

Caracterización de Conductas Asociadas a VIH en Jóvenes y Adultos del Norte de Chile

Characterization of HIV-Associated Behaviors in Young People and Adults in Northern Chile

Rodrigo Ferrer-Urbina, Geraldly Sepúlveda-Páez y Patricio Mena-Chamorro

Escuela de Psicología y Filosofía, Universidad de Tarapacá

Los casos confirmados de VIH/SIDA aumentan año a año. La principal vía de transmisión son las conductas sexuales de riesgo y otros factores comportamentales asociados, como percepción de riesgo de VIH, autoconcepto sexual, actitud hacia el preservativo, entre otros. Dado que en Chile los nuevos casos de VIH se concentran en el norte, el propósito de este estudio fue caracterizar las conductas asociadas con la exposición al VIH en una muestra de jóvenes y adultos jóvenes del Norte Grande de Chile, a través de un diseño transversal, de alcance descriptivo, con un muestreo no probabilístico accidental por cuotas (sexo, nivel educacional y ciudad de residencia). Participaron 1037 jóvenes y adultos pertenecientes a las 5 principales ciudades del Norte Grande de Chile (Arica, Iquique, Alto Hospicio, Antofagasta y Calama). Los datos fueron recolectados utilizando 6 escalas relativas a comportamientos asociados con exposición al VIH. Las descripciones detalladas a nivel de ítem evidenciaron que el uso inadecuado del preservativo, principalmente con contactos genitales no penetrativos, la multiplicidad de parejas sexuales y el uso de alcohol y drogas como agente activo en los encuentros sexuales, son prácticas comunes. La mayoría se percibe susceptible a contraer VIH, considera que el uso del preservativo reduce el placer sexual, manifiestan tendencias conservadoras, en lo que refiere a la motivación sexual, y declaran sentirse satisfechos con prácticas sexuales típicamente monógamas. Finalmente, se discuten limitaciones y se recomienda utilizar estos resultados en diseños de programas de salud sexual e identificación de poblaciones objetivo.

Palabras clave: caracterización, conductas sexuales de riesgo, exposición al VIH, Norte Grande de Chile

Confirmed HIV/AIDS cases are increasing year by year. HIV is mainly transmitted through sexual risk behaviors and other associated behavioral factors such as perceived HIV risk, sexual self-concept, and attitude toward condom use, among others. Given that new HIV cases are concentrated in northern Chile, the purpose of this study was to characterize behaviors associated with HIV exposure in a sample of young people and young adults from the Norte Grande region of Chile using a cross-sectional, descriptive design, with non-probabilistic accidental sampling by quotas (sex, educational level, and city of residence). A total of 1037 young people and adults from the 5 main cities of Chile's Norte Grande (Arica, Iquique, Alto Hospicio, Antofagasta, and Calama) were surveyed. Data were collected using 6 scales relating to behaviors associated with HIV exposure. Detailed item-level descriptions showed that inadequate condom use, mainly with non-penetrative genital contact, multiple sexual partners, and the use of alcohol and drugs as an active agent in sexual encounters are common practices. Most participants perceive themselves as susceptible to acquiring HIV, consider that condom use reduces sexual pleasure, manifest conservative tendencies in terms of sexual motivation, and report being satisfied with typically monogamous sexual practices. Finally, limitations are discussed, and it is recommended to use these results in the design of sexual health programs and the identification of target populations.

Keywords: characterization, sexual risk behaviors, HIV exposure, Norte Grande de Chile

Treinta y ocho millones de personas viven con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) o su manifestación activa, síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA; World Health Organization [WHO], 2018). El VIH/SIDA es considerado un problema grave de salud pública que afecta física, social y

Rodrigo Ferrer-Urbina  <https://orcid.org/0000-0001-5407-3158>

Geraldly Lorena Sepúlveda-Páez  <https://orcid.org/0000-0002-4693-7937>

Patricio Iván Mena-Chamorro  <https://orcid.org/0000-0001-7397-2845>

Este estudio recibió apoyo económico de la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo, a través del proyecto FONDECYT de Iniciación N° 11170395. No existe ningún conflicto de intereses que revelar.

La correspondencia relativa a este artículo debe ser dirigida a Rodrigo Ferrer-Urbina, Escuela de Psicología y Filosofía, Universidad de Tarapacá, 18 de Septiembre 2222, Arica, Región de Arica y Parinacota, Chile. Email: rferrer@academicos.uta.cl

psicológicamente a millones de personas en distintas partes del mundo, con una fuerte concentración en Latinoamérica y el Caribe (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS [UNAIDS], 2019; WHO, 2018).

En Chile, el número infecciones de VIH/SIDA confirmadas ha aumentado consistentemente desde el año 2010 al año 2018, acumulando un total de 71.000 casos de VIH positivos, además de ser el país con mayor crecimiento de casos y nuevos diagnosticados en Latinoamérica (i.e., 34% de crecimiento entre el 2010 y 2018; UNAIDS, 2019). A nivel regional, la mayor concentración de casos de VIH/SIDA, se encuentran en la zona del Norte Grande del país (i.e., Región de Arica y Parinacota, Tarapacá y Antofagasta), con tasas que van desde el 19.2 a 50.6 cada 100 mil habitantes (Cáceres-Burton, 2019; Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS, 2018). La mayoría de las personas diagnosticada con VIH/SIDA son jóvenes entre los 18 a 35 años, siendo el grupo etario con mayor frecuencia de nuevas notificaciones, por sobre otros grupos, como el de adolescentes y adultos mayores de 40 años (Barrera-Herrera & Vinet, 2017; Cáceres & Pino, 2018).

