de conocimiento regular en el pretest a diferencia del pretest que fue deficiente. Los resultados de la prueba piloto indicaron que la intervención pudiera mostrar cambios positivos, pero sin embargo es necesario aplicar el estudio piloto en mayor escala para medir la factibilidad de sus componentes y su eficacia preliminar (Gitlin & Czaja, 2016). De este modo poder tener en un futuro una intervención basada en evidencia para incrementar el uso de anticonceptivos en el contexto de las poblaciones indígenas.

Referencias

135/ee.04.16.07

Black, K. J. (2011). Contraceptive Attitude Scale. In Routledge (Ed.), *Handbook of sexuality-related measures*. 3th ed., p. 179. New York, NY: Taylor & Francis. Champion, J. D., J. L. Collins (2012). Comparison of a theory-based (AIDS risk reduction model) cognitive behavioral intervention versus enhanced counseling for abused Champion, J. D., J. L. Collins (2012). Comparison of a

theory-based parison of a theory-based (AIDS risk reduction model) cognitive behavioral intervention versus enhanced counseling for abused ethnic minority adolescent women on infection with sexually transmitted infection: Results of a randomized controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*. 49 (2): 138–150. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3251725/>

Consejo Nacional de Población. (2022). Infografía. Población adolescente y adolescente indígena. Características sociodemográficas y de salud sexual y reproductiva. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/766887/Infografia_adolescente_y_adolescente_indigena_2022_FIN_1.pdf

Galavotti, C., Cabral, R. J., Lansky, A., Grimley, D. M., Riley, G. E., & Prochaska, J. O. (1995). Validation of measures of condom and other contraceptive use among women at high risk for HIV infection and unintended pregnancy. *Health Psychol*, 14 (6), 570–578. DOI: 10.1037//0278-6133.14.6.570

Gallegos, Esther C, Villarruel, Antonia M, Cleveland-Cherry, Carol, Ronis, David L, & Yan Zhou, MS (2008). Intervención para reducir riesgo en conductas sexuales de adolescentes: un ensayo aleatorizado y controlado. *Salud Pública de México*, 50 (1), 59-66.

Gitlin, L., & Czaja, S. (2016). *Intervention Research. Designing, evaluating, and implementing*. Springer Publishing Company. Gómez-Suárez, M., Mello, M. B., Gonzalez, M. A., Ghidinelli, M., & Pérez, F. (2019) Access to sexual and reproductive health services for women living with HIV in Latin America and the Caribbean: systematic review of the literature. *J Int AIDS Soc*, 22 (4), 2527. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6452919/> Gómez-Suárez, R.T., Machado-Caraballo, D.L., Solaya-Hernández, L.Y., Blanco-Balbeito, N. (2022). Intervención educativa

- Gómez-Suárez, R.T., Machado-Caraballo, D.L., Solaya-Hernández, L.Y., Blanco-Balbeito, N. (2022). Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. *Revista Eugenio Espejo*, 17(1), 53–62. <https://doi.org/10.37>
- Haynes, M., Ryan, N., Saleh, M., Ford-Winkel, A., & Ades, V. (2017). Contraceptive Knowledge Assessment: validity and reliability of a novel contraceptive research tool. *Contraception*, 95 (2), 190-197. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2016.09.002>.
- Hutchinson, M.K., & Cooney, T.M. (1998). Patterns of parent-teen sexual risk communication: implications for intervention. *Family Relations*, 47 (2), 185 - 194. <https://doi.org/10.2307/585623>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2022). Estadística a propósito del día internacional de los pueblos indígenas. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_PueblosInd22.pdf
- Instituto Nacional de las Mujeres. (2021). Estrategia nacional para la prevención del embarazo en adolescentes. Disponible en: <https://www.gob.mx/inmujeres/acciones-y-programas/estrategia-nacional-para-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-33454>
- McKleroy, V. S., Galbraith, J. S., Cummings, B., Jones, P., Harshbarger, C., Collins, C., ... Carey, J. W. (2006). Adapting evidence-based behavioral interventions for new settings and target populations. *AIDS Education and Prevention*, 18 (SUPPL. A), 59–73. doi.org/10.1521/aeap.2006.18.suppl.59
- Mora-Cancino, AM., & Hernández-Valencia, M. (2015). Embarazo en la adolescencia. *Ginecología y Obstetricia de México*, 83(5), 294-301. Organización Mundial de la salud. (2020). El embarazo en la adolescencia. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Patton, G. C., Sawyer, S. M., Santelli, J. S., Ross, D. A., Afifi, R., Allen, N. B., Arora, M., Azzopardi, P., ... Viner, R. M. (2016). Our future: a Lancet commission on adolescent health and wellbeing. *Lancet*, 387 (10036), 2423–2478. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)00579-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)00579-1)
- Phinney, J. S., & Ong, A. D. (2007). Conceptualization and measurement of ethnic identity: Current status and future directions. *Journal of Counseling Psychology*, 54(3), 271–281. <https://doi.org/10.1037/0022-0167.54.3.271>
- Posada, M. & Mora, B. (2015). Conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de una intervención educativa con simulador. *Rev. Enfermería Actual de Costa Rica*, 28, 1-13. <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i28.17203>
- Pulerwitz, J., & Barker, G. (2008). Measuring attitudes toward gender norms among young men in Brazil. Development and psychometric evaluation of the GEM Scale. *Men and Masculinities*, 10 (3), 322-338. <https://doi.org/10.1177/1097184X06298778>
- Rodríguez Cerda, J. J., & Valero, M. A. R. (2021). Actitudes sobre sexualidad en adolescentes pertenecientes a comunidades indígenas y mestizas en situación de vulnerabilidad de escuelas secundarias en la zona metropolitana de Monterrey. *Realidades Revista De La Facultad De Trabajo Social Y Desarrollo Humano*, 10 (2), 53–66. Disponible en: <https://realidades.uanl.mx/index.php/realidades/article/view/123>
- Rolleri, L. A., Fuller, T. R., Firpo-Triplett, R., Lesesne, C. A., Moore, C., & Leeks, K. D. (2014). Adaptation guidance for evidence-based teen pregnancy and STI/HIV prevention curricula: From development to practice. *American Journal of Sexuality Education*, 9 (2), 35–154. doi.org/10.1080/15546128.2014.900467
- Ruey-Hsia, W., Shu-Yuan, J., & Yung-Mei, Y. (2011). Psychometric testing of the Chinese version of the Contraceptive Behavior Scale: a preliminary study. *Journal of Clinical Nursing*, 22(7–8), 1066–1072. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2011.03611.x>

g/10.1111/j.1365-2702.2011.03785.x
Silver, E. J., & Bauman, L. J. (2014) Association of “Macho Man” sexual attitudes and behavioral risks in urban adolescents. American Journal of Sexuality Education, 9(2), 176–187, 10.1080/15546128.2014.900466

Uso de material sexual en línea y coerción en cibernautas durante el aislamiento social preventivo por COVID -19

Use of online sexual material and coercion of cybernauts during preventive social isolation by COVID -19

Nancy Rodríguez Vázquez 1, José Luis Hernández Torres 1*, Adriana Mayela Cárdenas Cortés 1, Alejandro Morales Jinez 1

Resumen

Objetivo: cuantificar el tipo de material sexual en línea, las actividades sexuales en línea durante el aislamiento social preventivo y determinar los predictores del uso coercitivo del material sexual en línea en cibernautas durante la pandemia por COVID -19. **Material y métodos:** se realizó un estudio multivariado predictivo de corte transversal en 385 sujetos usuarios de internet encuestados a través de una encuesta vía web. **Resultados:** se encontró que el tipo de material sexual más frecuente fue el erotismo (55.7%) y la masturbación como actividad sexual (87.2%). Los predictores para el uso coercitivo de material sexual en línea **Conclusion:** el efecto colateral pandémico afecta la salud sexual de las personas ya que a medida que aumenta el aislamiento, incrementa el uso de material sexual en línea y así mismo existe mayor predisposición para ejercer presión en la pareja sexual.

Palabras clave: infecciones por coronavirus, coerción, internet, material sexual en línea, aislamiento social.

Abstrac

Objective: Quantify the type of online sexual material, online sexual activities during preemptive social isolation and to determine predictors of coercive use of online sexual material in cybernauts during the COVID -19 pandemic. **Methods:** a cross-sectional multivariate predictive study was conducted on 385 Internet users surveyed through a web-based survey. **Results:** the most frequent type of sexual material was found to be eroticism (55.7%) and masturbation as a sexual activity (87.2%). Predictors for coercive use of online sexual **Conclusion:** the pandemic spillover effect affects people's sexual health because as isolation increases, the use of online sexual material increases and there is a greater predisposition to exert pressure on sexual partners.

Key words: coronavirus infections, coercion, internet, online sexual material, social isolation.

