REVISTA DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
VOLUMEN 13, NÚMERO 39 fasc. 2 julio-diciembre 2024 / ISSN: 2007-7149

INTENCIÓN, NEGOCIACIÓN Y CONDUCTA SEXUAL SEGURA EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES

INTENTION, NEGOTIATION AND SAFE SEXUAL BEHAVIOR IN MEN WHO HAVE SEX WITH MEN

Vicente Jiménez Vázquez*, Dora Julia Onofre Rodríguez,**

Raquel Alicia Benavides Torres, Claudia Orozco Gómez***

Universidad Autónoma de Chihuahua*, Universidad Autónoma de Nuevo León** México.

Correspondencia: dora.onofrerr@uanl.edu.mx

Resumen

El objetivo fue determinar si la intención para el uso del condón y la negociación para el uso del condón, predicen la conducta sexual segura en hombres que tienen sexo con hombres (HSH). El estudio fue correlacional, explicativo, con diseño transversal. La muestra estuvo compuesta por 257 HSH de Monterrey. Se utilizó el muestreo dirigido por entrevistados. Los resultados indicaron que la intención y la negociación para el uso del condón se comportaron como factores predictores, explicando un 15.9% de la conducta sexual segura en HSH ($F = 24{,}02$, $p < .001$). Se concluye que la intención y la negociación para el uso del condón pueden ser elementos clave en la compresión y predicción de la conducta sexual segura en HSH, por lo cual se proponen las variables a consideración para programas enfocados a fomentar el uso del condón en esta población.

Palabras clave: Comportamiento sexual, Enfermedades venéreas, Grupos minoritarios, Educación sexual.

Abstract

The objective was to determine whether the intention for condom used and negotiation for condom use predict safe sexual behavior in men who have sex with men (MSM). This study was correlational, explanatory, with a cross-sectional design. The sample was constituted by 257 MSM of Monterrey. Respondent-driven sampling was used. The results indicated that the intention and negotiation for condom use behaved as predictive factors, explaining 15.9% of safe sexual behavior in MSM ($F = 24.02$, $p < .001$). It is concluded that the intention and negotiation for condom use can be key element in the compression and prediction of safe sexual behavior in MSM, therefore, the variables for consideration are proposed for programs focused on promoting condom use in this population.

Key words: Sexual behavior, Venereal diseases, Minority groups, Sex education.

Introducción

La transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) actualmente es un problema relevante de la salud pública a nivel mundial. De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (2023) su transmisión persiste en todos los países, y en algunos de estos las nuevas infecciones van en aumento, cuando antes estaban en descenso, al respecto, se calcula que a finales de 2022 había 39.0 millones de personas que vivían con el VIH, 630,000 fallecieron por causas relacionadas con el sida (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) y 1.3 millones contrajeron el virus. A nivel internacional y nacional, uno de los grupos de mayor riesgo de adquirir el VIH son los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), de acuerdo con el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA ([ONUSIDA], 2015), este término es utilizado epidemiológicamente para referirse específicamente al comportamiento de hombres que tienen

relaciones sexuales con otros hombres, independientemente si tienen o no relaciones sexuales con mujeres, e independientemente si a nivel particular o social, tienen una identidad heterosexual, gay, bisexual u otra. De acuerdo con lo anterior, a escala mundial la prevalencia media del VIH en HSH es de 7.5%, y tienen 28 veces más riesgo de contraer el VIH en comparación con hombres que no tienen sexo con hombres (ONUSIDA, 2023a). Por otra parte, en América Latina la prevalencia es de 16.4% (Estrada et al., 2015), mientras que en México es de 11.9% (ONUSIDA, 2023b). Por lo tanto, la prevención del VIH representa un desafío permanente para los profesionales de la salud, y hace necesaria la implementación de intervenciones de prevención combinada, cuyo propósito es responder a las necesidades de la población de HSH y reducir el número de nuevas infecciones mediante acciones que tengan un mayor impacto sostenido (Organización Panamericana de la Salud [OPS] & Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017). Para el diseño de estas intervenciones, es necesario disponer de evidencia que permitan explicar la interacción de variables involucradas en la conducta sexual de los HSH, y contar con el conocimiento que las fundamenten.

