

## ASERTIVIDAD SEXUAL Y SU RELACIÓN CON EL USO DEL CONDÓN EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES.

Sexual assertiveness and its correlation with condom use in men who have sex with men. DOI: <https://doi.org/10.35830/08aggx62>

Juan Carlos Plascencia-De la Torre<sup>1</sup> ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2321-5843>

Kalina Isela Martínez-Martínez<sup>1</sup> ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3250-1809>

Fredi Everardo Correa-Romero<sup>2</sup> ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5856-7232>

Ricardo Sánchez-Medina<sup>3</sup> ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4268-3025>

Oscar Ulises Reynoso-González<sup>4</sup> ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0598-4665>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Aguascalientes

<sup>2</sup>Universidad de Guanajuato

<sup>3</sup>Universidad Nacional Autónoma de México

<sup>4</sup>Universidad de Guadalajara

### RESUMEN

El objetivo del presente trabajo fue analizar la relación entre la asertividad sexual y la consistencia en el uso del condón en una muestra de hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (HSH) en la Región de los Altos del estado de Jalisco, México; se contó con la participación voluntaria de 84 HSH quienes completaron un cuestionario de características socio demográficas, la escala de asertividad sexual y dos preguntas que evaluaron el índice de consistencia en el uso del condón. El diseño fue cuantitativo, transversal, de alcance descriptivo-correlacional. Entre los resultados se encontraron niveles de asertividad sexual entre bajos y moderados, y un índice de consistencia en el uso del condón del 39.3%; por su parte, se evidenció una correlación positiva entre la asertividad sexual y el uso consistente del condón ( $p=0.001$ ). Se concluye que la asertividad sexual es un posible factor protector en el uso del condón al momento de las relaciones sexuales en HSH, por lo que se recomienda promover la comunicación y negociación del uso del condón durante las relaciones sexuales.

**Palabras clave:** Hombres que tienen sexo con hombres, asertividad sexual, condón, VIH, ITS.

### ABSTRACT

The objective of this study was to analyze the relation between sexual assertiveness and consistency in condom use in a sample of men who have sex with men (MSM) in the Los Altos region of the state of Jalisco, Mexico; 84 MSM voluntarily completed a questionnaire of sociodemographic characteristics, the sexual assertiveness scale, and two questions that evaluated the index of consistency in condom use. The design was quantitative, cross-sectional, descriptive-correlational in scope. The results showed low to moderate levels of sexual assertiveness and a condom use consistency index of 39.3%; there was a positive correlation between sexual assertiveness and consistent condom use ( $p=0.001$ ). It is concluded that sexual assertiveness is a possible protective factor in the use of condoms at the time of sexual intercourse in MSM, so it is recommended to promote communication and negotiation of condom use during sexual intercourse.

**Keywords:** Men who have sex with men, sexual assertiveness, condoms, HIV, STIs.

Recibido: 6 de noviembre de 2023. Aceptado 28 de mayo de 2024.

Correspondencia: Juan Carlos Plascencia de la Torre, domicilio particular General Anaya #315, Tepatitlán de Morelos, Jal., CP 47610.

Correo electrónico: jcplascencia88@gmail.com

La prevalencia del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) continúa siendo más alta en poblaciones clave, es decir grupos con mayor riesgo de adquirir el virus, y sus parejas sexuales, representando más de la mitad de los nuevos casos de a nivel global. Entre los grupos más susceptibles a esta infección se encuentran los hombres que participan en relaciones sexuales con otros hombres (HSH), sin importar su orientación sexual. De acuerdo con el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH-SIDA (ONUSIDA, 2020) este grupo representa el 44% de los nuevos casos de VIH en México y otros países de América Latina; aunque constituye una proporción relativamente pequeña de la población total, representa casi la mitad de la carga acumulada de casos de VIH-SIDA en los últimos años (Posada et al., 2020).

Algunos estudios han demostrado que, a diferencia de los hombres con prácticas exclusivamente heterosexuales, los HSH tienen más probabilidad de practicar el sexo anal sin condón cuando se trata de parejas ocasionales (López et al., 2021; Morales, 2017), y en ocasiones, buscan intencionalmente el sexo anal sin condón, lo que se traduce a un riesgo mayor de adquirir el VIH (McCree et al., 2017; Scanavino et al., 2018). De acuerdo con algunos estudios realizados en varones, cerca del 80% ha reportado no utilizar consistentemente el condón, lo que puede explicar por lo menos en cierta medida el aumento de nuevos casos de VIH y de manera explosiva los nuevos casos de otras infecciones de transmisión sexual (ITS) como la sífilis y la gonorrea (Sousa et al., 2023; Yañez, 2018). Además de verse desproporcionadamente afectados por el aumento en la incidencia de otras ITS entre los HSH, Betancourt et al. (2021) plantean que el uso inconsistente del condón se ha asociado a diversos factores, mismos que se han convertido en barreras para las prácticas sexuales seguras, entre esos destaca la baja asertividad sexual.