1 Universidad Autónoma de Coahuila, Facultad de Enfermería Unidad Torreón, México.
* Responsable de Correspondencia, dirección electrónica: torres_luis@uadec.edu.mx

Introducción

La pandemia por coronavirus o COVID-19 ha generado un crecimiento desmedido y sin precedentes del uso del internet a nivel mundial, se cuantifica que existen 5 mil millones de cibernautas (Internet World Stats, 2021) con un porcentaje de acceso del internet en los hogares del 64.7% a raíz de la pandemia [Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI), 2020]. El aislamiento social preventivo fue realizado para reducir el contagio masivo en la población, sin embargo, colateralmente ha provocado una sobreexposición al internet en las personas debido a que la mayoría de las actividades laborales y escolares pasaron de ser presenciales a llevarse a cabo en entornos virtuales lo que produce una dependencia al internet (Subía-Arellano et al., 2020).

En México debido al aislamiento social preventivo por COVID-19 y con la dependencia del internet para las actividades escolares y laborales en un gran sector de la población, uno de los hábitos de entretenimiento más accesibles fue el uso de material sexual en línea (Hernández-Torres et al., 2021) que se define como la interacción con varios materiales digitales como las páginas de internet, el correo electrónico, el chat o servicio de mensajería, canales de video en línea, video llamadas, redes sociales y foros en línea con el propósito de realizar una actividad sexual (Valdez-Montero & Benavides-Torres, 2011), dicha sobreexposición al internet esta ocasionando que una persona en promedio dedique más de 8 horas al día a navegar por internet en redes sociales como WhatsApp, Facebook, Instagram y páginas de internet [Asociación de Internet MX (AIMX), 2020]. Es relativamente fácil encontrar material sexual en línea explícito en este tipo de redes sociales al navegar en la web ya que los usuarios pueden viralizar los contenidos incluso sin necesidad de buscar la información puede llegar a cualquier dispositivo móvil con conexión a inter-

net (Uzieblo & Prescott, 2020; Vishnuprasad & Mathew, 2020). En este sentido la evidencia empírica refiere que el utilizar material sexual en línea es una práctica frecuente en la población en contexto pandémico en donde las actividades sexuales como la masturbación, la excitación y estimulación entre otras actividades son frecuentes en los cibernautas (Hernández-Torres et al., 2021), el problema radica en que estas prácticas al realizarlas en forma desmedida y en exceso pueden favorecer conductas coercivas en los usuarios. Una conducta coerciva es cuando se hace una presión física o emocional para imponer a otra actos de orden sexual para salir, conocerse o tener un encuentro sexual o erótico, por lo que observar desde un simple beso, desnudo o sexo explícito puede generar en los espectadores modelajes de conducta o eventualmente asumir las actitudes que observan en una pantalla a la vida real y esto propicia un riesgo para la salud sexual o induce a la violencia sexual (Perissini et al., 2020; Sánchez et al., 2020).

Parte de la literatura científica como la teoría social cognitiva, la teoría de la acción razonada y la teoría de la conducta planeada refieren que un factor importante del aprendizaje es a través de la observación y la influencia de otros para el modelaje del comportamiento (Bandura, 1977; Fishbein & Ajzen, 2011, 1975; Uzieblo & Prescott, 2020; Valdez-Montero et al., 2018; Vishnuprasad & Mathew, 2020). La interacción con material sexual con uso de fetiches relacionados a la vestimenta o ropa, objetos que se usan para provocar la excitación, visualizar sexo violento, humillaciones o sumisión hacia la mujer puede estar en aumento y esto a su vez generar actitudes coercivas en los usuarios.

Durante el aislamiento social preventivo por COVID-19 aumentó el uso de material sexual en línea, lo que podría dar lugar a los episodios de violencia sexual, detonar desórdenes sexuales en los usuarios o incluso

propiciar la participación en conductas sexuales de riesgo ocasionando embarazo no planeado o contraer infecciones de transmisión sexual como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (Hald et al., 2013; Mestre-Bach et al., 2020; Perissini et al., 2020). Por lo anterior el propósito del presente estudio fue cuantificar los principales tipos de material sexual en línea, las principales actividades sexuales en línea en función de los días de aislamiento social preventivo y determinar los predictores del uso coercivo del material sexual en línea en cibernautas durante la pandemia por COVID-19.

Material y Métodos
Se realizó un estudio multivariado predictivo de corte transversal, se llevó a cabo a inicios del aislamiento social preventivo por COVID-19 en el mes de marzo del 2020 en la ciudad de Torreón Coahuila, México. La muestra fue estimada en el programa nQuery Advisor 7.0 para Windows, se utilizaron estándares internacionalmente aceptados para la obtención de la muestra, se calculó con un diseño de efecto del 1.0, un poder del 90%, un error máximo aceptable en 5% y nivel de confianza del 95% para finalmente obtener 385 participantes seleccionados a través de un muestreo discrecional (Cohen, 1988). Los criterios de inclusión fueron; encontrarse en aislamiento social preventivo en sus hogares a causa del COVID-19, ser usuarios de internet a través de un dispositivo móvil o fijo y tener 18 años o más.

Se utilizó un formato de cédula de datos para corroborar los criterios de inclusión y la cuantificación de las variables sociodemográficas de los participantes. Para conocer la frecuencia en que los participantes vieron material sexual en línea en formato imágenes, películas y animaciones se utilizó la escala de tipos de material sexual en línea, compuesta por 20 ítems con 3 sub-escalas; erotismo 7 ítems, fetichismo 7 ítems y actos sexuales 6 ítems, el nivel de medición fue tipo Likert desde nunca = 1 hasta frecuente

= 4. Un ejemplo de pregunta es: indica la frecuencia con la que has consultado o visto lo que a continuación se presenta durante el periodo de cuarentena por aislamiento preventivo; películas, series o videos que muestran la penetración pene-vagina. Este instrumento se encuentra validado y ha sido utilizado previamente en población mexicana con un índice de fiabilidad de .94 (Valdez-Montero, 2018). Las actividades sexuales se midieron con la sub-escala de actividades con material sexual en línea con 21 reactivos con 7 sub-escalas, pero para fines del presente estudio solo se utilizaron 3; masturbación, excitación y estimulación, cada una con 7 ítems. El nivel de medición fue tipo Likert desde nunca = 1 hasta frecuente = 4. Un ejemplo de pregunta es: ¿Te has masturbado usando páginas de internet con material sexual? Este instrumento está validado con índice de fiabilidad de .82 (Benavides-Torres et al., 2012; Hernández-Torres et al., 2021), el tercer instrumento utilizado fue la escala para medir el uso coercivo del material sexual en línea, la cual se compone de 8 ítems en dos sub-escalas (dominante y exploratorio) y pretende medir la frecuencia en la cual una persona toma ideas basadas en el uso de material sexual erótico y sexual en línea para ejercer presión o fuerza sobre su pareja para mantener una conducta sexual.

La sub-escala dominante mide la presión o la fuerza utilizada para convencer a una persona de tener una relación sexual tomando en cuenta lo que se consultó o interactuó en línea. La sub-escala exploratoria cuantifica las ideas que las personas tienen con respecto a la realización de una conducta sexual en función de lo que han interactuado en línea, el nivel de medición tipo Likert fue desde nunca= 1 hasta frecuentemente = 4. Un ejemplo de pregunta es: durante la cuarentena por aislamiento social preventivo por COVID-19 ¿Has forzado a alguien a tener relaciones sexuales contigo por haber consultado y/ o interactua

do con material sexual en línea? El instrumento cuenta con fiabilidad de .82 y se encuentra validado en población mexicana (Hernández-Torres et al., 2021; Valdez-Montero et al., 2018).

El reclutamiento de los participantes fue de acuerdo con los estándares de seguridad en el contexto pandémico por lo que a través de la plataforma SurveyMonkey se compartió un enlace web con acceso a la batería de instrumentos, como estrategia de reclutamiento se hizo la difusión del estudio por medio del boletín informativo y redes sociales de la Universidad Autónoma de Coahuila (UAdeC) para extender la invitación a los potenciales participantes, en dichas plataformas se les envió un enlace web a los participantes que los redirigió a una encuesta en línea. Este estudio contó con un dictamen de aprobación por comité de ética e investigación de la Escuela de Licenciatura en Enfermería Unidad Torreón de la UAdeC con número: 2020/ELEUAC/002 y se basó en los estándares de acuerdo a La Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en México específicamente en los artículos 14 y 21 que implica el uso del consentimiento informado, mantener al confidencialidad y privacidad de los datos de los participantes y respetar el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento sin ningún tipo de consecuencia [Secretaría de Salud (SSA), 1987].

Una vez recolectados los datos se procesaron en el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 23, primeramente, se realizó la prueba de Kolmogorov Smirnov para determinar la distribución de los datos y se realizó la prueba de fiabilidad de las escalas y sub-escalas utilizadas para verificar el ajuste de los instrumentos utilizados (Cohen, 1988). Para cumplir con el objetivo del estudio se realizó estadística descriptiva y de tendencia central; así mismo se obtuvo frecuencias, porcentajes para cuantificar los principales tipos de material sexual en línea y las princi-

pales actividades sexuales en línea en función a los días de aislamiento social preventivo, para determinar los predictores del uso coercivo del material sexual en línea en cibernautas durante la pandemia por COVID -19, se realizaron modelos de regresión lineal múltiple con el método de pasos sucesivos que garantiza la selección de cada variable para el modelo de acuerdo a su valor de probabilidad significativa siguiendo una lógica puramente matemática, como criterio de credibilidad el supuesto de independencia de los datos se verificó a través del estadístico de Drubin Watson con valores cercanos e inferiores a 2 lo que indica una correlación positiva.