Al respecto, dos factores que podrían influir en la conducta sexual son la intención y la negociación para el uso del condón (Espada et al., 2016; Bravo et al., 2017). La intención es la voluntad y el esfuerzo anticipado para llevar un comportamiento determinado, hasta que en un momento adecuado y de oportunidad, se traduce la intención en acción, por lo tanto, se considera como antecedente inmediato de la conducta. La intención se compone de cuatro elementos: la conducta, el objeto al que va dirigida la conducta, la situación o lugar en que se realiza la conducta, y el tiempo en que la conducta es ejecutada (Ajzen, 2005).

Con base en lo anterior, la intención ocurre dependiendo de que tanto la persona se propone realizar una conducta, en torno a un objeto específico, en una situación determinada y en un momento dado, y en cuanto mayor intención se tenga, habrá mayor probabilidad de ejecutar una conducta. En el caso específico sobre la intención para el uso del condón, las personas que tienen mayor intención de usar condón tienen mayor probabilidad de tener relaciones sexuales con protección. Las intenciones vinculan un plan de acción con el desempeño de una conducta basada en una situación o señal, si la situación "X" ocurre, entonces se realizará la conducta "Y" (Nydegger & Walsh, 2018), por ejemplo: si tengo relaciones sexuales (situación X), usaré condón (conducta Y).

En la prevención del VIH, se ha encontrado relación entre la intención para el uso del condón y la reducción de parejas sexuales, también, que los HSH que tienen intención de usar el condón en la próxima relación sexual, hacen mayor uso de este, tanto para el sexo anal insertivo como en el receptivo (Lau et al., 2012; Liu et al., 2013). Por otra parte, la variable negociación para el uso del condón se refiere a la capacidad de expresar argumentos a la pareja para utilizar el condón, escuchar los motivos de la pareja cuando no quiere utilizarlo, proponer soluciones equitativas y convencerla para utilízalo. De este modo, la negociación para el uso del condón juega un papel relevante en el uso de éste, debido a que un acto sexual se lleva a cabo entre dos o más personas, y utilizarlo es una decisión de las personas involucradas (Robles et al., 2011). La negociación requiere el desarrollo y la utilización de habilidades para persuadir a la pareja de usar el condón, destrezas técnicas que reflejan la experiencia en el manejo del uso del condón, además, son importantes las destrezas sociales que incluyen el manejo de las relaciones interpersonales (Triana et al., 2017).

Concretamente, en cuanto a la negociación para la conducta sexual segura en los HSH, se ha definido como la capacidad percibida por los HSH para proponer el uso del condón a su pareja sexual, y expresar soluciones equitativas y de colaboración para usarlo cuando la pareja sexual se niega (Onofre, 2020). Se ha identificado que cuando los HSH tienen la capacidad para negociar el uso del condón, es más probable que tengan sexo seguro y/o puedan evitar prácticas sexuales de riesgo hacia la transmisión del VIH (Aliabadi et al., 2015; Thoma & Huebner, 2018). Mientras que en los HSH con dificultad para negociar el uso del condón, es más probable que realicen sexo anal y oral sin protección (Bauermeister, 2015; Bianchi et al., 2014). De acuerdo con lo descrito, se puede identificar que la intención para el uso del condón y la negociación para el uso del condón pueden tener un papel relevante en la conducta sexual de los HSH. Entender la vinculación entre estas variables es necesario para generar evidencia, la cual es crucial en el desarrollo de intervenciones de prevención eficaces y de mayor impacto. Por lo mencionado anteriormente, el estudio tuvo como objetivo determinar si la intención para el uso del condón y la negociación para el uso del condón, predicen la conducta sexual segura en hombres que tienen sexo con hombres.

Método

Diseño y participantes

Se realizó un estudio correlacional, explicativo, con diseño transversal (Hernández & Mendoza, 2023). La muestra fue de 257 HSH de Monterrey, y se calculó a través del paquete estadístico nQuery Advisor, con un nivel de significancia de .05, un Coeficiente de Determinación de R2 = .11 y una potencia de prueba de 90%. Se empleó el muestreo dirigido por entrevistados, el cual es el más recomendado a nivel internacional para estudios en poblaciones ocultas por el estigma social y discriminación hacia

quienes forman parte de éstas (Estrada et al., 2015; ONUSIDA, 2011). Los criterios de inclusión fueron: ser mayor de 18 años, haber tenido relaciones sexuales con hombres en los últimos 12 meses y tener vida sexual activa

Instrumentos

Se aplicaron de forma autoadministrada tres cuestionarios y una cédula de datos sociodemográficos. Para medir la intención para el uso del condón se utilizó la escala de intención hacia el uso del condón de Stacy et al. (2006). Esta se conforma por 5 ítems. Las opciones de respuesta corresponden a una escala tipo Likert que va desde definitivamente no (1) a definitivamente si (4), con puntuación mínima de 5 y máxima de 20, a mayor puntuación, más intención para el uso del condón. Este instrumento ha presentado Alfa de Cronbach de .87 (Nydegger et al., 2015), y en el presente estudio fue de .82.

