

XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2006.

Predictores del uso del condón en el sexo vaginal con las teorías de la acción razonada y de la conducta planificada en estudiantes universitarios.

Disogra, Carlos Esteban, Cosacov, N. E. y Bertotti, G. H.

Cita:

Disogra, Carlos Esteban, Cosacov, N. E. y Bertotti, G. H (2006). *Predictores del uso del condón en el sexo vaginal con las teorías de la acción razonada y de la conducta planificada en estudiantes universitarios. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-039/173>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/0Y5>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

PREDICTORES DEL USO DEL CONDÓN EN EL SEXO VAGINAL CON LAS TEORÍAS DE LA ACCIÓN RAZONADA Y DE LA CONDUCTA PLANIFICADA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Disogra, Carlos Esteban; Cosacov, N. E.; Bertotti, G. H.
Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Universidad Nacional de Córdoba. Argentina

RESUMEN

Se presenta un testeo empírico de la capacidad predictiva de las teorías de la acción razonada y de la conducta planificada del uso del condón en el sexo vaginal en el último encuentro sexual en estudiantes universitarios femeninos. En los análisis de datos se utilizó la regresión logística. En el análisis 1, el R2 de Cox y Snell resultó pequeño, $R^2 = 0,18$. El análisis 2 consistió en un análisis factorial exploratorio de las variables y 5 de los factores resultantes mostraron un mejor modelo predictivo, R2 de Cox y Snell, $R^2 = 0,35$. Se discuten las limitaciones e implicaciones de los resultados.

Palabras clave

Prevención de HIV

ABSTRACT

PREDICTORS OF CONDOM USE FOR VAGINAL SEX WITH THE THEORIES OF REASONED ACTION AND PLANED BEHAVIOR IN UNDERGRADUATE STUDENTS

An empirical test of the theories of reasoned action and planed behavior regarding condom use prediction for vaginal sex with the main partner in the last sexual encounter in female college students is presented. Logistic regression was used as data analysis. In analysis 1, Cox, and Snell's R2 was small, $R^2 = 0.18$. In analysis 2, an exploratory factor analysis of the variables was performed and 5 of the factors obtained showed a better prediction model, Cox, and Snell's $R^2 = 0.35$. Limitations and implications of the findings are discussed.

Key words

HIV prevention

INTRODUCCIÓN

Sabido es que existe una epidemia del virus de inmunodeficiencia humana (HIV) en el mundo y en Argentina (LUSIDA, 2003). La forma de prevención de la transmisión por vía sexual del virus es el uso sostenido del condón en todas las conductas sexuales y con todos los compañeros sexuales. El problema de la prevención cognitivo-conductual de la transmisión sexual del virus ha sido explicar y controlar la conducta del uso del condón. Aunque originariamente formulada para explicar un espectro amplio de la conducta social, una de las teorías que se ha mostrado más capaz de predecir el uso del condón (Sheeran, Abraham, & Orbell, 1999) es la teoría de la acción razonada de Fishbein, Middlestadt, & Hitchcock (1994) y su descendiente directo, la teoría de la conducta planificada de Ajzen (1991).

Teoría de la acción razonada:

La teoría de la acción razonada postula que una conducta social específica es una función de las intenciones conductuales y éstas son a su vez una función de: 1) las actitudes conductuales (actitudes del sujeto hacia el desempeño de esa conducta) y de 2) las normas subjetivas (normas sociales percibidas por el sujeto en sus referentes, es decir, ciertos individuos y/o grupos, respecto a la prescripción de ellos al sujeto sobre el desempeño o no de esa conducta). Todas las variables que afectan tanto las actitudes conductuales como las normas subjetivas componen la llamada estructura cognitiva que subyace a una conducta específica. Para algunas conductas específicas pueden tener más peso las actitudes conductuales y para otras las normas subjetivas, incluso el peso relativo de una u otra puede cambiar de una población a otra para la misma conducta específica.

Las actitudes conductuales hacia el desempeño de una conducta son una función de: 1) la creencia del sujeto de que esa conducta tendrá ciertos efectos (costos y/o beneficios) y 2) la propia evaluación del sujeto de esos efectos (positivas y/o negativas). Las normas subjetivas hacia el desempeño de una conducta son una función de: 1) la creencia del sujeto sobre la prescripción de ciertos referentes (individuos y/o grupos) sobre si debería o no ejecutar la conducta y 2) la motivación del sujeto para cumplir con la prescripción de esos referentes.

La teoría de la conducta planificada coincide con la anterior sólo que incorpora una variable explicativa más de la conducta en cuestión, el control conductual percibido, que es definida como "la facilidad o dificultad percibidas para ejecutar la conducta" (Ajzen, 2002, p. 1). Las teorías de la acción razonada y de la conducta planificada cuentan con una formulación algebraica (Fishbein, Middlestadt, & Hitchcock, 1994, pp. 66-68).