Para la validez externa se calculó del error medio cuadrático y se cumplió el supuesto del tamaño de muestra por variable de entrada (Cohen, 1988). Para la prueba de contraste de hipótesis se consideró la siguiente: el tipo de material sexual en línea más usado durante el aislamiento social preventivo son las páginas de internet y las aplicaciones móviles de chat, por su parte las actividades sexuales más realizadas por los cibernautas son la masturbación y excitación y de la misma manera los actos sexuales, erotismo, masturbación y excitación son predictores para el uso coercitivo del material sexual en línea en cibernautas durante la pandemia por COVID-19.

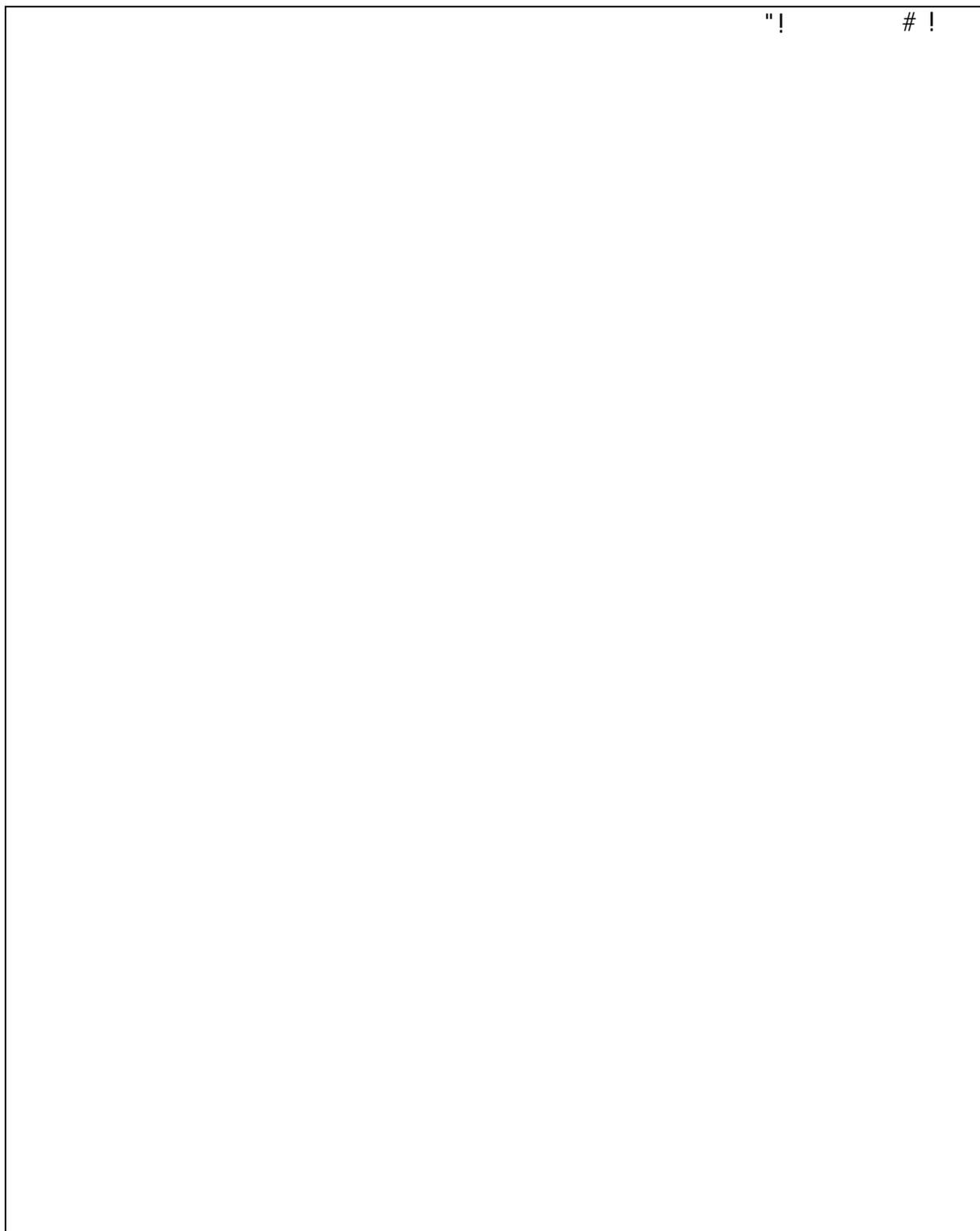
Resultados

La muestra estuvo compuesta de 385 sujetos de los cuales 68.3% fueron mujeres y 31.7% fueron hombres, los participantes en aislamiento social preventivo tuvieron un promedio de 15.5 días (DE = 1.80; min = 1, max = 40) los que tuvieron menos días de distanciamiento social fueron los de menos de 10 días con el 7.4% y los que tuvieron más fueron los de más de 20 días con el 22.6%. Las personas que no recordaron en que día de la cuarentena se encontraban fue del 14.8%. Los participantes reportaron una media de edad de 27 años (DE = 8.31; min = 18, max = 58), el 41.6% fueron solte-

CORPORATIVO GLOBAL PLYSI, S.A. DE C.V.

ros y el 23.1% casados y participantes en una relación no formal con 23.1% (**Cuadro I**).

Se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov obteniendo un valor $O(1) = 0.114$, $V(1) = 0.82$, $g(1) = 0.114$.



datos no presentaron distribución normal, las pruebas de fiabilidad que se condujeron en primer lugar para la escala de tipos de material sexual con un alfa de .92, Para la subescala de actividades con material sexual en línea fue de .87. Para la escala de uso coercitivo del material sexual en línea, reportó un alfa de .61, además se obtuvieron valores de fiabilidad aceptables por subescala (**Cuadro II**).

Con respecto al objetivo del presente estudio, se agruparon dos periodos en los días de aislamiento social preventivo el primero de 1 a 14 días y el segundo de 15 o más días y se encontró que con respecto tipo de material sexual en línea en el primer periodo, el uso de material relacionado al fetichismo fue del 13.7%, actos sexuales del 16.8% y erotismo del 27.4%. Las actividades

!!

mujeres y el rango de edad de las personas que más utilizan el internet se concentra entre los 25 y 34 años (AIMX, 2020). En esta investigación la mayoría de los participantes contaba con más de 20 días de aislamiento social preventivo ya que la recolección de datos fue a inicios de la pandemia en México, se puede decir que a medida que fue aumentando los días de cuarentena, mayor fue el consumo de material sexual en línea, lo que explica que las personas entre más pasan tiempo en casa aislados son más propensos a consumir material sexual en línea. Esta situación fue similar en un estudio donde se cuantificó a mayor días de cuarentena mayor es el impacto del uso del material sexual en línea en el contexto pandémico (Hernández-Torres et al., 2021). Con respecto al tipo de material sexual en línea; el erotismo, las actividades sexuales y el fetichismo fueron los principales en el periodo de 1 a 14 días, en este estudio se obtuvo un hallazgo en donde prácticamente se duplicaron en el periodo de 15 días y más, esto se traduce en que los cibernautas estuvieron más predispuestos a interactuar con material pornográfico o videos de sexo explícito, esto anterior se encontró también en otro estudio en el que pudieron identificar que esos materiales están relacionados positivamente a la conducta sexual de riesgo en los consumidores (Valdez-Montero et al., 2018). Con respecto a las actividades sexuales en línea se encontró que para el primero y segundo periodo la masturbación, excitación y estimulación fueron las actividades en línea más realizadas por las personas durante el aislamiento social preventivo. En otros estudios los hallazgos fueron consistentes, en el cual las personas usuarias de internet accedieron a contenidos eróticos con el propósito de masturbarse o de estimularse, esta situación si bien se presume como normal lo realmente preocupante es que el exceso siempre será negativo, el problema del aislamiento es que el equilibrio del uso de medios digitales hoy no