Entre las principales vías de exposición al VIH/SIDA se encuentran las conductas sexuales de riesgo (CSR en adelante), principalmente, las prácticas penetrativas sin protección con personas portadoras (Persson et al., 2014). Las CSR son todas aquellas conductas relativas al ámbito sexual que se caracterizan por la exposición a algún daño propio o hacia otro, de tipo físico o psicológico, aumentando la probabilidad de contraer VIH/SIDA (Spencer et al., 2014). Dentro de esas conductas, el uso inadecuado de barreras de protección y la multiplicidad de parejas sexuales (Berry & Johnson, 2018; Green et al., 2017) destacan por maximizar la probabilidad de tener contacto directo con fluidos de personas portadoras (sangre, semen y/o secreciones vaginales), que, si tienen cargas virales suficientes, ingresan al organismo de otro sujeto y transmiten el virus, mientras que conductas como las actividades sexuales bajo efectos del alcohol y/o drogas (Sewell et al., 2017) incrementan indirectamente la probabilidad de incurrir en prácticas riesgosas señaladas previamente.

Entre los aspectos sociodemográficos que están asociados significativamente con las CSR, destaca la educación (Ali et al., 2021; Berhan & Berhan, 2015). Según Odimegwu y Somefun (2017), tener educación secundaria y/o superior (universitaria o posgrado) está asociado con menores tasas de actividad sexual temprana entre los jóvenes y con más probabilidades de utilizar preservativos en las relaciones sexuales, en comparación con los jóvenes que tienen niveles de educación bajo, cuya probabilidad es tres veces mayor.

Junto a la identificación de las CSR, existen otra serie de conductas (incluyendo conductas manifiestas, cogniciones y afectos) que han sido asociadas a la prevención y disminución de las CSR. Entre estos factores, aquellos que se han señalado consistentemente en la literatura son:

- *Percepción del riesgo de VIH*: se refiere a la probabilidad percibida de adquirir VIH (Napper et al., 2010). Esta variable ha sido destacada como un factor importante en la explicación de las CSR, ya que ha sido considerada un componente central para el cambio comportamental en diversos modelos teóricos en el área de la salud (Huebner & Perry, 2015; Kiviniemi et al., 2018; Paek & Hove, 2017), como el modelo de creencias de salud (Becker, 1974), teoría de la motivación protectora (Rogers, 1975), modelo de proceso paralelo ampliado (Witte, 1992) y modelo de reducción del riesgo de SIDA (Catania et al., 1990). En general, los sujetos evalúan el riesgo, en base a la creencia e identificación de sus conductas, como graves y a una mayor probabilidad de ser diagnosticado con VIH/SIDA. Por lo tanto, aquellos sujetos que tienen mayor capacidad de reconocerse a sí mismos como personas vulnerables (e.g., ser diagnosticados previamente con una infección de transmisión sexual [ITS]), tienden a disminuir sus comportamientos de riesgo y a aumentar su motivación para utilizar barreras de protección (e.g., preservativo masculino y/o femenino, métodos anticonceptivos) (Jaspal & Lopes, 2020; Stephenson et al., 2015).
- *Conocimiento de CSR*: referido al grado de información sobre acciones y/o situaciones potencialmente infecciosas y su distinción de aquellas que no lo son (Bahamón Muñeñtón et al., 2014). Este factor se ha relacionado con menores CSR y en un mayor uso del condón (Faust & Yaya, 2018; Janulis et al., 2018; Mahat et al., 2016; Velo-Higueras et al., 2019). Adicionalmente, constituye uno de los ejes en la mayoría de los programas de prevención (Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS, 2018).
- *Actitud hacia el uso del preservativo*: definida como un conjunto de creencias en torno a un objeto que puede reflejar una respuesta favorable o desfavorable hacia el objeto actitudinal (Eagly & Chaiken, 1998), en este caso, el preservativo. Desempeña un rol prominente en los modelos más utilizados en salud (e.g., Ajzen & Fishbein, 1980; Rosenstock, 1974), dada su incidencia en el comportamiento saludable. La investigación sobre el uso del preservativo indica que la motivación o percepción que se tenga hacia el

preservativo, incide en su uso habitual (Whiting et al., 2019; Zúñiga Fuentes et al., 2017). Cuando las creencias son desfavorables, constituyen una barrera para su potencial uso (e.g., Kim et al., 2021), mientras que cuando la percepción es favorable, sería uno de los factores que más incide en el cambio de comportamientos de riesgo sexual (Uribe Alvarado et al., 2015).

- *Búsqueda de sensaciones sexuales*: referido como un rasgo de personalidad o tendencia de manifestación conductual, que se caracteriza por la preferencia a buscar experiencias de novedad sexual como forma de conseguir una excitación sexual óptima (Kalichman et al., 1994). Diversos estudios sugieren que el buscador de sensaciones sexuales tenderá a manifestar una mayor cantidad de CSR (Danko et al., 2016; Heidinger et al., 2015; Wang et al., 2020; Xu et al., 2016). Un estudio en jóvenes universitarios reportó que la búsqueda de sensaciones sexuales estaba asociada directamente con la actividad sexual bajo la influencia de alcohol y/o drogas (Charnigo et al., 2013).
- *Autoconcepto sexual*: referido a percepciones y sentimientos positivos y/o negativos que los individuos tienen sobre sí mismos como seres sexuales (e.g., Deutsch et al., 2014; Snell Jr. et al., 1993; Talley & Stevens, 2017). Reúne conceptos como valoración afectiva de la propia sexualidad (autoestima sexual), creencias sobre la capacidad sexual (autoeficacia sexual), comunicación de las propias necesidades sexuales (asertividad sexual comunicacional) y la capacidad de iniciar, rechazar o negociar la actividad sexual (asertividad conductual) (Granados et al., 2020; Loshek & Terrell, 2015). El autoconcepto sexual se ha identificado como un factor influyente en las percepciones, creencias y comportamientos sexuales (To et al., 2019).