La asertividad se ha definido de diversas maneras y se relaciona con la capacidad de afirmar algo con seguridad. Varios autores coinciden en que la asertividad es una habilidad social que permite a una persona comunicar sus sentimientos, preferencias, necesidades y opiniones a los demás, sin que estas sean despreciadas o forzadas de manera agresiva (Bach, 2012; Terroni, 2009). Ser asertivo no se limita únicamente a expresar emociones, sino que también implica la capacidad de comunicar y defender adecuadamente los propios derechos, al tiempo que se respetan los derechos de los demás.

La asertividad también tiene implicaciones en la sexualidad humana, lo que se conoce como asertividad sexual. En este sentido, tanto la asertividad general como la asertividad sexual comparten características relacionadas con la toma de decisiones y la comunicación efectiva, sin embargo, esta última representa un componente crucial en la salud psicológica y emocional de los individuos centrándose específicamente en las habilidades necesarias para interactuar de manera adecuada con una pareja sexual. De esta manera, se puedan expresar deseos, límites y consentimientos de manera clara y respetuosa favoreciendo el bienestar personal y las relaciones íntimas saludables (Gutiérrez, 2019; Zamboni et al., 2000).

Autores como Corral-Gil et al. (2022) y Morokoff et al. (1997) entienden el concepto de asertividad sexual como la habilidad de una persona para tomar decisiones respecto al inicio de su vida sexual, rechazar actividades sexuales no deseadas y comunicar sus intenciones en cuanto al uso de métodos anticonceptivos. Por su parte, Uribe et al. (2013) la define como la capacidad o habilidad de manifestar a la pareja de forma directa y oportuna las necesidades, deseos y sentimientos sobre el acto sexual, incluyendo la necesidad de usar condón durante la relación sexual. Asimismo, Torres (2017) describe a la asertividad sexual como la conducta en la cual una persona protege sus derechos sexuales al tomar decisiones sobre su sexualidad sin recurrir a la agresión ni ser objeto de esta, proceso que implica expresar claramente los deseos y límites, asegurando así la autoprotección frente a situaciones sexuales no deseadas o inseguras.

A partir de la revisión de la literatura se encontró que la asertividad sexual es un determinante clave para el uso del condón durante las relaciones sexuales, actuando como un factor que favorece comportamientos sexuales de riesgo (Morell et al., 2021; Pysmenna et al., 2020). En varias investigaciones se ha identificado una correlación positiva entre la asertividad sexual y el uso del condón, concluyendo que esta habilidad promueve una mayor utilización y consistencia del mismo (Corral-Gil et al., 2022; Leddy et al., 2015; Uribe et al., 2017). No obstante, mencionados trabajos se llevaron a cabo con adolescentes, universitarios y parejas heterosexuales, inclusive en contextos ajenos al mexicano. Asimismo, en otros estudios realizados en grupos de varones, se encontró una correlación positiva entre la asertividad sexual y el uso consistente del condón (Sánchez et al., 2023; Wang et al., 2018). Estos hallazgos sugieren que mejorar la asertividad sexual puede ser clave para promover prácticas de sexo seguro y reducir el riesgo de ITS en diversas poblaciones. En México, se ha llevado a cabo un número limitado de investigaciones sobre este tema, y ellas se centran exclusivamente en adolescentes y jóvenes (Osorio et al., 2017; Uribe et al., 2013; Uribe et al., 2015), situación que ha llevado a descuidar la investigación en otras poblaciones vulnerables, como lo es el grupo de HSH.

En el contexto de la cultura mexicana es crucial investigar más a fondo las habilidades de comunicación asertiva durante las relaciones sexuales, así como su relación con comportamientos de sexo seguro, como el uso del condón. Esta exploración es especialmente necesaria en poblaciones clave que han recibido escasa atención en términos de investigación cuantitativa. Por lo tanto, es fundamental examinar la relación entre la asertividad sexual y el uso del condón en los HSH. En este orden, el objetivo del presente estudio es identificar la posible asociación y su grado de intensidad entre la asertividad sexual y la consistencia en el uso del condón en una muestra de HSH del estado de Jalisco, México. Tomando en cuenta la hipótesis de una correlación estadísticamente significativa entre la asertividad sexual y la consistencia en el uso del condón.