es una prioridad lo que sin duda en el futuro a corto plazo puede desencadenar problemas sexuales más profundos debido al distanciamiento social (Ibarra et al., 2020; Subía-Arellano et al., 2020; Valdez-Montero et al., 2018). En cuanto a los predictores del uso coercivo del uso de material sexual en este estudio se asume que existe diferencia positiva debido a que los tipos de material sexual en línea, el erotismo y los actos sexuales mostraron interacción predictiva para el uso coercivo del material sexual en línea, es decir que a medida que las personas visualizan sexo explícito con material que muestra penetración vaginal, anal, sexo oral, orgías sexuales o tríos sexuales serán más propensos a tener actitudes de presión u obligación hacia la pareja sexual para realizar actos sexuales basados en lo que ven, debido a que pueden adoptarlo a su propia realidad, esto fue similar en otro estudio donde la pornografía favorece las conductas sexuales en línea (O'Brien et al., 2019; Mestre-Bach et al., 2020). Finalmente, las actividades sexuales en línea en función de su mayor capacidad predictiva, la masturbación y la excitación resultaron con una mayor relación para el uso coercivo del material sexual en línea, lo que se explica que el consumo de material sexual en línea puede generar efectos negativos en la conducta sexual de los cibernautas como trastornos sexuales, desordenes sexuales, generar o producir una infección de transmisión sexual o un embarazo no deseado, lo que también es una forma de violencia o de conductas coercitivas hacia la pareja sexual. Así mismo, en otros estudios se encontró de forma similar que el material sexual en línea premedita las conductas y actitudes sexuales impositivas en las personas que la consumen (Perissini et al., 2020; Valdez-Montero et al., 2018). En conclusión, las personas con más tiempo en aislamiento social preventivo son más propensos a utilizar material sexual en línea y a realizar actividades sexuales en línea, los predictores

del uso coercivo de material sexual en línea es el erotismo y los actos sexuales para el tipo de material sexual en línea y las actividades sexuales son la masturbación y la excitación. El efecto colateral que produce la pandemia por COVID-19 en las personas en aislamiento social preventivo puede producir efectos negativos en la salud sexual de las personas, principalmente se advierte que las conductas coercivas son quizás una de las más importantes de investigar y de evidenciar. Negar los efectos adversos que produce la sobreexposición al uso de material sexual en línea debido al aislamiento social preventivo es un acto de irresponsabilidad social y es necesario comunicar que un problema puede estar dando de forma silenciosa. Hoy en día los más vulnerables son los adolescentes y jóvenes quienes constantemente se involucran en conductas de dominio y presión sexual por influencia con lo que interactúan en línea, pero no exime que el resto de la población en el corto plazo presente esas mismas condicionantes.

Agradecimientos

Al cuerpo Académico Salud Sexual Responsable y al Grupo de Estudiantes de Enfermería por una Sexualidad Responsable de la Facultad de Enfermería Unidad Torreón, por todo su apoyo para la realización de este estudio.

Referencias

Asociación de Internet MX. (2020). Estudio de los Hábitos de los usuarios de Internet en México Asociación de Internet MX 2018. Disponible en: <https://www.asociaciondeinternet.mx/estudios/asociacion>

Bandura, A. (1977). Self-efficacy: toward a unifying theory of behavioral change. *Psychol Review*, 84. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/0033-295X.84.2.191>

Benavides-Torres, R. A., Valdez-Montero, C., González y González, V. M., & Onofre-Rodríguez, D. J. (2012). Use of Sexual Material Online and At-Risk Sexual Behavior Regarding HIV/AIDS among Colle

ge Students. NI 2012: 11th International Congress on Nursing Informatics, June 23-27, 2012, Montreal, Canada. International Congress in Nursing Informatics (11th : 2012 : Montreal, Quebec) Author, 2012, 21. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3799125/pdf/amia_2012_ni_021.pdf/?tool=EBI

Cohen, J. (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences*. Lawrence Erlbaum Associates.

Fishbein, & Ajzen. (2011). *Predicting and changing behavior: The reasoned action approach*. New York, USA: Psychology Press.

Fishbein, M., & Ajzen, I. (1975). *Belief, Attitude, Intention and Behavior: An Introduction to Theory and Research*. Reading, MA: Addison-Wesley.

Hald, G. M., Kuyper, L., Adam, P. C. G., & de Wit, J. B. F. (2013). Does Viewing Explain Doing? Assessing the Association Between Sexually Explicit Materials Use and Sexual Behaviors in a Large Sample of Dutch Adolescents and Young Adults. *Journal of Sexual Medicine*, 10(12), 2986–2995. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jsm.12157>

Hernández-Torres, J. L., Rodríguez-Vázquez, N., Martínez-Cervantes, R., Mayela Cárdenas-Cortés, A., Gómez-Melasio, D. A., & Trujillo-Hernández, P. E. (2021). Impact of the use of sexual material and online sexual activity during preventive social isolation due to COVID-19. *Salud Mental*, 44(4), 185–192. Disponible en: <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2021.024>

Ibarra, F. P., Mehrad, M., Di Mauro, M., Godoy, M. F. P., Cruz, E. G., Nilforoushzadeh, M. A., & Russo, G. I. (2020). Impact of the COVID-19 pandemic on the sexual behavior of the population. The vision of the east and the west. *International Braz j Urol : Official Journal of the Brazilian Society of Urology*, 46(Suppl 1), 104–112. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1677-5538.IB-JU.2020.S116> Instituto Nacional de Estadís

tica, Geografía e Informática. (2020). Estadísticas a propósito del día mundial del Internet. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/InternetWorldStats>.

(2021). Usage and Population Statistics. Disponible en: <https://www.internetworldstats.com/stats.htm>

dfv1r1áct2Vjfsiufgándufi - 4á20vuu88fbáC1áfJ8yí19íJ

Croatian Adolescents' Use of Sexually Explicit Material and Risky Sexual Behavior: A Latent Growth Curve Modeling Approach. *International Journal of Sexual Health*, 31(1), 77–91. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/19317611.2019.1567640>

Mestre-Bach, G., Blycker, G. R., & Potenza, M. N. (2020). Pornography use in the setting of the COVID-19 pandemic. *Journal of Behavioral Addictions*, 9(2), 181–183. Disponible en: <https://doi.org/10.1556/2006.2020.00015>

Perissini, A. L., Spessoto, L. C. F., & Facio, F. N. (2020). Does online pornography influence the sexuality of adolescents during COVID-19? *Revista Da Associacao Medica Brasileira*, 66(5), 564–565. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1806-9282.66.5.564>

Sánchez, O. R., Vale, D. B., Rodrigues, L., & Surita, F. G. (2020). Violence against women during the COVID-19 pandemic: An integrative review. *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 151(2), 180–187. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/ijgo.13365>

Secretaría de Salud. (1987). Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>

Subía-Arellano, A., Muñoz, N., & Navarrete, A. (2020). Comportamiento sexual y aislamiento social a causa del COVID-19. *CienciaAmérica*, 9(2), 256. Disponible en: <https://doi.org/10.33210/ca.v9i2.315>

Uzieblo, K., & Prescott, D. (2020). Online pornography use during the COVID-19 pandemic: Should we worry? Part I. Sexual

Abuse, 1–3. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/01639625.2018.1461744>

Valdez-Montero, C., & Benavides-Torres, R. A. (2011). Uso De Material Sexual En Linea Y Conducta Sexual De Riesgo [Universidad Autónoma de Nuevo León]. <http://eprints.uanl.mx/2901/1/1080211210.pdf>

Valdez-Montero, C., Benavides-Torres, R. A., Onofre-Rodríguez, D. J., Castillo-Arcos, L., & Gámez-Medina, M. E. (2018). Coercive and problematic use of online sexual material and sexual behavior among university students in northern Mexico. *Sexual Addiction and Compulsivity*, 25(4), 367–379. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10720162.2019.1565847>

Vishnuprasad, P., & Mathew, M. (2020). Social media websites and circulation of explicit contents- with special reference to Kerala, India. 8 (3). Disponible en: <https://doi.org/10.25215/0803.161>

Actitud y percepción del riesgo sexual y el uso del condón en migrantes. Attitude and perception of sexual risk and condom use in migrants.

ME. Jesús Ramón Aranda-Ibarra1* DCE. Cynthia Lizbeth Ruiz-Bugarin1 DCE. Jesús Alejandro Guerra-Ordoñez2

Resumen

Objetivo: Describir la relación que existe entre la actitud al riesgo sexual y la percepción del riesgo sexual con el uso del condón.

Material y métodos. Análisis secundario del banco de datos arrojado en el estudio sobre un ensayo piloto de factibilidad de una intervención. Se abordó con un diseño correlacional de corte transversal en 177 hombres y mujeres migrantes en tránsito.

Resultados. Los resultados evidencian que existe una correlación significativa entre la actitud al riesgo sexual y la percepción del riesgo sexual ($Rho(175) = .258, p < .05$); una correlación significativa entre la actitud al riesgo sexual y el uso del condón ($Rho(175) = .270, p < .05$); y una correlación significativa entre la percepción del riesgo sexual con el uso del condón ($Rho(175) = .156, p < .05$). **Discusión.** Este estudio muestra que existe relación positiva entre el uso del condón y la actitud al riesgo sexual. Por otro lado, este estudio también demuestra que existe relación positiva entre la percepción del riesgo sexual y el uso del condón en migrantes, en tal sentido, otros estudios confirman los hallazgos demostrados en el presente.

Palabras Clave. Condomes; Actitud; Percepción; Migrantes.

Abstrac

Objective: To describe the relationship between attitude to sexual risk and perception of sexual risk with condom use.

Material and methods. Secondary analysis of the databank of the study on a pilot trial of the feasibility of an intervention. It was approached with a cross-sectional correlational design in 177 migrant men and women in transit.