Aunque diversas conductas asociadas con la exposición al VIH han sido ampliamente estudiadas (e.g., Bahamón Muñetón et al., 2014; Begum et al., 2020; Huebner & Perry, 2015; Kalichman et al., 1994; Napper et al., 2010; Orcasita et al., 2018; To et al., 2019), incluyendo algunos estudios en el contexto chileno (e.g., Bouniot-Escobar et al., 2017; Fernández et al., 2013; Mella et al., 2015; Villegas et al., 2016), la mayoría de estos estudios se ha focalizado en estudios correlacionales para establecer la asociación entre CSR, factores protectores, factores de riesgo y la transmisión del VIH. Este tipo de estudios se limita al análisis global de variables y su covariabilidad, pero poco o nada informan sobre conductas. En este escenario, parece útil complementar la tradición psicométrica, que comúnmente hace descripciones centradas en estimación de puntuaciones generales (i.e., promedios, sumas o puntuaciones latentes), con la práctica común en sociología y otras disciplinas de caracterizar cada ítem en sí mismo, sobre todo cuando cada uno es una unidad de información en sí misma, como lo es en esta batería de instrumentos, ya que cada ítem describe conductas (manifiestas, cogniciones y afectos) relevantes para construir una imagen detallada de la población de interés.

Por lo tanto, dada la ausencia de descripciones conductuales detalladas de las variables del estudio en el contexto latinoamericano, además de la necesidad de rescatar las particularidades regionales de las zonas que concentran las mayores prevalencias nacionales, el propósito de este estudio fue caracterizar las conductas asociadas con la exposición al VIH en una muestra de jóvenes y adultos jóvenes del Norte Grande de Chile.

Método

Diseño y Participantes

El estudio fue no experimental de tipo transversal con un alcance descriptivo (Ato et al., 2013).

Se utilizó una estrategia de muestreo accidental por cuotas (Otzen & Manterola, 2017) considerando las principales características demográficas (ciudad, edad, sexo y nivel educacional), según las proporciones de referencia brindadas por los resultados del Censo 2017 (Instituto Nacional de Estadísticas, 2018). Además, esta estrategia fue combinada con un muestreo tiempo-espacio, de modo que, los encuestadores invitaron a participar de forma voluntaria a los jóvenes que transitaban por las áreas más concurridas de cada ciudad, explicándoles los objetivos del estudio e invitándoles a responder en el lugar. Como criterios de inclusión, se consideró ser mayor de edad y residir en las ciudades del estudio. A posteriori, se excluyeron del estudio todas las personas que respondieron menos de un 80% del cuestionario y/o presentaron patrones aberrantes de respuesta (i.e., encuestas sin variabilidad, donde los participantes seleccionaron la misma opción de respuesta en todos los ítems).

La muestra estuvo compuesta por 1037 jóvenes y adultos entre 18 y 35 años de edad, siendo un 52,1% ($n = 540$) mujeres y 46,5% ($n = 563$) hombres, provenientes de las cinco principales ciudades del Norte Grande

de Chile: Arica (21,2%; $n = 220$), Iquique (14,0%; $n = 145$), Alto Hospicio (10,5%; $n = 109$), Antofagasta (37,3%; $n = 387$) y Calama (17,0%; $n = 176$). Del total de la muestra, un 82,3% ($n = 853$) se identificó como heterosexual, un 53,2% ($n = 552$) declaró haberse hecho la prueba de VIH/SIDA y un 56,5% ($n = 586$) declaró no haber utilizado barreras de protección durante los últimos dos años. Los detalles demográficos se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1
Características Sociodemográficas de la Muestra

Variable	Categoría	n (%) o M (DE)
Sexo	Hombre	482 (46,5)
	Mujer	540 (52,1)
	No reportado	15 (1,4)
Edad (años)		23,37 (5,39)
Estado civil	Soltero	904 (87,2)
	Casado	80 (7,7)
	Pareja estable	27 (2,6)
	No reportado	26 (2,5)
Nivel educacional	Con estudios superiores	563 (54,3)
	Sin estudios superiores	444 (42,8)
	No reportado	30 (2,9)
Orientación sexual	Heterosexual	853 (82,3)
	Homosexual	28 (2,7)
	Bisexual	36 (3,5)
	Otra	2 (0,2)
	No reportado	118 (11,4)
Número de parejas sexuales		6,18 (10,54)
Diagnosticado con VIH/SIDA	Sí	6 (0,6)
	No	1016 (98,0)
	No reportado	15 (1,4)
En los últimos 2 años ha utilizado preservativo/condón	Sí, regularmente	394 (38,0)
	No	586 (56,5)
	No reportado	57 (5,5)
Pruebas de VIH/SIDA realizadas	Sí, regularmente	552 (53,2)
	No	462 (44,6)
	No reportado	23 (2,2)
Pruebas de VIH/SIDA solicitadas a su pareja sexual	Sí, regularmente	690 (66,5)
	No	313 (30,2)
	No reportado	34 (3,3)
Diagnosticado con ITS	Nunca	979 (94,4)
	Una vez	37 (3,6)
	Dos veces	5 (0,5)
	No reportado	16 (1,5)

Nota. M = Media; DE = Desviación estándar; n = Número de sujetos.