Para la negociación del uso del condón se utilizó la escala de estilos de negociación para el uso del condón (Robles & Díaz, 2006). La cual fue validada en HSH mexicanos (Onofre, 2020), la escala está conformada por 5 subescalas, de la cuales se utilizó la subescala equidad que contiene 9 ítems y la subescala de colaboración de 6 ítems. Las opciones de respuesta se presentan en una escala tipo Likert que van desde totalmente en desacuerdo (1) a totalmente de acuerdo (5). Puntuación mínima de 15 y máxima de 75, a mayor puntuación mayor capacidad percibida para negociar el uso del condón, las subescalas han presentado Alfa de Cronbach de .90 y .87, y para este estudio presentaron valores de .82 y .91 respectivamente.

La conducta sexual segura se midió mediante las subescalas uso del condón y sexo seguro del cuestionario de conducta sexual segura (Dilorio et al., 2011). Las subescalas tienen un total de 16 ítems que miden la frecuencia del uso del condón y la evasión de prácticas sexuales de riesgo. Las

opciones de respuesta corresponden a una escala tipo Likert que van desde nunca (1) a siempre (4). Puntuaciones mayores indican mayor conducta sexual segura. Estas subescalas originalmente han presentado coeficiente Alfa de Cronbach de .91 y en este estudio fue de .70

Procedimiento

Para reunir la muestra, con base en la metodología del muestreo dirigido por entrevistados, inicialmente se reclutaron por conveniencia cinco participantes o semillas pertenecientes a la población de HSH, los cual fueron localizados por el investigador principal. Desde el inicio, a las cinco semillas se les solicitó buscar tres contactos para participar en el estudio, a su vez, cada una de estas personas invitaba a tres más, y así sucesivamente se continuó hasta completar la muestra. El día programado para aplicar los instrumentos se acudió al hogar de los participantes o se les citó en las instalaciones de una Organización No Gubernamental (ONG). Se les entregaba el consentimiento informado por escrito, una vez aceptada su participación y firmado dicho documento, se procedió a la recolección de los datos mediante instrumentos en formato impreso. La duración aproximada de la participación fue de 20 a 30 minutos.

Consideraciones éticas

El estudio se fundamentó en lo reglamentado por la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 2014) y fue autorizado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, con número de registro 13CI19039006.

Análisis de datos

Los datos fueron analizados en el paquete estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 22 para Windows. Se utilizó estadística descriptiva para los datos sociodemográficos y de sexualidad. Posteriormente se aplicó estadística inferencial, en la cual se realizó la prueba de normalidad para las variables (Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors). Debido a que las variables no se distribuyeron normalmente, se usó estadística no paramétrica, se aplicó la prueba de correlación de Spearman y un modelo de regresión lineal univariado con método de remuestreo bootstrap.

Resultados

Los resultados corresponden a una muestra de 257 HSH, en cuanto a los datos sociodemográficos, la edad promedio fue de 29 años, es decir que los participantes eran adultos jóvenes, respecto al estado civil el 88.3% refirió ser soltero, 4.3% casado, 3.9% se encontraba en unión libre, y 3.5% divorciado. Para la escolaridad, el nivel que prevaleció fue preparatoria con 43.2%, seguido de nivel licenciatura con 37.7%, secundaria 13.6%, posgrado 3.5% y 1.9% sin estudios.

Sobre los datos de sexualidad, en la orientación sexual, el 77.4% de los participantes se identificó como homosexual/gay, seguido de 17.1% para bisexual, y 5.5% para los que se identificaron como heterosexuales. Respecto al tipo de pareja sexual, el 58.4% reportó tener parejas ocasionales, 20.2% pareja estable y 21.4% ambas (ocasionales y estables). En la tabla 1 se muestra que en promedio iniciaron con su vida sexual activa a los 16 años, usaron por primera vez el condón a los 18 años, y tuvieron alrededor de 18 parejas en el último año.