Results. The results show that there is a significant correlation between sexual risk attitude and sexual risk perception ($Rho(175) = .258, p < .05$); a significant correlation between sexual risk attitude and condom use ($Rho(175) = .270, p < .05$); and a significant correlation between sexual risk perception and condom use ($Rho(175) = .156, p < .05$).

Discussion. This study shows that there is a positive relationship between condom use and sexual risk attitude. On the other hand, this study also demonstrates that there is a positive relationship between sexual risk perception and condom use in migrants, in this sense, other studies confirm the findings demonstrated in the present study.

Keywords. Condoms; Attitude; Perception; Transients and Migrants.

1. Universidad Autónoma de Baja California, Facultad de Ciencias de la Salud, Tijuana, B.C. México.

2. Universidad Autónoma de Tamaulipas, Matamoros, Tamaulipas, México.

*Responsable de la correspondencia, dirección electrónica: jesusr.arandai@gmail.com

Introducción

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), siguen siendo un problema de salud pública por su alta incidencia y pueden ser prevenibles con intervenciones efectivas. La Organización Mundial de la Salud ([OMS], 2021), refiere que por día más de un millón de personas contraen una ITS, estimando que, en 2020, hubo 374 millones de personas adquieren clamidiasis, blenorragia, sífilis y tricomoniasis (129, 82, 7.1 y 156 millones respectivamente), además se estima que más de 500 millones de personas son portadoras del VPH. En relación con el VIH, se reportan alrededor de 12 mil nuevas infecciones al año y cada día 33 personas lo adquieren. A finales de 2021 había 38.4 millones de personas infectadas (33.9-43.8 millones) (OMS, 2022).

Es conocido que las ITS y el VIH se encuentran concentrados en poblaciones clave, sin embargo, es recomendable que se aborden poblaciones vulnerables (OMS, 2020). En este sentido, una población vulnerable son los migrantes, ya que tienen un mayor riesgo sexual debido a los procesos de desplazamiento que viven (OMS, 2019). Las personas que migran tienen tres veces más probabilidad de infectarse que las personas que no lo hacen (Alvizo & Quintal, 2022).

Para la prevención de las ITS incluido el VIH, es imprescindible la adopción del uso del condón como practica de protección, según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2018), el uso del condón es más frecuente en adolescentes que mantienen por primera vez una relación sexual, alcanzando un 82.7% en hombres y 69.2% en mujeres, sin embargo, en las siguientes ocasiones disminuye hasta 79.2% de los hombres y 54.9%, conforme avanza la edad el uso es menos común, pues en personas entre 20 y 29 años el 72.1% de hombres El consumo de alcohol es una problemática que requiere ser atendida ya que el consu

mo total por habitante pasó de 5.5 litros de alcohol puro en 2005 a 6.4 litros para el año 2010 y en el año 2016 se mantuvo en 6.4 litros en la población mundial (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2018). La utilización de benzodiazepinas sin prescripción médica puede llevar a desencadenar tolerancia y provocar adicción, el uso indebido se ha incrementado sobre todo en América del Norte y la región Europea (CICAD, 2019; UNODOC, 2017). y 59.3 de mujeres lo utilizan, de 30 y 39 años solamente el 53.4 de hombres y 41.5% mujeres, para el grupo de edad de 40 a 49 años el uso del condón apenas alcanza el 38.5% en los hombres y 21.4% en mujeres.

Diversos factores influyen en la adopción del uso del condón del migrante por ejemplo las actitudes del migrante al riesgo sexual, cuando el migrante presenta mejores actitudes existe mayor adopción de conductas protectoras como el uso del condón (Ramírez et al., 2020). También se ve influenciada cuando el migrante se percibe en riesgo sexual, adoptando dicha conducta (Guerra et al., 2017a; Mueses et al., 2018). El modelo de la conducta sexual migrante propuesto por Guerra et al. (2017a) describe diversos factores que influyen en la adopción de la conducta de sexo seguro, destacando el uso del condón. Por lo que el objetivo de este estudio es describir la relación que existe entre la actitud al riesgo sexual y la percepción del riesgo sexual con el uso del condón.

Material y métodos:

Se llevó a cabo un análisis secundario del banco de datos arrojado en el estudio desarrollado por Aranda et al. (2023), sobre un ensayo piloto de factibilidad de una intervención con Entrevista Motivacional en migrantes en tránsito ubicados en albergues autorizado por los comités de ética, investigación y bioseguridad de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León con el número de autorización

FAEN-D-1915. El presente estudio se abordó con un diseño correlacional de corte transversal en 177 hombres y mujeres migrantes en tránsito en la ciudad de Tijuana, Baja California, dicha muestra fue calculada con el paquete estadístico nQuery Advisor, a través de una prueba para regresión lineal múltiple considerando el tamaño de muestra de 177 participantes, se establece una proporción de varianza explicada para 2 covariables de .06 el cual se considera entre pequeño y mediano, con un poder de 80 y un nivel de significancia .05. En la recolección de los datos que permitió el desarrollo del presente análisis se utilizaron una cédula para conocer los datos sociodemográficos de los participantes, para conocer datos como: genero, edad, estado civil, lugar de procedencia, tiempo de trayectoria migratoria, practica de sexo transaccional, entre otros.

Actitud al riesgo sexual.

Se utilizaron las primeras 3 subescalas la escala de actitudes hacia el SIDA (HIV-AS) desarrollada y validada por Espada et al. (2013) para evaluar las actitudes hacia el VIH/SIDA en adolescentes españoles: 1) actitudes hacia las conductas de protección cuando existen obstáculos; 2) actitud hacia la prueba de detección del VIH; 3) actitud hacia el uso del condón. Las opciones de respuesta son en escala tipo Likert de cuatro puntos que van de 1 (totalmente en desacuerdo) hasta 4 (totalmente de acuerdo) donde a mayores puntuaciones, mejores actitudes. La consistencia interna del

Percepción del riesgo sexual.

Se utilizó la subescala de percepción del riesgo sobre conductas sexuales de la escala de percepción del riesgo para conducta sexual, desarrollada y validada por Robles et al., (2021) para medir la percepción del riesgo para conducta sexual en jóvenes ecuatorianos. El instrumento incluyó 11 ítems con formato de respuesta tipo Likert con cinco opciones, siendo 1 “nada de

acuerdo”, 2 “algo de acuerdo”, 3 “medio de acuerdo”, 4 “muy de acuerdo” y 5 “totalmente de acuerdo”. Una mayor puntuación indica que las personas evaluadas perciben aquellas conductas sexuales de riesgo. Un ejemplo de pregunta es “Tener relaciones sexuales con personas a las que se les debe de pagar es una conducta de riesgo”. En este estudio se reportó una consistencia

Uso del condón.

Se utilizó la subescala uso del condón del Cuestionario chileno sobre el comportamiento sexual seguro (Hernández et al., 2020) que se trata de una adaptación cultural del SSBQ-Safe Sex Behavior Questionnaire de Dilorio et al. (1992). El cuestionario completo se conforma de 23 ítems, sin embargo, la subescala utilizada se conforma por 6 ítems. Las opciones de respuesta van de 1 (Nunca) a 4 (Siempre). Un ejemplo de pregunta es “Insisto en usar condón cuando tengo relaciones sexuales”. La consistencia interna de la subescala en este

El análisis de los datos se realizó con ayuda del paquete estadístico Social Package for the Social Sciences (SPSS) 25, se definieron los descriptivos mediante promedios \pm desviación estándar (DE) y frecuencias. Antes de iniciar el análisis se realizó la prueba de Kolmogórov-Smirnov que permitió determinar la utilización del coeficiente de correlación de Spearman (Rho de Spearman) con margen de error al 95%, $p < .05$ para demostrar relaciones entre las variables.

Resultados

En relación con las características sociodemográficas, la mayoría de los migrantes eran hombres (61%), solteros (44.6%), de 32 años en promedio, con preparatoria o similar como mayor grado de estudios (45.2%), extranjeros procedentes de Venezuela en su mayoría (39%), con un estatus migratorio irregular (48%), poco más de la mitad tenía menos de tres meses que salió

CORPORATIVO GLOBAL PLYSI, S.A. DE C.V.

de su lugar de origen (55.4%). En cuanto a la conducta sexual de riesgo, la mayoría menciona no haber practicado sexo transaccional (88.7%), hubo quien ha tenido hasta 50 parejas sexuales durante el trayecto y el 100 % mencionó no estar diagnosticado con VIH.

En cuanto a la actitud al riesgo sexual, los resultados muestran que el 84.7% de los migrantes muestran una actitud al riesgo sexual por encima de la media (M = 69.01, DE = 23.36), es decir, tiene una postura

E % 3 & + 1 / ' '(' 6 \$ 0 % + 3 /

E % 3 & 561* / J* F 8 & / € : 8 : O & * , | > / K L : P * ' ! O & ! ? , ' ! + : > / * - 8 & ' .