Instrumentos

Escala de Conductas Sexuales de Riesgo (Ferrer-Urbina et al., 2018)

Es una escala breve de 16 ítems, diseñada para evaluar cuatro dimensiones de las CSR: (a) Actividad sexual con múltiples parejas (4 ítems), (b) Uso inadecuado de las barreras de protección (4 ítems), (c) Actividad sexual bajo la influencia del alcohol o drogas (4 ítems) y (d) Conocimiento de la pareja sobre la historia sexual del otro (4 ítems). Las opciones de respuesta corresponden a declaraciones de comportamiento/actitud en formato Likert de 4 puntos (0 = *Nunca* a 3 = *Siempre*), durante los últimos 2 años, de modo que puntajes altos indican una mayor presencia de conductas sexuales de riesgo (los ítems aparecen en la Tabla 2). La escala reportó evidencia de validez basada en estructura interna del test (CFI = 0,992; TLI = 0,985; RMSEA = 0,036)

y niveles suficientes, adecuados y satisfactorios de fiabilidad según cada dimensión (Actividad sexual con múltiples parejas: $\alpha = 0,720$, $\omega = 0,890$; Uso inadecuado de las barreras de protección: $\alpha = 0,695$, $\omega = 0,799$; Actividad sexual bajo la influencia de alcohol o drogas: $\alpha = 0,698$, $\omega = 0,850$ y Conocimiento de la pareja sobre la historia sexual del otro: $\alpha = 0,835$, $\omega = 0,903$) (Ferrer-Urbina et al., 2018). Para esta investigación se utilizaron todas las dimensiones con excepción del Conocimiento de la pareja sobre la historia sexual del otro (total 12 ítems).

Escala de Percepción del Riesgo de VIH (Mena-Chamorro et al., 2020)

Es una escala breve de nueve ítems, diseñada para evaluar la percepción de los adultos jóvenes sobre su riesgo de contraer VIH, mediante dos dimensiones: (a) Susceptibilidad percibida de VIH (4 ítems) y (b) Gravedad percibida de VIH (5 ítems). Las opciones de respuesta corresponden a declaraciones conductuales/actitudinales en formato Likert de cuatro puntos con referencias diferenciales para susceptibilidad percibida de VIH (0 = *Falso* a 3 = *Verdadero*) y gravedad percibida de VIH (0 = *Nada* a 3 = *Gravemente*). Un mayor puntaje indica una mayor percepción de riesgo de contraer VIH. La escala reportó evidencias de validez (CFI = 0,996; TLI = 0,995; RMSEA = 0,044) y niveles suficientes, adecuados y satisfactorios de fiabilidad según cada dimensión (Susceptibilidad percibida de VIH: $\alpha = 0,692$, $\omega = 0,701$ y Gravedad percibida de VIH: $\alpha = 0,904$, $\omega = 0,905$) (Mena-Chamorro et al., 2020). Para esta investigación solo se utilizó la dimensión Susceptibilidad percibida de VIH (total 4 ítems, que aparecen en la Tabla 3).

Escala de Conocimiento sobre Situaciones y Conductas de Riesgo de Contagio de VIH (Sepúlveda-Páez et al., 2021)

Es una escala de 16 ítems que evalúa dos dimensiones: (a) Conocimiento sobre conductas de riesgo (6 ítems) y (b) Conocimiento sobre conductas sin riesgo (10 ítems). La escala de conocimiento se compone de afirmaciones conductuales/actitudinales, donde algunas se refieren a CSR reales de transmisión y otras, a interacciones con personas portadoras de VIH/SIDA que no constituyen un riesgo de contagio. La puntuación de la escala constituye un test de rendimiento óptimo, asignándose un *acierto* (1) cuando la clasificación es adecuada y un *error* (0) cuando la clasificación es inadecuada. Los ítems se pueden ver en la Tabla 4. La escala presenta evidencia de validez basada en la estructura interna del test (CFI = 0,995; TLI = 0,992; RMSEA = 0,025) y niveles adecuados y satisfactorios de fiabilidad según cada dimensión (Conocimiento sobre conductas de riesgo: $\alpha = 0,740$; $\omega = 0,800$; Conocimiento sobre conductas sin riesgo: $\alpha = 0,920$; $\omega = 0,930$) (Sepúlveda-Páez et al., 2021).