## MÉTODO

### Diseño

Descriptivo-correlacional, de corte transversal (Hernández & Mendoza, 2018) lo que permitió en un primer momento describir las variables de estudio, para posteriormente establecer su grado de correlación.

### Participantes

Se recurrió a un muestreo no probabilístico intencional-dirigido, virtual-online, ideal para acceder a poblaciones de baja incidencia o de difícil acceso (Baltar & Gorjup, 2012; Hernández & Mendoza, 2018). Participaron de manera voluntaria 108 varones de la Región Altos Sur del estado de Jalisco, México, bajo los siguientes criterios de inclusión: participación voluntaria, ser mayor de edad, reportar una vida sexual activa con otros hombres en los últimos seis meses, no contar con un diagnóstico de VIH positivo y responder completamente a todos los instrumentos de medición; no obstante, 24 de ellos no cumplieron con los criterios por lo que fueron eliminados de la matriz de datos, quedando una muestra final de 84 participantes.

### Instrumentos

Para analizar las variables de interés, se empleó un conjunto de escalas, encabezado por un cuestionario que recopiló información sociodemográfica para obtener detalles fundamentales de las personas, tales como la edad, la orientación sexual, el estado civil, el nivel educativo, el ingreso económico mensual, la edad en la que se tuvo la primera relación sexual, la edad en la que se comenzó a utilizar el condón, el tipo de pareja sexual al momento del estudio y el número de parejas sexuales en los últimos seis meses.

De igual manera se utilizó la Escala de Asertividad Sexual (SAS) desarrollada por Morokoff et al. (1997), adaptada al español por Sierra et al. (2011) y validada en población mexicana por Torres et al. (2017). Se compone de un total de 18 ítems distribuidos en tres componentes principales. El primero (Inicio de la relación sexual; ítems 1-6) evalúa la frecuencia con la que una persona inicia una relación sexual de manera deseada. El segundo (Rechazo de la relación sexual; ítems 7-12) mide la frecuencia con la que una persona es capaz de evitar relaciones o prácticas sexuales no deseadas. Y por último (Prevención de ITS y uso de métodos de barrera; preguntas 13-18) evalúa la frecuencia con la que una persona insiste en el uso de métodos de barrera de látex con su pareja. Todas las preguntas se califican en una escala de respuesta tipo Likert que va desde 0 (Nunca) hasta 4 (Siempre). Puntuaciones más altas indican una mayor asertividad sexual. Si bien el instrumento fue validado en mujeres mexicanas, hasta la fecha el mismo se ha mostrado estable en tres países con culturas diferentes (Estados Unidos, España y México), tanto en hombres como en mujeres, por lo que, en términos de confiabilidad, se han obtenido valores alfa de Cronbach entre 0.70 y 0.84, los cuales se consideran aceptables.

Por último, y siguiendo la propuesta de DiClemente y Wingood (1995), también utilizada por Sánchez et al. (2021), se emplearon dos preguntas para evaluar la frecuencia con la

que se tuvieron relaciones sexuales y se utilizó condón en los últimos seis meses. Estas preguntas se utilizaron para calcular un índice de consistencia, cuyos valores oscilan entre cero y uno. Este índice se obtiene dividiendo el número de veces que se utilizó el condón en los últimos seis meses entre el número total de relaciones sexuales en ese mismo período. Valores cercanos a 1 indica que la persona es consistente en el uso del condón.

### Procedimiento y Análisis Estadísticos

Los participantes fueron reclutados en línea, a quienes se les aplicó la batería de instrumentos mediante el uso de la plataforma Google Formularios. Para ello se recurrió a diversas técnicas, entre ellas el contacto con diversas asociaciones y organizaciones de la sociedad civil solicitando su colaboración en la distribución de los cuestionarios; de igual manera, se utilizaron informantes clave quienes se encargaron de difundir el enlace de los instrumentos directamente a sus contactos y por medio de las redes sociales, lo que facilitó el llenado haciendo uso de cualquier equipo de cómputo con acceso a internet o algún dispositivo móvil. El tiempo promedio de respuesta varió entre 10 y 15 minutos.

### Consideraciones éticas

Previamente, se obtuvo el consentimiento informado, en el cual se detallaron los objetivos del estudio, la confidencialidad de los datos y su uso exclusivo con fines de investigación. En términos éticos de investigación científica, se consideró que el proceso implicaba un riesgo mínimo para los participantes, cumpliendo con los artículos 13, 14, 16, 17, 21 y 59 de la Ley General de Salud en materia de investigación. Adicionalmente, el protocolo fue revisado y aprobado por el Comité de Bioética de la Universidad Autónoma de Aguascalientes [COB-UAA/105/2023].