Tabla 1. ***Características de sexualidad de los participantes***

	M	DE	*Min*	*Max*
Edad de inicio de vida sexual activa	16.74	2.37	10	28
Edad de inicio del uso del condón	18.59	2.78	14	30
Número de parejas sexuales en el último año	18.12	14.8	1	100

Nota: n = 257; M = Media; DE = Desviación estándar; Min = Mínimo; Max = Máximo

En la tabla 2 se muestran los resultados descriptivos de las variables del estudio, en donde se observa que en la intención para el uso del condón presentó una media de 63.21, lo que indica que los participantes presentaron un nivel parcialmente elevado de intención para usar el condón. En la variable negociación del uso del condón, se encontró una media de 76.25, lo que señala que este grupo de HSH tiene la capacidad para negociar el uso de condón con sus parejas sexuales. Finalmente, la conducta sexual segura, presentó una media de 66.16, lo cual sugiere el uso del condón y evasión de prácticas sexuales de riesgo en estos HSH.

Tabla 2. ***Estadísticos descriptivos de las variables de estudio***

Variable	**M**	**DE**	***Min***	***Max***
Intenciones para el uso del condón	63.21	13.56	5	75
Negociación del uso del condón	77.20	18.38	25.00	100
Conducta sexual segura	61.79	11.72	31.25	91.67

Nota: n = 257; M = Media; DE = Desviación estándar; Min = Mínimo; Max = Máximo

Se realizó la prueba de correlación de Spearman entre las variables, donde se encontró que la intención para el uso del condón ($r = .404$, $p < .01$) y la negociación del uso del condón ($r = .206$, $p < .01$) se relacionaron con la conducta sexual segura. Posteriormente las variables se sometieron a un modelo de regresión lineal univariado (Tabla 3), los resultados señalan que la intención para el uso del condón y la negociación del uso del condón

predicen la conducta sexual segura (F[2,254] = 24.02, p < .001). Estas variables explican la varianza en un 15.9% de la conducta sexual segura, dichos resultados se confirmaron a través del método de remuestreo bootstrap (Tabla 4). La intención para el uso del condón y la negociación del uso del condón incrementan la conducta sexual segura, es decir, aumentan el uso del condón y la evasión de prácticas sexuales de riesgo.

Tabla 3. ***Modelo de regresión lineal univariado***

Modelo		**β**	***p***
Constante	5.32	-	.001
Intención para el uso del condón	.06	.18	.002
Negociación del uso del condón	.05	.35	.001

Nota: SE = error estándar, β = valor de beta, n = 257

Tabla 4. ***Modelo de regresión lineal univariado con método de remuestreo bootstrap***

Conducta sexual segura	Bootstrap				
	β	SE	p	IC 95%	
				LI	LS
Intención para el uso del condón	.21	.07	.005	.06	.35
Negociación del uso del condón	.30	.05	.001	.20	.42

Nota: β = valor de beta, SE = error estándar, IC = intervalo de confianza, LI = límite inferior, LS = límite superior, n = 257

Discusión y conclusiones

De acuerdo con los resultados, se encontró que en promedio este grupo de HSH inició su vida sexual activa a los 16 años, y usó por primera vez el condón a los 18, lo cual concuerda con datos del Fondo de Población de las Naciones Unidas (2023), en donde se señala que en México se inicia la vida sexual activa entre los 15 y 19 años, y que más de la mitad no utiliza condón en su primera relación sexual. La edad de inicio de vida sexual en

este grupo de HSH es relevante, ya que el inicio temprano representa un factor de riesgo, al respecto, datos de una revisión sistemática indican que el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad conlleva a prácticas sexuales de riesgo como tener múltiples parejas sexuales y no usar condón, y a la vez, aumenta el riesgo de adquirir más infecciones de transmisión sexual (Lara & Abdo, 2016).

En esta misma línea, se observó que los participantes tuvieron en promedio 18 parejas sexuales en el último año, lo cual puede estar relacionado a que la mayor parte de los HSH señaló ser soltero, así mismo, cabe mencionar que dicho hallazgo guarda relación con los resultados en el estudio realizado por Leal et al. (2018), en donde encontraron que el inicio de vida sexual temprana en hombres aumenta 2.33 veces el riesgo de no usar condón en la primera relación sexual, y aumenta 4.33 veces la probabilidad de tener múltiples parejas sexuales en los últimos 12 meses.