C 3 # 1 / ' / 1 " \$ 1' & * 4 1 O + L 6	M 1 4 > †		A % ? * '+		8 1 # 3 .	
	! " # "	! " # "	! " # "	! " # "	! " # "	! " # "
# ' F , ? * / : O * O !	!	!	!	!	!	!
!!! k : ! † † († † , ! !	Q	Z \$ (	D	D \$ (	U	g \$ (
!!! [A : ! † † A : ! † !	D †	D D \$	D †	D O ! \$	T g	D f ! \$
!!! N & F († † O † A : * !	T h	T Z ! \$	D h	T O ! \$	g U	T O ! \$
!!! [A & J † † † † 8 , / : * !	Q †	g U ! \$	T U	g X ! \$	U X	g O ! \$
!!! ; ! † † F & † F : ! † 8 (/ *	Q	Z \$ (	h !	D f ! \$	D Z	h !
!!! [, ! † † † † † † 0 , !	D	\$! h	X !	X !	D	\$! Z
# ' 8 * O ! ! F : M : ? !	!	!	!	!	!	!
!!! N , ! ? † † & A , ! !	Q D	g O ! \$	T U	g X ! \$	O h	g g ! \$
!!! 6 † † † † † † 0 , ! ! !	T h	T Z ! \$	T g	f g ! \$	Q f	T h ! \$
!!! 5 : ! M , ! † † † † † † 0 , !	g !	f \$ (	T !	T \$ †	Z !	f \$ (
!!! † : ! († † 0 , ! ! ! !	T !	D \$ †	T !	T \$ †	g !	T \$ f
!!! † † † † † † † † † † † † 3 / &	T †	T X ! \$	D f	D U ! \$	f Q	D h ! \$
k * F : , - ! * ? : O * O !	!	!	!	!	!	!
!!! † † & † † † † † † † † † †	T h	T Z ! \$	T D	f h ! \$	Q Z	f D ! \$
!!! # † † † † † † † † † † † †	O h	O f ! \$	g †	Z X ! \$	D T !	Z U ! \$
; (> * / ! O & ! ! J / , F & O & - F :	!	!	!	!	!	!
!!! † † † † † † † † † † † †	T h	T Z ! \$	T D	f h ! \$	Q Z	f D ! \$
!!! 6 († † † † † † † † † †	Q	g \$;	D	D \$ (	Z !	f \$ (
!!! k : ! F † † † † † † † † † †	D	\$! h	T !	T \$ †	f !	D \$ (
!!! d , ! † † † † † † † † † †	h !	U \$ †	h !	D f ! \$	D U	D X ! \$
!!! † † & † † & † † († † * !	Q †	g U ! \$	D D	T g ! \$	Z h	f h ! \$
!!! # † † † † † † † † † † † † 0 , / !	Q	g \$;	Z !	U \$ (	D D	Z \$ †
!!! d † † † † † † † † † † † †	f !	T \$ †	D	D \$ (	g !	T \$ f
!!! A († † † † † † † † † † * !	f !	T \$ †	Q	O \$ †	U	g \$ (
!!! [& † † † † † † † † † †	D	\$! h	D	D \$ (	T !	D \$ [
# ' 8 * 8 (' ! ! + : > / * 8 , / : , !	!	!	!	!	!	!
!!!) & † † † † † † † † † †	f Q	f T ! \$	f X	g f ! \$	Z Q	f Z ! \$
!!! 2 † † † † † † † † † † /	Q U	Q f ! \$	T D	f h ! \$	U Q	g U
!!! † † & † † † † † † † † † †	D Q	D f ! \$	D †	D O ! \$	T D	D O ! \$
] : & + J , ! 8 / * - ' F (/ / : O ,	!	O & ' O & !	H (	& ! ' * ? :	G !	O
!!! † † & † † † † † † † † † † f ! + & ' &	Q g	Q X ! \$	g g	Z f ! \$	h U	Q Q ! \$
!!! † † † † † † † † † † † † † † † † &	T h	T Z ! \$	D U	T Z ! \$	g D	T Z ! \$
!!! † † † † † † † † † † † † † † † †	D g	D f ! \$	Z !	U \$ (	T X	D D ! \$
!!! † † † † † † † † † † † † † † † †	D D	D X ! \$	D	D \$ (	D †	Z \$ †

6 (* 0 /6,, !/2/ &\$! * F : , - & ' ! O & ! ? * ' ! M* / : * 3 ? & ' ! O & ! & ' 8 (
+ 3 + \$ 3 > . * /
' * + " * ; " \$ H - ' 1 & * & ; ' . ' " 1 - & H
+ \$ * / 0 1 " / * C % 3 .
Ž " # \$ # % & ' 3 . " + \$ * / 0 1 ' / \$ * T Q % 3 . ' \$ T O I X . .
* / 1 ' & * . " " 1 - & H - ' \$ D Q Z . I ! ! ! I
k , 8 * & ! \$ K Q (' ! ! \$! X X D !

tes que transitan por México se trata de hombres en edad reproductiva tal como lo confirma este estudio (Nájera, 2016; Red de Documentación de las Organizaciones Defensoras de Migrantes [REDODEM], 2019; Castillo, 2020) Durante el tránsito, los migrantes participan en conductas que elevan el riesgo sexual para la adquisición de infecciones de transmisión sexual, tales como el sexo transaccional y múltiples parejas sexuales, al respecto diferentes autores en sus estudios mencionan que esta población enfrenta diversos desafíos que repercuten en los derechos sexuales y reproductivos de los migrantes, entre los que destacan la exposición al sexo transaccional, si bien en este estudio los participantes reportaron un porcentaje bajo de practica sexual transaccional así como de número de parejas sexuales, no se puede omitir el hecho de que la práctica se encuentra presente, elevando el riesgo de adquirir alguna ITS incluido VIH (Guerra et al., 2022; Márquez et al., 2021; Brizuela et al., 2023; Ríos, 2023). En relación con las variables de estudio, el uso del condón es primordial para mitigar el riesgo sexual que enfrentan los migrantes, este estudio muestra que existe relación positiva entre el uso del condón y la actitud al riesgo sexual, al respecto, Ebrahim et al. (2017); Guerra et al (2017b); Evans et al. (2018); Ramírez et al. (2020), abordaron diversos estudios en los que constatan los hallazgos del presente,

refiriendo que a mayores actitudes sexuales mayores intensiones de adoptar conductas como el uso del condón. Por otro lado, este estudio también demuestra que existe relación positiva entre la percepción del riesgo sexual y el uso del condón en migrantes, en tal sentido, otros estudios confirman los hallazgos, al demostrar que conductas que disminuyen el riesgo sexual como es el uso del condón se encuentran influenciadas por la percepción del riesgo sexual y/o sentirse susceptible de adquirir una ITS como el VIH (Uribe et al., 2017; Khumsaen & Stephenson, 2017; Tarkang et al., 2018; Ramírez et al., 2021). En conclusión, la evidencia que se muestra en este documento destaca la relación que tienen dos variables con el uso del condón, sin embargo, abre la pauta para reforzar la investigación en la población migrante para definir y encontrar mas aspectos que tengan relevancia para la adopción de conductas como uso del condón que disminuyan el riesgo sexual que viven los migrantes durante su trayectoria. Así mismo, es una invitación para abordar estudios amplios con muestras más extensas que permitan la generalización de los resultados, para poder abordar intervenciones que promuevan y faciliten el incremento de las actitudes y la percepción del riesgo sexual para el uso del condón, en una población que enfrenta desafíos importantes de índole sexual que incrementan el

riesgo sexual.

Agradecimientos

Este trabajo es resultado de la formación doctoral del primer autor, por lo que se agradece al Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías, por el apoyo brindado con la beca para estudios de posgrado otorgada para el autor.

Referencias

Alvizo Perera, E. J. D. J., & Quintal López, R. (2022). Estrategias de prevención del VIH/sida en hombres mayas migrantes de Yucatán: aportes desde la mercadotecnia social. *Estudios de cultura maya*, 59, 239-263.

Aranda, I. J. R., Benavides, T. R. A., Onofre, R. D. J., Guerra, O. J. A., Marquez, V. M. A., Ruiz, B. C. L., (2023). Ensayo Controlado Aleatorizado Piloto De Factibilidad De Una Intervención Con EM Para Reducir El Riesgo Sexual En Migrantes. [Manuscrito no Publicado]. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León.

Brizuela, V., Bahamondes, L., Gómez Ponce de León, R., Aslanyan, G., Feletto, M., Bonet, M., & Thorson, A. (2023). Fortalecimiento de la investigación local para abordar la salud y los derechos sexuales y reproductivos de las personas migrantes de Venezuela y América Central. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 47, e37.

Castillo, G. (2020). Migración forzada y procesos de violencia: Los migrantes centroamericanos en su paso por México. *Revista Española de Educación Comparada* 35,14 -33. doi: 10.5944/reec.35.2020.25163

Dilorio, C., Parsons, M., Lehr, S., Adame, D., & Carlone, J. (1992). Measurement of safe sex behavior in adolescents and young adults. *Nursing Research*, 41, 203-208.