OBJETIVO

El objetivo del presente trabajo es testear empíricamente las teorías de la acción razonada y de la conducta planificada en su capacidad predictiva del uso del condón en el sexo vaginal (es decir, sexo con contacto físico entre la vagina y el pene) para prevenir el HIV con la pareja estable en una muestra de estudiantes universitarios femeninos en Córdoba, Argentina.

MUESTRA:

Para formar la muestra, estudiantes universitarios de dos cursos introductorios a la Psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Córdoba fueron invitados en el año 2005 a participar de "una investigación sobre prevención de HIV" y $n = 518$ asistieron a las sesiones de recolección de datos. La muestra tuvo una media de edad de 20,9 años, desviación estándar 5,2, mínimo 17 y máximo 59, con el 89,2% entre 17 y 25 años, el 81,0% fue del sexo femenino, el 96,9% se autoreportó heterosexual y el 75,5% tuvo relaciones sexuales alguna vez en su vida, de los cuales el 78,8% las tuvo en los últimos 30 días.

Medición de las variables:

La variable dependiente es el contraste uso del condón para sexo vaginal con la pareja estable, dicotómica en el último encuentro sexual y tiene dos categorías: 1) con condón solamente y 2) sin condón solamente. Se pidió a los sujetos que indicaran qué tipo de pareja tuvieron en el último encuentro sexual y que indicaran también por sí o por no, tanto si tuvieron sexo vaginal con condón como si lo tuvieron sin condón. La ventaja de la medición dicotómica en el último encuentro es que permite evaluar el uso del condón en el contexto de la pareja estable solamente. El uso del condón medido con autoreporte resultó validado por el enorme experimento de Kamb, Fishbein, Douglas, Rhodes, Rogers, et al, 1998, pp. 1165-1166.

Las variables independientes medidas son 7. 1) creencia del sujeto de que su referente j piensa que él debería (o no) emitir la conducta de uso del condón en el sexo vaginal con la pareja estable, items 31 a 45, alfa de Cronbach 0,97. 2) motivación del sujeto para cumplir con la prescripción del referente j , items 46 a 60, alfa de Cronbach 0,96. 3) creencia del sujeto de que el desempeño de la conducta de uso del condón en el sexo vaginal con la pareja estable tendrá la consecuencia positiva i , items 69-76, alfa de Cronbach 0,88. 4) creencia del sujeto de que el desempeño de la conducta de uso del condón en el sexo vaginal con la pareja estable tendrá la consecuencia negativa i , items 105-116, alfa de Cronbach 0,86. 5) evaluación del sujeto de la consecuencia positiva i de la conducta de uso del condón en el sexo vaginal con la pareja estable, items 141-148, alfa de Cronbach 0,78. 6) evaluación del sujeto de la consecuencia negativa i de la conducta de uso del condón en el sexo vaginal con la pareja estable, items 149-160, alfa de Cronbach 0,86. 7) control conductual percibido de la conducta de uso del condón, items 1-9, alfa de Cronbach 0,67.

La medición de las 7 variables se efectuó con escalas traducidas y/o modificadas, ya utilizadas por los teóricos de la acción razonada y la conducta planificada y aplicadas al uso del condón (Fishbein, Middlestadt, & Hitchcock, 1994; Albarracín, Johnson, Fishbein, Muellerleile, 2001), algunos de los items sobre las creencias de consecuencias se tomaron de la Escala de Actitudes hacia el Condón de Sacco, Levine, Reed, & Thompson (1991) y algunos de items que evalúan el control conductual percibido se tomaron de Longshore, Hsieh, & Anglin (1992). Al sujeto se le pidió que indique su grado de acuerdo con una escala Likert de 7 puntos desde "Totalmente de acuerdo" hasta "Totalmente de desacuerdo".

Aspectos éticos:

La participación en la investigación fue voluntaria y anónima y se presentó a los sujetos el consentimiento informado por escrito. Se agradeció a los sujetos por su participación. Se proveyó a los sujetos de una dirección de correo electrónico para formular preguntas y obtener respuestas después de su participación.

RESULTADOS

Análisis 1:

Primeramente, se realizó una regresión logística con el procedimiento de introducir todas las variables, sólo con sujetos femeninos que reportaron sexo vaginal en el último encuentro sexual con su pareja estable ($n = 142$), utilizando como variable

dependiente el contraste uso del condón para sexo vaginal con la pareja estable y como independientes las normas subjetivas, las actitudes conductuales y el control conductual percibido, con las 2 primeras calculadas según la formulación algebraica de la teoría de la acción razonada. Se utilizaron los programas Microsoft Excel 97 para los cálculos de normas y actitudes y SPSS 11.5.1 para la estadística descriptiva y el análisis de regresión logística.