Por otra parte, se identificó que la intención para el uso del condón tiene relación con la conducta sexual segura, dicha información concuerda con el estudio de Li et al. (2015), quienes encontraron que la intención se relacionó con el uso del condón. Los resultados de este estudio podrían ser atribuidos a que la mayor parte de los participantes reportaron no tener pareja sexual estable. En este sentido, se ha identificado que los HSH hacen mayor uso del condón cuando tienen sexo con parejas ocasionales (D´Anna et al., 2015, Valdéz, 2015). Ante este hallazgo, Nydegger y Walsh (2018), explica que los HSH suelen tener mayor intención cuando hay presencia de señales situacionales y específicas que respondan al qué, cuándo, cómo y quién de la conducta, por consiguiente, se ha identificado más intención del uso del condón cuando se piensa tener sexo anal con

una pareja ocasional, que cuando se pretende tener sexo anal con la pareja estable.

También se identificó relación positiva entre la negociación del uso del condón con la conducta sexual segura, este resultado es similar al de Sánchez et al. (2015), los hombres que presentaron más habilidades para negociar sexo seguro con su pareja sexual fueron más consistente en el uso del condón. En este sentido, Triana et al. (2017), mencionan que generalmente las mujeres desempeñan un rol más activo en la negociación para el uso del condón, ya que tratan de convencer a la pareja sexual sobre los beneficios de usarlo, mientras que los hombres buscan convencer a la pareja de tener relaciones sexuales sin protección, no obstante, la información aportada por este estudio señala que los hombres también pueden tener un rol más activo en cuanto a la negociación del uso del condón. También se puede mencionar que este resultado aporta a la recomendación realizada por Catelan et al. (2021) y Valente et al. (2019), de promover la negociación efectiva del uso del condón entre HSH como una estrategia en la prevención hacia el VIH.

Por otro lado, se pudo identificar para esta muestra que la intención predice el uso del condón y la evasión de prácticas sexuales de riesgo. Este resultado respalda lo citado en otro estudio (Tizoc, 2021), en donde se señala que la intención para el uso del condón actúa como predictor y tiene un efecto positivo en la conducta sexual segura. Así mismo, el modelo de regresión lineal mostró que la negociación predice la conducta sexual segura en los HSH. Este hallazgo es similar a estudios realizados en otras poblaciones, en los cuales se reportó que los participantes que tenían más capacidad para escuchar los argumentos de su pareja para no usar condón y que eran más capaces de expresar argumentos para convencerla,

eran más consistentes en el uso del condón (Palacios-Delgado & ortego-García, 2020; Sánchez et al., 2015). Lo encontrado en el presente estudio puede ser entendible por lo referido por Noboa y Serrano (2006), que las habilidades para negociar el uso del condón favorecen el desarrollo de respuestas eficaces para resistir la coerción de la pareja para tener prácticas de riesgo, y promueven e incrementan la seguridad para rechazar prácticas sexuales de riesgo.

El presente estudio tiene algunas limitaciones, los datos fueron recabados en Monterrey, México, por lo que la generalización de los resultados debe realizarse en poblaciones con características similares. Otra de ellas corresponde al empleo de un muestreo no probabilístico, aunque es importante tener en cuenta que los HSH son vistos como una población oculta y de difícil acceso para los investigadores, por lo que el muestreo dirigido por entrevistados puede considerarse adecuado para futuros estudios en esta población.

A modo conclusión se puede mencionar que el estudio permitió identificar que la intención y la negociación del uso del condón son factores clave para incrementar su uso y evadir prácticas sexuales de riesgo. Cabe señalar que las variables explican un porcentaje pequeño de la conducta sexual segura, por lo que es necesario advertir que es un fenómeno complejo y es necesario considerar otros factores. En este sentido, se recomienda realizar estudios más amplios que aborden múltiples variables individuales y sociales que pudieran influir en la conducta sexual segura de los HSH, entre estas, la heteronormatividad, la hipermasculinidad y la homofobia internalizada, debido a que estos factores se podrían vincular con conductas sexuales de riesgo, y llevar a los HSH a realizar prácticas sexuales en la clandestinidad o el ocultamiento, y en ocasiones con presencia de coerción y violencia de

la pareja, lo cual puede repercutir en la negociación del uso del condón y la intención de usarlo (López-Sánchez et al., 2021; López & Onofre, 2020; Sánchez-Medina et al., 2023).