Escala de Actitud hacia el Uso de Preservativo (Ferrer-Urbina et al., 2021)

La escala evalúa la valencia subjetiva que se tiene sobre las conductas de prevención. Es un instrumento compuesto por 10 ítems y tres dimensiones: (a) Actitud afectiva (3 ítems), (b) Actitud conductual (3 ítems) y (c) Actitud cognitiva (4 ítems). Las afirmaciones de la escala se refieren a actitudes/comportamientos hacia el uso del preservativo, de modo que un mayor puntaje indica una actitud desfavorable hacia el uso del preservativo. Los reactivos son en formato Likert de cuatro categorías ordenadas (1 = *Totalmente en desacuerdo* a 4 = *Totalmente de acuerdo*), los ítems aparecen en la Tabla 5. La escala presenta evidencia de validez basada en la estructura interna del test (CFI = 0,993; TLI = 0,984; RMSEA = 0,056) y niveles suficientes, adecuados y satisfactorios de fiabilidad según cada dimensión y coeficiente de fiabilidad (Actitud afectiva: $\alpha = 0,835$, $\omega = 0,849$; Actitud conductual: $\alpha = 0,675$, $\omega = 0,680$ y Actitud cognitiva: $\alpha = 0,738$, $\omega = 0,746$) (Ferrer-Urbina et al., 2021).

Escala Bidimensional de Búsqueda de Sensaciones Sexuales (Ferrer-Urbina et al., 2020)

Es una escala breve de nueve ítems, creada para medir la búsqueda de sensaciones de adultos jóvenes en el ámbito sexual, a través de dos dimensiones: (a) Búsqueda de emociones sexuales (4 ítems) y (b) Tendencia al aburrimiento sexual (5 ítems). Las opciones de respuesta corresponden a declaraciones conductuales/actitudinales en formato Likert de 4 puntos (0 = *Nunca* a 3 = *Siempre*). Un mayor puntaje se interpreta como una mayor búsqueda de sensaciones sexuales. Los ítems pueden verse en la Tabla 6. La escala reportó evidencia de validez basada en la estructura interna del test (CFI = 0,986; TLI = 0,974; RMSEA = 0,054) y adecuados niveles de fiabilidad en sus dos dimensiones y según cada coeficiente de fiabilidad (Búsqueda de

emociones sexuales: $\alpha = 0,702$, $\omega = 0,702$; y Tendencia al aburrimiento sexual: $\alpha = 0,708$, $\omega = 0,721$) (Ferrer-Urbina et al., 2020).

Escala Multidimensional del Autoconcepto Sexual (Ferrer-Urbina et al., 2019)

Es una escala de 16 ítems, diseñada para evaluar cuatro dimensiones: (a) Autoestima sexual (4 ítems), (b) Autoeficacia sexual (4 ítems), (c) Comportamiento sexual asertivo (4 ítems) y (d) Comunicación sexual asertiva (4 ítems). Las afirmaciones son declaraciones de comportamiento/actitud y son respondidas en una escala Likert de 4 puntos (1 = *Nunca* a 4 = *Siempre* o 1 = *Totalmente en desacuerdo* a 4 = *Totalmente de acuerdo*). Un mayor puntaje indica un autoconcepto sexual positivo. Los ítems aparecen en la Tabla 7. El instrumento reportó evidencia de validez basada en la estructura interna del test (CFI = 0,990; TLI = 0,980; RMSEA = 0,060) y satisfactorios niveles de fiabilidad en todas sus dimensiones y según cada coeficiente de fiabilidad (Autoestima sexual: $\alpha = 0,903$, $\omega = 0,903$; Autoeficacia sexual: $\alpha = 0,897$; $\omega = 0,898$; Comportamiento sexual asertivo: $\alpha = 0,808$; $\omega = 0,810$ y Comunicación sexual asertiva: $\alpha = 0,844$; $\omega = 0,845$) (Ferrer-Urbina et al., 2019).

Procedimiento

La presente investigación fue aprobada por el Comité de Ética Científica de la Universidad de Tarapacá, en el marco del proyecto FONDECYT Iniciación 11170395.

Se capacitó a un total 20 encuestadores en las ciudades de Arica, Alto Hospicio, Iquique, Antofagasta y Calama. A aquellos jóvenes que optaron por participar se les proporcionó un consentimiento informado, donde se establecieron los objetivos de la investigación, la confidencialidad, anonimato y los derechos del participante, el cual fue firmado por cada participante antes de iniciar la aplicación, junto a una batería de instrumentos, los cuales fueron presentados en combinaciones distintas de aparición, para distribuir los errores de medida por extensión, entre instrumentos. El anonimato fue salvaguardado por la devolución del cuestionario en un sobre sellado, sin ninguna forma de identificación personal. Los cuestionarios fueron auto-aplicados en formato lápiz y papel.

El procedimiento de respuesta tuvo una duración de 15-20 minutos y los participantes no recibieron ninguna gratificación a cambio. Los instrumentos fueron aplicados entre los meses de marzo y julio de 2019.

Análisis de Datos

Para caracterizar la muestra respecto del riesgo de contraer VIH, se realizó un análisis descriptivo de las variables de este estudio, mediante la estimación de los porcentajes de cada opción de respuesta de los ítems. Para contrastar los posibles efectos de sexo, nivel educacional (dicotomización sin/con educación superior) y la ciudad de residencia (Arica, Iquique, Alto Hospicio, Antofagasta y Calama) sobre las conductas, creencias y pensamientos asociadas al de riesgo de contagio de VIH, se utilizó el estadístico χ^2 . Los datos no reportados fueron identificados y no considerados dentro de los análisis.

Los análisis de datos se realizaron utilizando el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25 (IBM Corp., 2017).

Resultados

A continuación, se presentan los porcentajes de respuesta, particularizados a nivel de ítem, para cada una de las escalas utilizadas en este estudio, así como el contraste de hipótesis de independencia de los ítems respecto a sexo, educación y ciudad.