### Análisis de datos

Una vez recopilados los datos, se realizó el análisis estadístico utilizando el programa Statistical Package for the Social Science (SPSS v.26) para Windows. Se llevaron a cabo análisis descriptivos para obtener frecuencias y medidas de tendencia central, con el fin de caracterizar la muestra en términos de los datos sociodemográficas y describir las variables de estudio. Además, se aplicó la prueba no paramétrica Rho de Spearman para evaluar el grado de correlación entre las variables a un nivel de confianza del 95%.

## RESULTADOS

Como primer análisis se obtuvo el índice de confiabilidad de la Escala SAS a través del alfa de Cronbach, obteniendo índices aceptables para la escala total y sus respectivos componentes (véase tabla 1).

**Tabla 1***Índices de confiabilidad de la escala SAS*

Componentes	Alfa de Cronbach
Inicio de la relación sexual	0.700
Rechazo de la relación sexual	0.716
Prevención de ITS	0.861
Escala total	0.843

Fuente: elaboración propia.

De acuerdo con el análisis descriptivo de las variables, la edad media de los participantes fue de 31.32 años (DE=7.552), la mayoría reportó tener parejas sexuales ocasionales (48.8%) con un promedio de 4 parejas sexuales en los últimos seis meses (véase tabla 2).

**Tabla 2***Caracterización de las variables sociodemográficas y sexuales en la muestra (n = 84)*

	%	$\bar{X}$		%	$\bar{X}$
Edad (en años)		31.32	<b>Tipo de pareja</b>		
			- Estable	38.1	
			- Estable y ocasionales	13.1	
			- Ocasionales	48.8	
<b>Orientación Sexual</b>			<b>Edad de la primera relación sexual</b>		19.08
- Homosexual	77.3		<b>Edad de primer uso del condón</b>		20.22
- Bisexual	14.3		<b>Número de parejas sexuales en los últimos 6 meses</b>		3.83
- Heterosexual	2.4				
- Otro	6.0				
<b>Estado Civil</b>					
- Soltero	83.3				
- Casado	4.8				
- Unión Libre	9.5				
- Divorciado	2.4				
<b>Escolaridad</b>					
- Secundaria	3.6				
- Preparatoria	19.0				
- Licenciatura	61.9				
- Posgrado	15.5				

Fuente: elaboración propia.

De manera global, los resultados de la Escala SAS detallan una puntuación promedio de 2.62 (DE = 0.682), lo cual indica niveles medio-bajos, es decir que no se cuenta con las suficientes habilidades necesarias para comunicarse de manera adecuada con la pareja sexual. En ese mismo orden, y tomando en consideración los componentes de la escala, se logra evidenciar mayor puntuación en el componente de prevención de ITS, lo cual indica que hay mayor habilidad para dialogar con respecto a los métodos para prevenir algunas infecciones. Por su parte, en cuanto al uso del condón, los evaluados reportaron un índice de consistencia de 0.638 (DE=0.401), lo que permite detectar un uso irregular del preservativo en las relaciones sexuales (véase Tabla 3). En ese orden, solo el 39.3% de los evaluados reportaron una consistencia del condón, mientras que el 17.9% mencionó no usarlo en absoluto.

Tabla 3

*Resultados generales de las variables de estudio*

	Puntuación mínima	Puntuación máxima	$\bar{X}$	DE
Escala de Asertividad Sexual	1	4	2.62	0.682
F1 Inicio de las relaciones sexuales	0	4	2.46	0.742
F2 Rechazo de las relaciones sexuales	0	4	2.66	0.890
F3 Prevención de ITS	0	4	2.75	1.037
Consistencia en el uso del condón	0	1	0.639	0.401

Fuente: elaboración propia.

Cumpliendo con el objetivo general del presente estudio, se aplicó una correlación Rho de Spearman, tomando en consideración una distribución asimétrica en las variables de estudio (véase Tabla 4). Dicho proceso evidenció una correlación positiva baja entre la consistencia en el uso del condón con la escala de asertividad sexual ( $r=0.379$ ;  $p=0.000$ ), una correlación positiva baja con el componente de inicio de las relaciones sexuales ( $r=0.287$ ;  $p=0.008$ ) y una correlación positiva media con el componente de prevención de ITS ( $r=0.569$ ;  $p=0.000$ ).

Tabla 4

*Análisis correlacional entre las variables de estudio\**

	SAS	F1	F2	F3
Consistencia en el uso del condón	0.379**	0.287**	-0.036	0.569**

\*Análisis de correlación Rho de Spearman. \*\*La correlación es significativa al nivel 0,01 (SAS) Escala Asertividad Sexual Total, (F1) Inicio de las relaciones sexuales, (F2) Rechazo de las relaciones sexuales, (F3) Prevención de ITS.