Así mismo, otra variable sugerida para futuros estudios es el consumo de alcohol o drogas ya que puede producir estados como euforia y desinhibición (Hernández et al., 2017), por lo que al tener sexo bajo el efecto de alguna sustancia produce alteraciones neuronales que influyen en la toma de decisiones y habilidades de negociación para el uso del condón.

En referencia con los planteamientos anteriores, se puede referir que las poblaciones clave como los HSH corresponden a un elemento crucial en la configuración de la epidemia del VIH en México, por lo que la generación de conocimiento que permita comprender el fenómeno es necesaria, en este sentido, los resultados del estudio proporcionan información importante sobre la intención para el uso del condón y la negociación para el uso del condón, por lo tanto, podría ser relevante la consideración de dichas variables como elementos en intervenciones cognitivas y conductuales encaminadas a fomentar la conducta sexual segura en esta población.

Referencias

Ajzen, I. (2005). Attitudes, personality and behavior. New York, NY: Open University Press.

Aliabadi, N., Carballo, D. A., Bakken, S., Rojas, M., Brown, W., Carry, M., Patterson, M. J., Gelaude, D. & Schnall, R. (2015). Using the information-motivation-behavioral skills model to guide the development of an HIV prevention smartphone application for high-risk MSM. AIDS Education and Prevention, 27(6), 522-537. http://dx.doi.org/10.1521/aeap.2015.27.6.522

Bauermeister, J. A. (2015). Sexual partner typologies among single young men who have sex with men. AIDS and Behavior, 19(6), 1116-1128. http://dx.doi.org/10.1007/s10461-014-0932-7

Bianchi, T. F., Reisen, A. C., Zea, M. C., Vidal-Ortiz, S., Gonzales, A. F., Betancourt, F., Aguilar, M. & Poppen, P. J. (2014). Sex work among men who have sex with men and transgender women in Bogota. Archives of sexual behavior, 43(8), 1637-1650. http://dx.doi.org/10.1007/s10508-014-0260-z

Bravo, P. L, Salguero, V. A. & Soriano, C. M. (2017). Prácticas sexuales, negociación y significados del uso del condón en hombres jóvenes. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 20(2), 628-664. https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol20num2/Vol20No2Art12.pdf

Catelan, R. F., Saadeh, A., Lobato, M. I., Gagliotti, D. A. & Costa, A. B. (2021). Condom-protected sex and minority stress: Associations with condom negotiation self-efficacy, "passing" concerns, and experiences with misgendering among transgender men and women in Brazil. International Journal of Environmental Research and Public Health, 18(9). e4850. https://doi.org/10.3390/ijerph18094850

D´Anna, L. H., Warner, L., Margolis, A. D., Korosteleva, O. A., O'Donnell, L., Rietmeijer, C. A., Klausner, J. D., Malotte, C. K. & Safe in the City Study Group. (2015). Consistency of condom use during receptive anal intercourse among women and men who have sex with men: findings from the safe in the city behavioral study. Sexually transmitted diseases, 42(7), 393-399. http://dx.doi.org/10.1097/OLQ.0000000000000306

Dilorio, C. (2011). Safe sex behavior questionnaire. En Handbook of sexuality-related measures (594-596). Sage.

Espada, J., Morales, A., Guillén, R., Ballester, R., & Orgilés, M. (2016). Predicting condom use in adolescents: a test of three socio-cognitive models using a structural equation modeling approach. BMC public health, 16(1), 35-45. http://dx.doi.org/10.1186/s12889-016-2702-0

Estrada, M., Escalante, S., & Rojo, T. (2015). Prevalencia de la infección VIH en hombres que tienen sexo con hombres. http://www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/view/441/244

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2023, 23 de noviembre). Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes y jóvenes. https://mexico.unfpa.org/es/topics/salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes-y-j%C3%B3venes

Hernández, S. R. & Mendoza, T. C. P. (2023). Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa. En Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (pp. 104-107). 2a. Edición. McGraw Hill.