En la dimensión actividad sexual con múltiples parejas, se observa que un número relevante de personas (> 40%) ha tenido dos o más parejas sexuales en un periodo de tiempo acotado, al menos, alguna vez. Sin embargo, en contexto de relaciones estables, más del 75% declara ser sexualmente exclusivo con su pareja. Asimismo, se observó que estas declaraciones poseen asociaciones estadísticamente significativas en algunos de sus ítems con el nivel educacional y con el sexo (ver Tabla 2 y, para mayor detalle, Tablas A-1 a A-3 en el Anexo).

Respecto a la dimensión de uso inadecuado de las barreras de protección, la mayoría de las personas ha tenido algún tipo de penetración antes de usar preservativo (> 68%) y roces entre genitales (> 78%), al menos, alguna vez. En lo que refiere al intercambio de fluidos, la mayoría de los sujetos declara haber recibido semen

y/o fluido vaginal en sus bocas (> 57%), al menos, alguna vez, mientras que sangrar o tener contacto con sangre resulta menos frecuente (< 37%). Adicionalmente, se observó que estos juicios poseen asociaciones estadísticamente significativas con el nivel educacional y el sexo de los sujetos (ver Tabla 2 y, para mayor detalle, Tablas A-1 a A-3 en el Anexo).

En relación con actividad sexual bajo la influencia del alcohol o drogas, un grupo significativo de personas (> 23%) declara haber tenido encuentros sexuales que no recuerda y/o haber accedido a tener relaciones sexuales con personas que normalmente no consentiría. También se observa un grupo aún mayor de personas que declara beber para facilitar el sexo (> 46%) y un grupo algo menor (40%) declara haber terminado teniendo relaciones sexuales después de consumir drogas y/o alcohol. Adicionalmente, se observó que estas declaraciones poseen asociaciones estadísticamente significativas con el nivel educacional y, parcialmente, con la ciudad de residencia de los sujetos, específicamente al consumir alcohol y drogas para facilitar el sexo y cuando no se recuerdan los encuentros sexuales (ver Tabla 2 y, para mayor detalle, Tablas A-1 a A-3 en el Anexo).

La mayoría de las personas (totalmente de acuerdo o de acuerdo) considera que podría contraer VIH (78%) y se manifiesta preocupada por eso (> 87%). Sin embargo, un porcentaje importante (> 35%) no considera la posibilidad de ser portador de VIH sin saberlo. Adicionalmente, se observó que estos juicios poseen asociaciones estadísticamente significativas con el nivel educacional y, parcialmente, con el sexo, específicamente para las declaraciones referidas a ser portador o estar contagiado y no saberlo o no presentar síntomas (ver Tabla 3 y, para mayor detalle, Tablas A-4 a A-6 en el Anexo).

Respecto al conocimiento sobre situaciones y conductas de riesgo de contagio de VIH, en la Tabla 4 se observa que la mayoría de las personas falla, en el contexto de una pareja estable, en reconocer el no uso del preservativo como conducta de riesgo en el sexo oral y el sexo anal. También se observa que un número relevante de personas falla en identificar los roces genitales externos sin preservativo como un riesgo. Asimismo, una minoría no reconoce que el contagio puede producirse en un único encuentro sexual sin preservativo. Estos juicios poseen asociaciones estadísticamente significativas con el nivel educacional y, parcialmente, con el sexo y la ciudad de residencia (para mayor detalle, ver Tablas A-7 a A-9 en el Anexo).

En relación al reconocimiento de conductas y situaciones no riesgosas, en la Tabla 4 se observa que más del 75% de las personas identifica erróneamente como conductas riesgosas el compartir prendas de vestir con personas portadoras, mientras que un porcentaje relevante presenta ideas erróneas al identificar como riesgosas el compartir los mismos utensilios (vajillas), compartir baño y bañarse en una piscina con personas con VIH/SIDA. También se observa un porcentaje relevante de personas (23,2%) que cree, erróneamente, que vivir con personas con VIH/SIDA es una situación riesgosa. Además, estas declaraciones poseen asociaciones estadísticamente significativas con el nivel educacional y, parcialmente, con el sexo y ciudad de residencia (para mayor detalle, ver Tablas A-7 a A-9 en el Anexo).

En el caso de las actitudes hacia el uso del preservativo en el ámbito afectivo, en la Tabla 5 se observa que la mayoría de las personas (> 50%) está de acuerdo o totalmente de acuerdo con la afirmación que considera que los encuentros sexuales son más gratificantes sin uso del preservativo. Adicionalmente, se observa que este tipo de afirmaciones presenta asociaciones estadísticamente significativas con el sexo de los participantes y parcialmente con el lugar de residencia y la educación (para mayor detalle, ver Tablas A-10 a A-12 en el Anexo).

En lo que se refiere a los aspectos conductuales del uso del preservativo, en la Tabla 5 se observa que un porcentaje importante de personas (> 45%) declara que tendría relaciones sexuales sin preservativo si su pareja se niega a su uso, mientras que un 39,8% declara no portar preservativos con frecuencia. Adicionalmente, estos juicios presentan asociaciones estadísticamente significativas con el sexo y el nivel educacional de las personas (para mayor detalle, ver Tablas A-10 a A-12 en el Anexo).

En relación con el componente cognitivo de la actitud, en la Tabla 5 se observa que la mayoría de las personas (> 70%) se encuentra en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con creencias negativas hacia el uso del preservativo. Adicionalmente, se presentan asociaciones estadísticamente significativas con el nivel educacional y, parcialmente, con el sexo de las personas (para mayor detalle, ver Tablas A-10 a A-12 en el Anexo).