Fuente: elaboración propia.

Si bien no se planteó como un objetivo, se decidió realizar una comparación de las puntuaciones de la asertividad sexual en función de dos grupos: aquellos que reportaron consistencia en el uso del condón vs quienes reportaron inconsistencia. La tabla 5 confirma que los HSH que utilizan de manera consistente el condón (Grupo 2) reportan mayores puntuaciones en la asertividad sexual y sus respectivas dimensiones en comparación con aquellos HSH inconsistentes en el uso del condón (Grupo 1). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la escala total, así como en las dimensiones 1 y 3 ( $p \leq 0.05$ ).

Tabla 5

*Comparación de la asertividad sexual en función de la inconsistencia y consistencia en el uso del condón*

Variables de estudio	Grupo 1		Grupo 2		Z	p
	M	DE	M	DE		
Asertividad Sexual	2.41	.629	2.94	.638	-3.483	.000
F1 Inicio de las relaciones sexuales	2.27	.743	2.73	.658	-2.560	.010
F2 Rechazo de las relaciones sexuales	2.64	.885	2.68	.910	-.032	.974
F3 Prevención de ITS	2.31	.901	3.42	.866	-4.945	.000

Nota: Grupo 1=HSH inconsistentes en el uso del condón ( $n=51$ ); Grupo 2=HSH consistentes en el uso del condón ( $n=33$ ).  $P \leq 0.05$ .

Fuente: elaboración propia.

## DISCUSIÓN

En primer lugar, al analizar y considerar algunas características de la población, se evidencia que la mayoría de los HSH reportan tener parejas sexuales ocasionales, con un promedio de 4 parejas en los últimos seis meses. La posibilidad de mantener múltiples parejas sexuales podría estar asociada a variables como el inicio temprano de la vida sexual, lo cual conduce a que esta población en particular se encuentre en un proceso de exploración de su sexualidad y busquen nuevas experiencias sexuales. Estos resultados son consistentes con otros estudios los cuales reportan un promedio de 2 a 6 parejas sexuales en los últimos seis meses en una muestra de HSH (López et al., 2021; Morales, 2017).

En lo que respecta a la variable de asertividad sexual, los HSH evaluados informaron puntuaciones que oscilaron entre moderadas y bajas. Esta situación podría deberse a un posible déficit en las habilidades para la comunicación asertiva durante los encuentros sexuales, y a la influencia de las normas culturales y sociales sobre la percepción que los HSH tienen sobre sí mismos. Otra posible atribución a los niveles moderados y bajos de asertividad sexual podrían ser las experiencias previas de discriminación o rechazo en contextos sexuales que podrían llevar a una disminución de la confianza en la expresión asertiva de deseos y límites. Sin embargo, estos datos difieren de lo informado por estudios previos realizados tanto en jóvenes como en HSH (Morell et al., 2021; Osorio et al., 2017), en los cuales se reportan niveles elevados de asertividad sexual, concluyendo que esta capacidad es un factor que influye en la negociación relacionada con el uso del condón antes de participar en una relación sexual con otra persona.

En ese mismo orden, se encontró una consistencia en el uso del condón de 0.631 sobre una escala de 0 a 1. Estos hallazgos sugieren que los HSH que participaron en el estudio no son consistentes en el uso del condón. Esto significa que, en promedio, están utilizando el condón correctamente alrededor del 63% de las ocasiones en las que deberían hacerlo. Aproximaciones cuantitativas sobre el uso del condón han mostrado evidencia similar, tal es el caso de Gredig et al. (2020) quienes evaluaron a 238 HSH, y en su mayoría reportaron haber tenido sexo anal con parejas casuales en los últimos seis meses, identificando una amplia gama de estrategias de protección contra la infección por VIH, entre ellas el uso consistente del condón en el 69.7% de los evaluados. Por su parte, Sousa et al., (2023), encontraron que solo el 15% de los 1438 participantes reportaron uso consistente del condón en sus relaciones sexuales, concluyendo que los hombres homosexuales presentan 2.03 veces más probabilidades de no usar el condón en comparación con los hombres con otras orientaciones sexuales. Esto podría estar asociado a variables de corte cognitivo como la percepción de riesgo al VIH, las actitudes que tienen hacia el uso del condón y hacia las normas masculinas. En ese sentido, López et al. (2021) afirman que las actitudes extremadamente masculinas se asocian con un menor uso de preservativos por parte de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, por lo que es esencial que los profesionales de la salud investiguen la mentalidad de la masculinidad para identificar aspectos positivos que puedan promover prácticas sexuales seguras.