Lara, L. A., & Abdo, C. H. (2016). Age at time of initial sexual intercourse and health of adolescent girls. Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology, 29(5), 417-423. https://doi.org/10.1016/j.jpag.2015.11.012

Lau, J. T., Cai, W., Tsui, H. Y., Chen, L., Cheng, J., Lin, C. & Chun, H. (2012). Unprotected anal intercourse behavior and intention among male sex workers in Shenzhen serving cross-boundary male clients coming from Hong Kong, China–prevalence and associated factors. AIDS care, 24(1), 59-70. http://dx.doi.org/10.1080/09540121.2011.592813

Leal F., Ingrid, Molina G., Temistocles, Luttges D, Carolina, González A., Electra, & Gonzalez A., Daniela. (2018). Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. Revista chilena de obstetricia y ginecología, 83(2), 149-160. https://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000200149

Li D, Li C, Wang Z, Lau JTF (2015). Prevalence and associated factors of unprotected anal intercourse with regular male sex partners among HIV negative men who have sex with men in China: A cross-sectional survey. PLoS ONE, 10(3), 1-17. http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0119977

Liu, H., Kennedy, M., Liu, H., Hong, F., Ha, T., & Ning, Z. (2013). Mediation effect of perceived behavioral control on intended condom use: applicability of the theory of planned behavior to money boys in China. Sexual health, 10(6), 487-494. http://dx.doi.org/10.1071/SH13028

López, S. U., & Onofre, R. D. J. (2020). Factores socioculturales y conductas sexuales de riesgo del VIH en hombres adultos latinoamericanos: Revisión sistemática. Horizonte de Enfermería, 31(2), 225-240. https://pensamientoeducativo.uc.cl/index.php/RHE/article/view/14402

López-Sánchez, U., Onofre-Rodríguez, D. J., Torres-Obregon, R., Benavides-Torres, R. A., & Garza-Elizondo, M. E. (2021). Hipermasculinidad y uso de condón en hombres que tienen sexo con hombres y mujeres. Salud y Drogas, 21(1), 63-75. https://doi.org/10.21134/haaj.v21i1.510

Noboa, O., & Serrano, I. (2006). Autoeficacia en la negociación sexual: retos para la prevención de VIH/SIDA en mujeres puertorriqueñas. Revista Latinoamericana de Psicología, 38(1), 21-43. http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v38n1/v38n1a02.pdf

Nydegger, L. A., Ames, S. L., & Stacy, A. W. (2015). The development of a new condom use expectancy scale for at-risk adults. Social Science & Medicine, 14(1), 668-689. http://dx.doi.org/10.1016/j.socscimed.2015.08.053

Nydegger, L. A., & Walsh, J. L. (2018). Strength of implementation intentions to use condoms among men who have sex with men. AIDS and Behavior, 22, 3491-3499. https://doi.org/10.1007/s10461-018-2079-4

Onofre, R. d. J. (2020). Validity of negotiation style scale for condom use in men who have sex with men. En Validation of instruments for the investigation of sexuality in vulnerable groups (pp. 111-122). Nova science publishers.

Organización Mundial de la Salud (2023, 23 de noviembre). VIH y sida. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids

Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud (2017). Prevención de la infección por el VIH bajo la lupa. http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/34380

Palacios-Delgado, J. R., & Ortego-García, N. (2020). Diferencias en los estilos de negociación sexual y autoeficacia en el uso del condón en hombres y mujeres universitarios de Querétaro, México, 2018. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, 71(1), 9-20. https://doi.org/10.18597/rcog.3327

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA. (2011). Guidelines on surveillance among populations most at risk for HIV. Recuperado de http://www.unaids.org/en/resources/documents/2011/20110518_Surveillance_among_most_at_risk

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA (2015). Orientacions terminológicas de onusida. http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2015_terminology_guidelines_es.pdf

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA. (2023a). Hoja informativa: Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida. https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA. (2023b, 26 de noviembre). México. https://www.unaids.org/es/regionscountries/countries/mexico

Robles, M. & Díaz, L., R. (2006). Estilos de negociación del uso del condón. En Validación de la encuesta estudiantil sobre salud sexual (pp. 117-135). Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

Robles, M., Frías, B., Moreno, D., Rodríguez, M., & Barroso, R. (2011). Conocimientos sobre VIH/SIDA, comunicación sexual y negociación del uso del condón en adolescentes sexualmente activos. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 14(4), 317-340.