Ebrahim, N. B., Davis, S., & Tomaka, J. (2017). Psychosocial determinants of intention to use condoms among Somali and Ethiopian immigrants in the U.S. *Psychology, health & medicine*, 22(5), 611-617. <https://doi.org/10.1080/13548506.2016.1204463>

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2018). Resultados Nacionales. Disponible en: https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut_2018_informe_final.pdf

Espada, J. P., Ballester, R., Huedo-Medina, T., Secades-Villa, R., Orgilés, M., & Martínez-Lorca, M. (2013). Development of a new instrument to assess AIDS-related attitudes among Spanish Youngsters. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 29(1), 83-89.

Evans, C., Suggs, L. S., Turner, K., Occa, A., Juma, A., & Blake, H. (2018). Mobile phone messaging to promote uptake of HIV testing among migrant African communities in the UK. *Health Education Journal*, 78(1), 24-37.

Guerra-Ordoñez, J. A., Benavides-Torres, R. A., Onofre-Rodríguez, D. J., Márquez-Vega, M. A., Guerra-Rodríguez, G. M., & Wall, K. M. (2017a). Modelo de transición de la conducta sexual del migrante en las fronteras de Matamoros y Reynosa. [Manuscrito no Publicado]. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León.

Guerra-Ordoñez, J. A., Benavides-Torres, R. A., Onofre-Rodríguez, D. J., Márquez-Vega, M. A., Guerra-Rodríguez, G. M., & Wall, K. M. (2017b). Self-efficacy and Coping as Correlates of Migrant Safe Sexual Behavior to Prevent HIV. *The Journal of the Association of Nurses in AIDS Care : JANAC*, 28(5), 761-769. <https://doi.org/10.1016/j.jana.2017.05.008>

Guerra-Ordoñez, J. A., Benavides-Torres, R. A., Zapata-Garibay, R., Ruiz-Cerino, J. M., Ávila-Alpírez, H., & Salazar-Barajas, M. E. (2022). Percepción de riesgo para VIH y sexo seguro en migrantes de la frontera norte de México. *Revista Internacional de Andrología*, 20(2), 80-85.

Hernández Cortina, A., Vásquez Osses, M. A., Jiménez-Paneque, R., & Zapata Aqueveque, C. A. (2020). Adaptación cultural y evaluación psicométrica del cuestionario de conducta sexual segura en jóvenes universitarios chilenos. *Revista Habanera de Cien*

- cias Médicas, 19(6).
- Khumsaen, N., & Stephenson, R. (2017). Beliefs and Perception About HIV/AIDS, Self-Efficacy, and HIV Sexual Risk Behaviors Among Young Thai Men Who Have Sex. With Men. *AIDS Education and Prevention*, 29(2), 175–190. <https://doi.org/10.1521/aeap.2017.29.2.175>.
- Márquez, A. T., Moreno-Monsiváis, M. G., Esquivel-Rubio, A., Rivera-Fierro, K., & González-Vázquez, A. (2021). Autoestima y su relación con la conducta sexual de riesgo para el VIH en migrantes: revisión sistemática. *Sanus*, 6, e213. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.213>
- Mueses-Marín, H. F., Tello-Bolívar, I. C., Galindo-Orrego, M. I., & Galindo-Quintero, J. (2018). Percepciones sobre riesgo sexual, VIH y prueba del VIH en Cali, Colombia. *Revista Colombia Médica*, 49(2), 139-147.
- Nájera, J. (2016). El complejo estudio de la actual migración en tránsito por México: Actores, temáticas y circunstancias. *Migraciones Internacionales*, 8(3), 255-266.
- Organización Mundial de la Salud (2019). Los migrantes y los refugiados presentan un mayor riesgo de tener mala salud que las poblaciones de acogida. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/21-01-2019-21-01-2019-21-01-2019-migrants-and-refugees-at-higher-risk-of-developing-ill-health>
- Organización Mundial de la Salud (2020). Prevención combinada de la infección por el VIH. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-combinada-infeccion-por-vih>
- Organización Mundial de la Salud (2021). Infecciones de transmisión sexual. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- Organización Mundial de la Salud (2022). VIH-sida. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- Ramírez-Ortiz, D., Forney, D. J., Sheehan, D. M., Cano, M. Á., Romano, E., & Sánchez, M. (2021). Pre-and Post-immigration HIV Testing Behaviors among Young Adult Recent Latino Immigrants in Miami-Dade County, Florida. *AIDS and Behavior*, 25(9), 2841-2851.
- Ramírez-Ortiz, D., Sheehan, D. M., Ibañez, G. E., Ibrahimou, B., De La Rosa, M., & Cano, M. Á. (2020). Self-efficacy and HIV testing among Latino emerging adults: examining the moderating effects of distress tolerance and sexual risk behaviors. *AIDS care*, 32(12), 1556–1564.
- Red de Documentación de las Organizaciones Defensoras de Migrantes. (2019). Procesos migratorios en México. Nuevos rostros mismas dinámicas. Ciudad de México: Red de Documentación de las Organizaciones Defensoras de Migrantes. Disponible en: https://redec.org/sites/default/files/ec_informe_18d_2019_esp.pdf
- Ríos-González, C. M. (2023). Reflexiones sobre el VIH y la salud fronteriza. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 10(2), 151-153.
- Robles, J. L., Aranda, M., & Montes-Berges, B. (2021). Diseño y validación de la Escala de Percepción del Riesgo para Conducta Sexual en jóvenes ecuatorianos. *Suma Psicológica*, 29(1), 48-58.
- Tarkang, E. E., & Pencille, L. B. (2018). Psychosocial predictors of consistent condom use among migrant road construction workers in the Southwest Region of Cameroon using the Health Belief Model. *The Pan African medical journal*, 29, 215. <https://doi.org/10.11604/pamj.2018.29.215.15130>
- Uribe-Alvarado, J. I., Riaño-Garzón, M. E., Bonilla-Cruz, N. J., Carrillo-Sierra, S. M., Hernández-Peña, Y., & Bahamón, M. J. (2017). Percepción de autoeficacia vs. rechazo del uso del condón en las prácticas sexuales de mujeres y hombres jóvenes. *Psicogente*, 20(37), 25-35. <https://doi.org/10.17081/psico.20.37.2416>

NORMAS DE PUBLICACIÓN

La REVISTA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN CIENCIAS APLICADAS publica manuscritos de tipo:

Artículo original

Incluye resultados de investigaciones originales, la secuencia será: introducción, material y métodos, resultados, y discusión. Incluye al inicio de cada trabajo los resúmenes y las palabras clave tanto en español como en inglés. El número máximo de palabras es de 5 000 (incluidas referencias) y el de cuadros y figuras (entre ambos) es de cinco.

Comunicaciones breves

Son trabajos cuya extensión no exceda de 1500 palabras, dos cuadros o figuras y un resumen no mayor a 100 palabras. Se trata de trabajos que presentan los resultados preliminares o colaterales que ameritan

Artículo de Revisión

Preferentemente son por invitación, serán de un tema relevante en áreas de interés e indicarán el periodo que abarca el trabajo; incluirán introducción, discusión y conclusiones, así como resumen y palabras clave en español y en inglés; el número de palabras no debe exceder de 4000, incluyendo las referencias, y el número de cuadros y figuras (entre ambos) es de cinco como máximo; la discusión y conclusiones fundamentarán y propondrán líneas de investigación para la solución del problema.

Ensayo

Escritos de reflexión crítica acerca de temas relacionados a las áreas de interés; siguen el mismo formato y estilo que las revisiones pero se recomienda que su extensión sea menor. Se pueden enviar propuestas que serán revisadas por el Consejo de Editores. En cualquier caso, los ensayos deben cumplir con criterios de calidad similares a los correspondientes a los artículos de revisión:

abordarán un tema relevante y serán exhaustivos en cuanto al análisis y la exposición de los argumentos que sustenten sus conclusiones.

Artículos Teóricos

Los autores toman investigaciones anteriores para dar a conocer una nueva teoría dentro de la misma línea de las investigaciones encontradas. Normalmente el autor presenta una nueva teoría luego de ampliar y depurar los conocimientos encontrados. También se analizan las teorías existentes en determinados campos para señalar imprecisiones en trabajos previos. Las secciones o partes que conforman este artículo, se ordenan de forma que guarden relación entre sí a diferencia de los informes de estudios empíricos que necesitan ser ordenados de forma cronológica.

Estudio de Caso

El autor describe material obtenido luego de haber trabajado con un individuo u organización. El propósito de un estudio de caso es ilustrar un problema, indicar algún modo de resolverlo o esclarecer los elementos necesarios de un problema de investigación. Al escribir estudios de caso, los autores deben responsabilizarse del equilibrio entre proporcionar material ilustrativo importante y el empleo de material confidencial.

Carta al Editor

Sirven de retroalimentación y también como foro para la discusión abierta de temas abordados en la revista y de otros asuntos de interés. Las cartas deberán contener título, texto, nombre y filiación del autor y, en su caso, referencias.