Aludiendo al objetivo general de este estudio, se encontró una correlación positiva baja entre la asertividad sexual total y el uso del condón, al igual que una correlación positiva baja-media con dos de las dimensiones de la escala: inicio de la relación sexual, y prevención de ITS. La correlación positiva significativa entre la asertividad sexual total y el uso del condón destaca la importancia de la habilidad para expresar deseos y límites en el contexto sexual en la adopción de prácticas preventivas. La asertividad sexual puede desempeñar un papel crucial al facilitar la comunicación abierta entre parejas sexuales, lo que a su vez puede influir en la toma de decisiones responsables relacionadas con el uso del condón y la protección contra el VIH y otras ITS. Por su parte, la correlación positiva baja y media entre el uso del condón y las dimensiones específicas de la escala, como el momento de inicio de la relación sexual y la prevención de ITS, sugiere que los HSH evaluados que son más asertivos sexualmente también tienden a estar más comprometidos con prácticas de salud sexual. Estos datos son coincidentes con otros estudios previos tanto en contextos no latinoamericanos como latinoamericanos, los cuales enfatizan en la importancia de la comunicación con las parejas sexuales para influir en el uso consistente del condón, resaltando diferencias significativas en el estilo asertivo de comunicación y la percepción del contexto de comunicación favorable (Leddy et al., 2015; Uribe et al., 2017; Sánchez et al., 2023; Schmid et al., 2015).

Finalmente, se compararon las puntuaciones medias de la asertividad sexual y sus dimensiones entre dos grupos de HSH: aquellos inconsistentes en el uso del condón (Grupo 1) y aquellos consistentes en el uso del condón (Grupo 2). En cuanto a la escala total de asertividad sexual, se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos. Específicamente, los participantes del Grupo 2 exhibieron puntuaciones más altas en la asertividad sexual en comparación con los del Grupo 1. Este hallazgo sugiere una asociación positiva entre la consistencia en el uso del condón y niveles más altos de asertividad sexual en HSH. Además, se observaron diferencias estadísticamente significativas en las dimensiones de "Inicio de las relaciones sexuales" y "Uso de preservativos como medida de prevención de ITS" entre ambos grupos. Esto indica que los individuos consistentes en el uso del condón pueden sentirse más seguros y asertivos al iniciar encuentros sexuales, y que la adherencia al uso del condón puede reflejar una mayor conciencia y responsabilidad hacia la prevención del VIH y otras ITS.

En resumen, se puede concluir que las variables estudiadas exhiben correlaciones, coherentes con hallazgos previos en HSH de otros contextos culturales. Por tanto, estos resultados subrayan la importancia de integrar estrategias que fortalezcan la asertividad sexual en programas de educación sexual y de promoción de la salud dirigidos a poblaciones clave como los HSH en México. Fomentar la comunicación abierta y la expresión efectiva de necesidades y expectativas sexuales puede no solo mejorar la adopción del uso del condón, sino también influir positivamente en otros aspectos relacionados con la salud sexual.

Es necesario reconocer las limitaciones inherentes al estudio, entre las que se incluyen la ausencia de otras variables de corte cognitivo conductual, proceso que insta a futuras

investigaciones a profundizar en la comprensión de la causalidad y los mecanismos subyacentes de las asociaciones identificadas. En cuanto al tamaño de la muestra (n=84), al ser relativamente pequeño, los resultados no pueden extrapolarse de manera general a la población de estudio. Dada la naturaleza transversal del estudio, no es posible establecer la dirección de las relaciones observadas ni determinar causas y efectos entre las variables, por lo que se sugiere ampliar el alcance del estudio y emplear una muestra más amplia. Es relevante destacar que los resultados de la investigación representan exclusivamente a HSH con acceso a internet y de un contexto algo limitado. Por consiguiente, las conclusiones obtenidas deben considerarse únicamente como aproximaciones válidas para este grupo específico.

### Financiamiento

El trabajo fue financiado por el Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHCYT) como parte del proyecto de tesis doctoral del alumno Juan Carlos Plascencia de la Torre titulado "Factores protectores y de riesgo para el uso del condón como medida preventiva del VIH en hombres que tienen sexo con hombres. Desarrollo de un modelo".

### Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de intereses que pueda influir en la objetividad de este artículo.