Tabla 2
Conductas Sexuales de Riesgo

Conducta sexual de riesgo	Nunca	Alguna vez	Varias veces	Siempre	No reportado	Sexo		Educación		Ciudad	
						χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>
<i>Actividad sexual con múltiples parejas</i>											
He tenido dos o más parejas sexuales en un mismo periodo de tiempo.	57,3%	32,3%	8,1%	1,5%	0,8%	6,71	0,081	4,31	0,230	5,69	0,931
He tenido relaciones sexuales con más de una persona al mismo tiempo (ej., tríos, cuartetos, orgías).	83,8%	13,6%	2,1%	0,3%	0,2%	38,79	< 0,001	3,23	0,356	14,16	0,290
He tenido sexo con más de una persona en un mismo día.	75,8%	20,3%	3,3%	0,3%	0,3%	33,92	< 0,001	9,33	0,025	8,12	0,775
Cuando he estado en relaciones estables (ej., pololo/a, novio/a, esposo/a), he tenido sexo con otras personas.	75,4%	20,3%	2,8%	0,5%	1,0%	7,58	0,055	4,27	0,234	10,36	0,584
<i>Uso inadecuado de las barreras de protección</i>											
He recibido semen y/o fluido vaginal en mi boca.	41,5%	31,9%	20,3%	5,6%	0,7%	32,25	< 0,001	36,29	< 0,001	16,78	0,158
He sangrado y/o he tenido contacto con sangre de otra persona durante el sexo.	63,1%	31,8%	3,8%	0,8%	0,5%	15,69	< 0,001	14,12	0,003	7,58	0,817
He tenido algún tipo de penetración antes de usar preservativo.	31,1%	29,2%	27,9%	10,9%	0,9%	39,18	< 0,001	39,43	< 0,001	8,75	0,724
He tenido contacto entre genitales (roces) antes del uso del preservativo.	20,1%	30,0%	30,7%	17,7%	1,5%	9,00	0,029	44,58	< 0,001	11,75	0,466
<i>Actividad sexual bajo la influencia del alcohol o las drogas</i>											
He consumido alcohol y/o drogas para facilitar el sexo.	51,9%	28,6%	14,6%	3,7%	1,2%	24,94	< 0,001	3,87	0,275	27,78	0,006
He tenido encuentros sexuales que no recuerdo, producto del alcohol y/o drogas.	77,1%	16,6%	4,7%	1,3%	0,3%	11,53	0,009	6,36	0,095	28,06	0,005
He accedido a tener relaciones sexuales con personas cuando estoy bajo los efectos del alcohol y/o drogas, con las cuales no accedería normalmente.	75,9%	19,0%	3,7%	1,2%	0,2%	28,60	< 0,001	1,86	0,601	15,79	0,201
Cuando he consumido alcohol y/o drogas en exceso he terminado teniendo relaciones sexuales.	59,7%	27,5%	10,5%	2,0%	0,3%	10,91	0,012	2,27	0,518	14,04	0,298

Tabla 3
Percepción de Riesgo

Percepción de riesgo	T. en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	T. de acuerdo	No reportado	Sexo		Educación		Ciudad	
						χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>
Podría contraer VIH/SIDA como cualquier otra persona.	13,9%	7,3%	15,8%	62,2%	0,8%	2,65	0,448	29,02	< 0,001	12,16	0,433
Podría ser portador de VIH sin saberlo.	25,3%	10,6%	21,1%	41,6%	1,4%	10,12	0,018	16,96	< 0,001	16,45	0,171
Podría estar contagiado de VIH y no presentar síntomas.	22,5%	12,1%	27,5%	36,5%	1,4%	15,00	0,002	34,85	< 0,001	19,55	0,760
Me preocupa infectarme de VIH/SIDA.	7,4%	4,1%	9,7%	78,1%	0,7%	6,32	0,097	9,82	0,020	14,30	0,277

Nota. T. en desacuerdo = Totalmente en desacuerdo; T. de acuerdo = Totalmente de acuerdo.