Sánchez, S. R., Robles, M. S. S. y Enríquez, N. D. J. (2015). Factores asociados al uso del preservativo en adolescentes mexicanos en conflicto con la ley, Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social, 1(1), 114-125. https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD62021.pdf

Sánchez-Medina, R., Rosales-Pina, C. R, Zúñiga-Rodríguez, M. & Pérez-Laborde, L. E. (2023). Creencias sobre uso de condón en hombres gay que viven con VIH. En Universidad, educación afectivo-sexual, corporal y de género: investigación, formación e innovación (pp. 68-82). Universidad de Granada. https://acortar.link/Sq2CKx

Sánchez, S. R., Robles, M. S. S. y Enríquez, N. D. J. (2015). Factores asociados al uso del preservativo en adolescentes mexicanos en conflicto con la ley, Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social, 1(1), 114-125.

Secretaría de Salud. (2014). Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud en México. http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html

Stacy, A. W., Ames, S. L., Ullman, J. B., Zogg, J. B., & Leigh, B. C. (2006). Spontaneous cognition and HIV risk behavior. Psychology of Addictive Behaviors, 20(2), 196-206. http://dx.doi.org/10.1037/0893-164X.20.2.196

Thoma, B. C., & Huebner, D. M. (2018). Parent-adolescent communication about sex and condom use among young men who have sex with men: an examination of the theory of planned behavior. Annals of Behavioral Medicine, 52(11), 973-987. https://doi.org/10.1093/abm/kay002

Tizóc, M. A. (2021). Modelo de activos para la salud en la conducta sexual de migrantes en tránsito (Tesis de doctorado, Universidad Autónoma de nuevo León). Repositorio institucional UANL. http://eprints.uanl.mx/24157/

Triana, T. Z., Flores, R. F., & Aranda, M. S. (2017). Negociación en el uso del condón en estudiantes universitarios. Revista Waxapa, 9(17), 19-23. https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88794

Valdez, M. C. (2015). Modelo de conducta sexual en hombres que tienen sexo con hombres (Tesis de doctorado, Universidad Autónoma de nuevo León). Repositorio institucional UANL. http://eprints.uanl.mx/9227/

Valente, P. K., Mantell, J. E., Masvawure, T. B., Tocco, J. U., Restar, A. J., Gichangi, P., ... & Sandfort, T. G. (2020). "I couldn't afford to resist": Condom negotiations between male sex workers and male clients in Mombasa, Kenya. AIDS and Behavior, 24, 925-937. https://doi.org/10.1007/s10461-019-02598-2

Envió a dictamen: 10 abril 2024
Reenvió: 2 julio 2024
Aprobación: 8 agosto 2024

Vicente Jiménez Vázquez. Doctor en Ciencias de Enfermería. Profesor de tiempo completo de la Facultad de Enfermería y Nutriología de la Universidad Autónoma de Chihuahua. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores nivel I. Secretario técnico de la Red Nacional de Investigación en Sexualidad y miembro de la Asociación Mexicana de Psicología Social. Línea de investigación: Sexualidad responsable y prevención de conductas sexuales de riesgo. Correo electrónico: vvazquez@uach.mx

Dora Julia Onofre Rodríguez. Doctora en Filosofía con especialidad en trabajo social y políticas comparadas de bienestar social. Posdoctorado en el Colegio de la Frontera Norte. Profesora de tiempo completo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores nivel I. Integrante Fundadora de la Red Nacional de Trabajo Social y Políticas Sociales. Sud-Coordinadora de la Red Nacional de Investigación en Sexualidad. Línea de investigación: Sexualidad responsable y prevención de ITS-VIH/sida. Correo electrónico: dora.onofrerr@uanl.edu.mx

Raquel Alicia Benavides Torres. PhD, University of Texas, Austin, TX. Profesora de tiempo completo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores nivel II. Coordinadora de la Red Nacional de Investigación en Sexualidad. Miembro de la Red Binacional de salud Fronteriza México-USA y de la Red de Conocimiento de Nuevo León. Líder de la LGAC Sexualidad responsable y prevención de ITS-VIH/sida. Correo electrónico: raquel.benavidest@uanl.edu.mx

Claudia Orozco Gómez. Doctora en Ciencias de Enfermería. Profesora de tiempo completo de la Facultad de Enfermería y Nutriología de la Universidad Autónoma de Chihuahua. Miembro de la Red Nacional de Investigación en Sexualidad y miembro de la Asociación Mexicana de Psicología Social. Integrante del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería y Nutriología. Línea de investigación: Sexualidad responsable y prevención de conductas sexuales de riesgo. Correo electrónico: clorozco@uach.mx