## REFERENCIAS

- Bach Cabocho, E., & Forés Miravalles, A. (2010). *La asertividad. Para gente extraordinaria*. Plataforma.
- Baltar, F. & Gorjup, M.T. (2012). Muestreo mixto online: Una aplicación en poblaciones ocultas. *Intangible Capital*, 8 (1), 123-149. <http://dx.doi.org/10.3926/ic.294>
- Betancourt Llody, Y.A., Pérez Chacón, D., Castañeda Abascal, I.E., & Díaz Bernal, Z. (2021). Riesgo de infección por VIH en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres en Cuba. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 58 (1097), 1-17. <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1097/1072>
- Corral-Gil, G., García-Campos, M.L., & Herrera-Paredes, J.M. (2022). Asertividad sexual, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes: Una revisión de literatura. *Acc Cietna: para el cuidado de la salud*, 9(2), 167-177. <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i2.851>
- DiClemente, R., & Wingood, G. (1995). A Randomized Controlled Trial of an HIV Sexual Risk Reduction Intervention for Young African-American Women. *Journal of the American Medical Association*, 274(16), 1271-1276. <https://doi.org/10.1001/jama.1995.03530160023028>
- Gredig, D., Le Breton, M., Granados Valverde, I., & Solís Lara, V. (2020). Predictores del uso del condón en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres en Costa Rica: comprobación del modelo de información, motivación y habilidades conductuales. *Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud*, 9 (17), 1-30. <https://doi.org/10.23913/rics.v9i17.83>
- Gutiérrez, S. (2019). Patrones de personalidad y asertividad sexual en agresores sexuales recluidos en cuatro centros penitenciarios de Perú. *Cultura: Revista de la Asociación de Docentes de la USMP*, 33, 283-305. <https://doi.org/10.24265/cultura.2019.v33.15>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill.

- Leddy, A., Chakravarty, D., Dladla, S., De Bruyn, G., & Darbes, L. (2016). Sexual communication self-efficacy, hegemonic masculine norms and condom use among heterosexual couples in South Africa. *AIDS Care*, 28 (2), 228-233. <https://doi.org/10.1080/09540121.2015.1080792>
- 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. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 21(1), 63-75. <https://doi.org/10.21134/haaj.v21i1.510>
- McCree, D.H., Oster, A.M., Jeffries IV, W.L., Denson, D.J., Lima, A. C., Whitman, H., & Henny, K.D. (2017). HIV acquisition and transmission among men who have sex with men and women: what we know and how to prevent it. *Preventive Medicine*, 100, 132-134. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2017.04.024>
- Morales Vázquez, M. (2017). Análisis de la heterogeneidad del número de parejas sexuales en hombres que tienen sexo con hombres en México. *Tesis de Maestría, Instituto Nacional de Salud Pública*. <http://repositorio.insp.mx:8080/jspui/bitstream/20500.12096/7128/1/F055531.pdf>
- Morell Mengual, V., Gil Llario, M.D., Fernández García, O., & Balleste Arnal, R. (2021). Factors associated with condom use in anal intercourse among spanish men who have sex with men: Proposal for an explanatory model. *AIDS and Behavior*, 25(11), 3836-3845. <http://doi.org/10.1007/s10461-021-03282-0>
- Morokoff, P.J., Quina, K., Harlow, L.L., Whitmire, L., Grimley, D.M., & Gibson, P.R. (1997). Sexual Assertiveness Scale (SAS) for women: Development and validation. *Journal of Personality and Social Psychology*, 73, 790-804. <http://doi.org/10.1037//0022-3514.73.4.790>
- Osorio Leyva, A., Álvarez Aguirre, A., Hernández Rodríguez, V.M., Sánchez Perales, M., & Muñoz Alonso, L. (2017). Relación entre asertividad sexual y autoeficacia para prevenir el VIH/SIDA en jóvenes universitarios del área de la salud. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 7 (14), 1-14. <http://dx.doi.org/10.23913/ride.v7i14.264>
- Posada Zapata, I.C., Yepes Delgado, C.E., & Patiño Olarte, L.M. (2020). Amor, riesgo y Sida: hombres que tienen sexo con hombres. *Revista Estudios Feministas*, 28 (1), 1-13. <https://www.scielo.br/j/ref/a/RB4hw7z6sNvzz9BRtVwh3lf>
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH SIDA. (2020). *Aprovechando el momento. La respuesta al VIH en América Latina*. ONUSIDA. [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2020\\_global-aids-report-latin-america\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2020_global-aids-report-latin-america_es.pdf)
- Pysmenna, O., Korotchenko, S., & Su-I, H. (2020). To use or not to use?: a mixed methods study on predictors and barriers of condom use among college students. *International Journal of Multiple Research Approaches*, 12(2), 216-233. <https://doi.org/10.29034/ijmra.v12n2a4>
- Sánchez Medina, R., Lozano Quiroz, M.F., Negrete Rodríguez, O.I., Enríquez Negrete, D. J., & Estrada Martínez, M.A. (2021). Validación de la escala de percepción de riesgo ante el VIH (EPR- VIH) en hombres. *Revista de Psicología*, 20(2), 34-54. <http://doi.org/10.24215/2422572Xe110>
- Sánchez-Medina, R., Rosales-Piña, C.R., Enríquez-Negrete, D. J., Zuñiga-Rodríguez, M., & Gómez-Lamont, M.F. (2023). Modelo de comunicación sobre el uso del condón en hombres. *Ciencias Psicológicas*, 17(1), e-2848. <https://doi.org/10.22235/cp.v17i1.2848>