Las normas subjetivas y el control conductual percibido resultaron predictores significativos del uso del condón en el último encuentro sexual con la pareja estable, no así las actitudes conductuales que no alcanzaron significación estadística. El incremento de las normas subjetivas y el control conductual percibido, incrementa las probabilidades de uso del condón. El R^2 de Cox y Snell resultó pequeño, $R^2 = 0,18$. La bondad de ajuste del modelo evaluada mediante la prueba de Hosmer y Lemeshow, resultó satisfactoria [χ^2 ($gl = 1$, $n = 8$) = 6,68, $p > 0,5$]. Las proporciones de aciertos del modelo resultaron: el 64,7% de los casos de uso del condón y el 73,0% de los casos de no uso son predichos correctamente, lo que hace una capacidad global de predicción del uso del condón del 69,0% de aciertos.

Análisis 2:

Dado que el modelo del análisis 1 resultó modesto, se practicó un segundo análisis de los datos, que consistió en un análisis factorial exploratorio de los items que evalúan las 7 variables propuestas por la teoría de la conducta planificada y una regresión logística para evaluar si los factores resultantes tienen capacidad predictiva del uso del condón en el sexo vaginal con la pareja estable en los sujetos femeninos. El análisis factorial exploratorio se realizó con el procedimiento de extracción de componentes principales con rotación VARIMAX de los factores. Se excluyeron algunos items sobre referentes que tenían un alto número de datos perdidos, posiblemente porque esos referentes no existen para muchos de los sujetos (hermanos, compañeros de trabajo, amantes, ex-amantes y exparejas estables). El número de sujetos que ingresó al análisis factorial resultó $n = 235$ y la medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin resultó, $KMO = 0,81$. Con el criterio de raíz latente se obtuvieron 15 factores con valor propio mayor que 1, que acumularon un 74,4% de la varianza. Los factores fueron nombrados en función de las variables de la teoría de la conducta planificada, cuando así fue posible su interpretación. Mediante una regresión logística de los 15 factores, introducidos con el procedimiento de Wald hacia atrás ($n = 104$), 5 de ellos resultaron predictores significativos del uso del condón en el sexo vaginal en el último encuentro sexual con la pareja estable. El incremento de todos los factores aumenta la probabilidad de uso del condón, a excepción del factor consecuencias sexuales negativas del uso del condón, que la disminuye. El R^2 de Cox y Snell resultó, $R^2 = 0,35$. La bondad de ajuste del modelo evaluada mediante la prueba de Hosmer y Lemeshow, resultó satisfactoria [χ^2 ($gl = 1$, $n = 11$) = 6,0, $p > 0,6$]. Las proporciones de aciertos del modelo resultaron: el 80,0% de los casos de uso del condón y el 70,5% de los casos de no uso son predichos correctamente, lo que hace una capacidad global de predicción del uso del condón del 76,0% de aciertos. Los nombres de los 5 factores, sus coeficientes B de regresión y la significación de éstos, resultaron: 1) creencia del sujeto de que su referente j piensa que él debería (o no) emitir la conducta de uso del condón ($B = 1,3$, $p < 0,001$), 2) motivación del sujeto para cumplir con la prescripción del referente j ($B = 0,5$, $p < 0,033$), 3) creencias sobre consecuencias sexuales negativas del uso del condón ($B = -0,7$, $p < 0,007$), 4) control conductual percibido ($B = 0,5$, $p < 0,067$) y 5) rechazo a tener sexo sin condón con una pareja nueva ($B = 0,6$, $p < 0,059$).

DISCUSIÓN

Primero abordamos las limitaciones del trabajo y luego las im-

plicaciones de los resultados. Para el análisis 1 el tamaño de muestra es apropiado, pero para el análisis 2, el tamaño de muestra resulta demasiado pequeño, considerando que los ítems eran 65 y los sujetos que ingresaron al análisis factorial exploratorio sólo 235. Sería necesaria una ampliación de la muestra que permitiera aproximarse a unos 10 sujetos por ítem (Thomson, 2004), es decir a 650 sujetos.