Aviso de derechos de autor/a

Al proponer un trabajo para su publicación, los autores aceptan las condiciones contenidas en el presente documento y conceden a la REVISTA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN CIENCIAS APLICADAS el derecho de editar, publicar, reproducir, difundir,

CORPORATIVO GLOBAL PLYSI, S.A. DE C.V.

comercializar y traducir dicho trabajo, por sí misma, o por conducto de terceros. Dicha autorización incluye la publicación del artículo por cualquier medio, sea éste impreso, magnético o electrónico, o por cualquier otro soporte o medio de difusión que exista o pueda crearse en el futuro, así como la realización de publicaciones mediante la concesión de licencias totales o parciales a terceros.

Los trabajos propuestos deberán ser originales e inéditos, y no podrán presentarse a otra revista mientras se encuentren sometidos a la consideración de la REVISTA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN CIENCIAS APLICADAS. Una traducción de un trabajo previamente publicado no se considera una obra inédita y por lo tanto no será aceptada como un trabajo original. El envío de trabajos debe realizarse exclusivamente a través del correo electrónico a la dirección:

revista@corporativo-global.com, por parte de la secretaría técnica se le hará llegar acuse de recibo e información del estatus del manuscrito.

Los artículos firmados son responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan la postura de la REVISTA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN CIENCIAS APLICADAS.

Instrucciones para la presentación de manuscritos

Sólo serán considerados los manuscritos que sean enviados a la dirección electrónica revista@corporativo-global.com. Todo trabajo enviado será procesado en Word, con tipo de letra Times New Roman 12 a doble espacio y se acompañará de una carta de sometimiento firmada por todos los autores, cuyo contenido incluya lo siguiente:

1. Título del trabajo: aprobación de su contenido (incluidos cuadros y figuras) y del orden de aparición de los autores, que se considerará definitivo sin excepción alguna.
2. Aceptación de las condiciones de publicación, reproducción y difusión de trabajos de

la REVISTA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN CIENCIAS APLICADAS, en caso de que el trabajo sea aceptado para publicación.

3. Mención expresa del Comité de Ética que aprobó el protocolo de investigación y, en caso de que en ésta se haya trabajado con sujetos, se haga explícito que se obtuvo por escrito el consentimiento informado por parte de los mismos.

4. Declaración de que se trata de un trabajo original que no ha sido publicado ni sometido simultáneamente para su publicación, total o parcialmente, por ellos mismos u otros autores, a otra revista o medio –impreso o electrónico– nacional o extranjero.

5. Nombre y firma de todos los autores.

Asimismo, en la carta se deberá especificar el autor de correspondencia y sus datos de contacto (adscripción, dirección postal completa, teléfono y dirección electrónica). Adicionalmente, cada uno de los autores deberá redactar una declaración de conflicto de intereses.

Los componentes del manuscrito deberán respetar la siguiente secuencia:

1. Página frontal (título, autores, adscripciones, datos de correspondencia)
2. Resumen en español y palabras clave
3. Título, resumen (abstract) y palabras clave en inglés
4. Texto
5. Agradecimientos
6. Referencias
7. Cuadros y figuras

1. Página frontal

Deberá contener el título completo del trabajo, escrito en forma clara y precisa, y su traducción al inglés o al español, según sea el caso, así como la sugerencia para un título breve que no exceda de cinco palabras. A continuación, deberá ir la lista de autores con sus nombres no abreviados y

publicación; es importante que este orden sea el definitivo, puesto que posteriormente no podrá modificarse. Se especificará la adscripción institucional de cada autor, en el idioma original de la misma, en la forma: Nombre de la institución, Nombre de la sub-división de la institución (si procede). Ciudad, País.

1. Resumen en español y palabras clave

En la segunda página del manuscrito se presentará un resumen en español (inglés, en caso de que éste sea el idioma original del artículo). Cuando se trate de artículos originales y breves, el resumen debe enviarse en forma estructurada, señalando específicamente: objetivo, material y métodos, resultados y discusión. En el caso de los ensayos, los resúmenes reflejarán en su estructura el contenido del trabajo. En todo tipo de trabajos se presentarán de tres a seis palabras clave que rápidamente permitan identificar el tema del artículo; al menos tres de ellas deben corresponder al vocabulario controlado utilizado por los siguientes índices de descriptores: Descriptores en Ciencias de la Salud, de la Red de BIREME (<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>) y

Medical Subject Headings (<https://meshb.nlm.nih.gov/search>), de la National Library of Medicine. La extensión máxima del resumen es de 200 palabras para artículos originales y de 150 para comunicaciones breves.

1. Título, resumen (abstract) y palabras clave en inglés

La tercera página le corresponde a la traducción al inglés (español, en su caso) del título del artículo y del resumen (abstract). También debe incluirse la traducción de las palabras clave (key words). La extensión sugerida es de 200 palabras para artículos originales y 150 para artículos breves.

1. Texto principal

Cuando se trate de resultados de investigación, el texto del escrito deberá contener las siguientes secciones:

Introducción. Debe incluir el propósito del trabajo y algunos antecedentes que fundamenten el estudio.

Material y métodos. En esta sección se incluirán los procedimientos de selección del material experimental utilizado (humano o animal) y se identificarán los métodos, equipo y procedimientos con suficiente detalle como para permitir su reproducción. Todos los procedimientos que se lleven a cabo en humanos deberán ajustarse a las normas éticas que prevalecen en el país en que se realiza el trabajo. También se hará

mención del consentimiento informado de los participantes en el estudio y de la autorización del comité de ética correspondiente. Los procedimientos matemáticos y los métodos estadísticos deberán describirse en detalle.

Resultados. Se presentarán siguiendo una secuencia lógica, tanto en el texto como en los cuadros y figuras. Los datos consignados en los cuadros y figuras no deberán repetirse en el texto; aquí sólo se comentarán o resumirán las observaciones más importantes. El número total de cuadros y figuras no deberá ser mayor a cinco, entre ambos.

Discusión. En esta sección se resaltan los aspectos más novedosos e importantes del estudio y se exponen las conclusiones. Los datos presentados en la sección de resultados deben comentarse en forma resumida, pero no dar resultados en esta sección. Los resultados suelen compararse aquí con los de otros estudios similares. Deben evitarse afirmaciones y conclusiones no fundamen-

tadas por los resultados de la investigación que se presenta.

Agradecimientos.

a) las colaboraciones que deben ser reconocidas pero que no justifican la autoría, tales como el apoyo general del jefe del departamento; b) la ayuda técnica recibida; c) el agradecimiento por el apoyo financiero y material, especificando la índole del mismo; d) las relaciones financieras que puedan suscitar un conflicto de intereses.

Las personas que colaboraron intelectualmente pero cuya participación no justifica la autoría pueden ser citadas por su nombre, añadiendo su función o tipo de colaboración; por ejemplo, "asesor científico", "revisión crítica de la propuesta para el estudio", "recolección de datos", "participación en el ensayo clínico".

Los autores deben obtener la autorización por escrito de las personas mencionadas por su nombre en los agradecimientos, pues los lectores pueden inferir que éstas respaldan los datos y conclusiones. En todo momento la revista se reserva el derecho de solicitar dichas autorizaciones.

Referencias

Las referencias bibliográficas se presentarán en páginas por separado y se harán tanto en texto como en lista de referencias con el estilo de American Psychological Association (APA).

Cuadros y figuras

Los cuadros se ordenarán utilizando números romanos, de acuerdo con la secuencia de aparición en el texto.

Todo cuadro deberá ser autoexplicativo, compuesto por: un título completo, aunque breve y conciso, que incluya lugar y fecha del origen de los datos; cada columna con su encabezado; notas y descripción de las abreviaturas no autorizadas al pie de los cuadros, e indicaciones claras de las medi-

das utilizadas.

Las figuras se ordenarán con números arábigos de acuerdo con su secuencia de aparición en el texto. Deberán estar debidamente tituladas y contener las explicaciones de los símbolos, flechas, números o letras utilizados para señalar las distintas partes de la ilustración. En caso de que los cuadros o figuras sean reproducciones o adaptaciones de publicaciones previas, deberá comprobarse que se cuenta con el permiso correspondiente y mencionarse la fuente.

Los cuadros o figuras deberán incluirse cada uno en páginas independientes del texto principal, debidamente numerados y en la secuencia correcta. Su localización ideal en el texto se deberá incluir con la leyenda: Colocar Cuadro I aquí o Colocar Figura 1 aquí. Esto podrá ser ajustado de acuerdo a los espacios en la revista.

Publicación del artículo aceptado

Una vez aceptado el artículo para publicación, el editor se reserva el derecho de hacer las modificaciones formales que considere convenientes para lograr una mayor uniformidad y claridad en la presentación del mismo. Cuando finalice el trabajo de edición, los trabajos serán publicados en la página de la revista

ESPACIO GLOBAL 2024

CONFERENCIAS · TALLERES · DIVERSIÓN

ENFERMERÍA

NUTRICIÓN

EDUCACIÓN

QUÍMICA

INGENIERÍAS

ADMINISTRACIÓN

PSICOLOGÍA

MAZATLÁN

**25-28
ABRIL**

2024

**Hotel
Cid**

RESORTS MAZATLÁN

CANCÚN

**16-18
MAYO**

2024

**Hotel
Krystal**

CANCÚN