- Scanavino, M., Ventuneac, A., Abdo, C., Tavares, H., Amaral, M., Messina, B., Reis, S.C., Martins, J., & Parsons, J.T. (2018). Sexual compulsivity, anxiety, depression, and sexual risk behavior among treatment-seeking men in São Paulo, Brazil. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 40(4), 424–431. <https://doi.org/10.1590/1516-4446-2017-2476>
- Schmid, A., Leonard, N. R., Ritchie, A. S., & Gwadz, M. V. (2015). Assertive communication in condom negotiation: Insights from late adolescent couples' subjective ratings of self and partner. *The Journal of Adolescent Health: Official Publication of the Society for Adolescent Medicine*, 57(1), 94–99. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2015.03.005>
- Sierra, J.C., Vallejo Medina, P., & Santos Iglesias, P. (2011). Propiedades psicométricas de la versión española de la Sexual Assertiveness Scale (SAS). *Revista Anales de Psicología*, 27 (1), 17-26. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16717018003.pdf>
- Sousa, L.R.M., Elias, H.C., Caliar, J.D.S., Oliveira, A.C.D., Gir, E., & Reis, R.K. (2023). Uso inconsistente del preservativo masculino en hombres VIH negativos que tienen sexo con hombres. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 31, 1-11. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6327.3890>
- Terroni, N. N. (2009). La comunicación y la asertividad del discurso durante las interacciones grupales presenciales y por computadora. *Psico-USF*, 14(1), 35-46. <https://doi.org/10.1590/S1413-82712009000100005>
- Torres Obregón, R. (2017). Modelo de conducta sexual asertiva en mujeres. *Tesis de doctorado, Universidad Autónoma de Nuevo León*. <http://eprints.uanl.mx/13949/1/1080217479.pdf>
- Torres Obregón, R., Onofre Rodríguez, D., Sierra, J.C., Benavidez Torrez, R.A., & Garza Elizondo, M.E. (2017). Validación de la Sexual Assertiveness Scale en mujeres mexicanas. *Suma Psicológica*, 24, 34-41. <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134252832005.pdf>
- Uribe Alvarado, J.I., Aguilar Villalobos, J., Zacarías Salinas, X., & Aguilar Casis, A. (2015). Modelos Explicativos del Uso del Condón en las Relaciones Sexuales de Adolescentes. *Acta de Investigación Psicológica*, 5(1), 1904-1915. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_art\\_text&pid=S2007-48322015000101904&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_art_text&pid=S2007-48322015000101904&lng=es&tlng=es).
- Uribe Alvarado, J. I., Andrade Palos, P., Zacarias Salinas, X., & Betancourt Ocampo, D. (2013). Predictores del uso del condón en las relaciones sexuales de adolescentes, análisis diferencial por sexo. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 15(2), 75-92. <https://www.redalyc.org/pdf/802/80228344005.pdf>
- Uribe-Alvarado, J.I., Bahamón, M.J., Reyes-Ruiz, L., Trejos-Herrera, A., & Alarcón-Vásquez, Y. (2017). Percepción de autoeficacia, asertividad sexual y práctica sexual protegida en jóvenes colombianos. *Acta Colombiana de Psicología*, 20(1), 203-211. <https://www.redalyc.org/pdf/798/79849735010.pdf>
- Wang, C., Tucker, J.D., Liu, C., Zheng, H., Tang, W., & Ling, L. (2018). Condom use social norms and self-efficacy with different kinds of male partners among Chinese men who have sex with men: results from an online survey. *BMC Public Health* 18 (1175), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-6090-5>
- Yañez, C. (2018). *Columna de Salud: La falta de percepción de riesgo explican aumentos de los casos de VIH*. La Tercera. <https://www.proquest-com.wdg.biblio.udg.mx:8443/docview/2289787497/B796E7E54F4E42F9PQ/1?accountid=28915>
- Zamboni, B.D., Crawford, I., & Williams, P.G. (2000). Examining communication and assertiveness as predictors of condom use: Implications for HIV prevention. *AIDS Education and Prevention*, 12, 492-504. <https://psycnet.apa.org/record/2001-14314-002>