En cuanto a las implicaciones de los resultados, es evidente que el modelo de predicción de uso del condón en el último encuentro sexual con la pareja estable en sujetos femeninos basado en el análisis 2 que previamente factoriza los ítems de las 7 variables de la teoría de la conducta planificada resulta mejor. Este tipo de análisis es compatible con la nueva tendencia de encontrar predictores más precisos que los grandes constructos de normas subjetivas y actitudes conductuales, para mejor informar sobre qué variables específicamente deberían ser el objetivo a modificar en intervenciones HIV preventivas que intenten aumentar el uso del condón (von Haefen, Fishbein, Kasprzyk, & Montano, 2001; von Haefen, & Kanski, 2001, p. 172). Aplicando esta idea al presente trabajo, resulta que una intervención HIV preventiva para ésta población en particular y para ésta conducta en particular, bien podría tener como objetivos específicos: 1) incrementar la creencia del sujeto de que su referente j piensa que él debería emitir la conducta de uso del condón, 2) incrementar la motivación del sujeto para cumplir con la prescripción del referente j, 3) minimizar o revertir las creencias sobre consecuencias sexuales negativas del uso del condón y 4) incrementar el control conductual percibido, como se deduce del modelo propuesto en el análisis 2. Por cierto, un experimento debería validar los tratamientos que se diseñen con esas metas.

Por otro lado es interesante señalar que los resultados no concuerdan con la revisión meta-analítica de Albarracín, Johnson, Fishbein, Muellerleile (2001), conducida mayoritariamente con trabajos cuyas muestras eran sujetos masculinos y femeninos de Estados Unidos de América y Europa, que concluyen que las actitudes tienen más peso que las normas a la hora de predecir el uso del condón. Los resultados sí coinciden parcialmente con el trabajo de Glasman, & Albarracín (2003), conducido con pacientes masculinos y femeninos de enfermedades sexualmente transmisibles de la provincia de Buenos Aires, donde fueron las normas y no las actitudes las que tuvieron más peso para predecir el uso del condón.

NOTAS Y BIBLIOGRAFÍA

1. Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50, 179-211.
2. Ajzen, I. (2002). Perceived behavioral control, self-efficacy, locus of control, and the theory of planned behavior. *Journal of Applied Social Psychology*, 32, 1-20.
3. Albarracín, D., Johnson, B. T., Fishbein, M., & Muellerleile, P. A. (2001). Theories of reasoned action and planned behavior as models of condom use: A meta-analysis. *Psychological Bulletin*, 127(1), 142-161.
4. Fishbein, M., Middlestadt, S. E., & Hitchcock, P. J. (1994). Using information to change sexually transmitted diseases-related behaviors: An analysis based on the theory of reasoned action. In R. J. DiClemente, & J. L. Peterson (Comp.), *Preventing AIDS: Theories and Methods of Behavioral Interventions* (pp. 61-78). New York, NY: Plenum Press.
5. Glasman, L. R., & Albarracín, D. (2003). Models of health-related behavior: A study of condom use in two cities of Argentina. *AIDS & Behavior*, 7(2), 183-193.
6. Kamb, M. L., Fishbein, M., Douglas, J. M. Jr, Rhodes, F., Rogers, J., Bolan, G., Zenilman, J., Hoxworth, T., Malotte, C. K., Iatesta, M., Kent, C., Lentz, A., Graziano, S., Byers, R. H., Peterman, T. A., & the Project RESPECT Study Group. (1998). Efficacy of risk-reduction counseling to prevent human immunodeficiency virus and sexually transmitted diseases: A randomized controlled trial. *Journal of the American Medical Association*, 280(13), 1161-1167.
7. Longshore, D., Hsieh, S. C., & Anglin, M. D. (1992). AIDS knowledge and attitudes among injection drug users: The issue of reliability. *AIDS Education and Prevention*, 4(1), 29-40.

8. LUSIDA (Programa Nacional de Lucha contra los Retrovirus del Humano, SIDA y ETS, 2003). Boletín sobre el SIDA en la Argentina. Año X, Número 22, Octubre de 2003. Ministerio de Salud de la Nación, República Argentina.

9. Sacco, W. P., Levine, B., Reed, D., & Thompson, K. (1991). Attitudes about condom use as an AIDS-relevant behavior: Their factor structure and relation to condom use. *Psychological Assessment*, 3, 265-272.

10. Sheeran, P., Abraham, C., & Orbell, S. (1999). Psychosocial correlates of heterosexual condom use: A meta-analysis. *Psychological Bulletin*, 125(1), 90-132.

11. Thomson, B. (2004). Exploratory and confirmatory factor analysis. Washington, DC: American Psychological Association.

12. von Haefen, I., Fishbein, M., Kasprzyk, D., & Montano, D. (2001). Analyzing data to obtain information to design targeted interventions. *Psychology, Health & Medicine*, 6(2), 151-164.

13. von Haefen, I., & Kanski, K. (2001). Multi-partnered heterosexuals' condom use for vaginal sex with their main partner as a function of attitude, subjective norm, partner norm, perceived behavioural control and weighted control beliefs. *Psychology, Health & Medicine*, 6(2), 167-177.