Tabla 4*Conocimiento sobre Situaciones y Conductas de Riesgo de Contagio de VIH*

Conducta de riesgo y sin riesgo	Es un riesgo	No es un riesgo	No reportado	Sexo		Educación		Ciudad	
				χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>
<i>Conocimiento de conductas de riesgo</i>									
Practicar sexo oral sin preservativo a una pareja estable.	46,3%*	53,4%	0,3%	18,59	< 0,001	7,34	0,007	9,62	0,047
Realizar roces genitales externos sin preservativos.	74,6%*	24,5%	0,9%	0,23	0,627	1,04	0,308	7,12	0,129
Tener relaciones sexuales anales con una pareja estable, sin usar preservativo.	67,0%*	31,7%	1,3%	2,46	0,116	8,66	0,003	7,28	0,121
Tener solo una relación sexual sin preservativo.	83,5%*	15,6%	0,9%	11,00	< 0,001	38,23	< 0,001	0,95	0,916
Colocarse el preservativo después de haber iniciado la penetración, pero antes del orgasmo.	89,4%*	10,2%	0,4%	4,35	0,037	28,02	< 0,001	4,71	0,317
Tener sexo casual anal sin utilizar preservativo.	90,9%*	9,1%	0,0%	3,27	0,070	8,43	0,004	10,68	0,030
<i>Conocimiento de conductas sin riesgo</i>									
Bañarse en piscinas con personas con VIH/SIDA.	30,7%	68,1%*	1,2%	11,63	< 0,001	59,57	< 0,001	9,22	0,056
Compartir la ropa con personas con VIH/SIDA.	75,0%	23,6%*	1,4%	3,82	0,051	30,72	< 0,001	13,33	0,010
Acariciar animales que convivan con personas portadoras de VIH/SIDA.	17,6%	81,6%*	0,8%	7,97	0,005	55,09	< 0,001	10,20	0,037
Tener algún tipo de contacto piel con piel con alguna persona portadora de VIH/SIDA.	25,1%	73,9%*	1,0%	3,26	0,071	42,78	< 0,001	17,43	0,002
Comer en las mismas vajillas o compartir utensilios con una persona con alguna ITS y/o VIH/SIDA.	37,6%	61,6%*	0,8%	15,64	< 0,001	46,15	< 0,001	2,04	0,728
Usar el mismo baño con personas con VIH/SIDA.	37,6%	61,4%*	1,0%	0,86	0,354	53,58	< 0,001	13,75	0,008
Vivir con personas con VIH/SIDA.	23,2%	76,3%*	0,5%	17,77	< 0,001	41,92	< 0,001	13,20	0,010
Realizar cualquier actividad bajo el mismo techo con personas con VIH/SIDA.	16,8%	82,4%*	0,8%	4,33	0,037	47,63	< 0,001	9,70	0,046
Tener contacto con material cortopunzante que haya estado en contacto con sangre de una persona con VIH/SIDA.	6,6%	92,7%*	0,7%	0,59	0,442	1,11	0,290	1,74	0,783
Realizarse piercings, tatuajes y/o sesiones de acupuntura con materiales que no hayan sido esterilizado previamente.	4,3%	95,4%*	0,3%	1,03	0,310	5,77	0,016	2,72	0,605

Nota. * Tasa de respuesta correcta.

Tabla 5
Actitudes hacia el Uso del Preservativo

Actitud hacia el uso de preservativo	T. en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	T. de acuerdo	No reportado	Sexo		Educación		Ciudad	
						χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>
<i>Actitud afectiva</i>											
Es difícil disfrutar del sexo cuando se usa preservativo.	20,5%	28,2%	35,5%	15,1%	0,7%	11,52	0,009	7,19	0,066	24,36	0,018
Siento que el preservativo disminuye mi satisfacción sexual.	19,3%	24,6%	39,5%	15,0%	1,6%	23,94	< 0,001	13,60	0,003	35,47	< 0,001
Las personas obtienen más placer en las relaciones sexuales sin preservativo.	19,2%	20,6%	33,2%	24,6%	2,4%	30,11	< 0,001	5,97	0,113	17,93	0,118
<i>Actitud conductual</i>											
Evito usar preservativo cada vez que me lo permiten.	32,3%	28,4%	23,0%	12,6%	3,7%	7,12	0,068	0,75	0,860	17,59	0,129
No suelo llevar preservativos cuando tengo un encuentro sexual.	32,2%	25,1%	23,1%	16,7%	2,9%	47,24	< 0,001	6,31	0,097	10,10	0,607
Tendría relaciones sexuales aun cuando mi pareja se negara a usar preservativo.	28,5%	24,6%	30,6%	14,9%	1,4%	2,60	0,457	14,95	0,002	11,12	0,518
<i>Actitud cognitiva</i>											
Creo que el preservativo debieran usarlo solo las personas promiscuas.	58,5%	23,2%	7,8%	7,7%	2,8%	3,38	0,336	26,48	< 0,001	22,07	0,037
El uso de preservativos es solo para relaciones pasajeras.	48,6%	24,8%	16,1%	8,9%	1,6%	2,29	0,514	12,88	0,005	9,91	0,624
Pienso que el preservativo es innecesario en las personas sanas.	55,6%	26,4%	11,0%	5,7%	1,3%	9,27	0,026	18,29	< 0,001	18,15	0,111
Creo que sugerir el uso del preservativo genera desconfianza.	53,7%	26,6%	12,2%	6,0%	1,5%	7,88	0,048	26,15	< 0,001	38,30	< 0,001

Nota. T. en desacuerdo = Totalmente en desacuerdo; T. de acuerdo = Totalmente de acuerdo.

La mayoría de las personas (> 86%) se manifiesta totalmente en desacuerdo o en desacuerdo con afirmaciones que reflejan una tendencia a buscar emociones sexuales novedosas. Asimismo, se observó que estas declaraciones poseen asociaciones estadísticamente significativas con el sexo de los sujetos y, parcialmente, con el nivel de educación y ciudad de residencia (ver Tabla 6 y, para mayor detalle, Tablas A-13 a A-15 del Anexo).

La mayoría de las personas (> 84%) se manifiesta totalmente en desacuerdo o en desacuerdo con afirmaciones que reflejan una tendencia a experimentar aburrimiento ante escenarios típicamente monógamos. Asimismo, se observó que estas declaraciones poseen asociaciones estadísticamente significativas con el nivel educacional y, parcialmente con el sexo de los sujetos y ciudad de residencia (ver Tabla 6 y, para mayor detalle, Tablas A-13 a A-15 del Anexo).

En la dimensión de autoestima sexual, en la Tabla 7 se observa que la mayoría de las personas se encuentra satisfecha (totalmente de acuerdo o de acuerdo) con su vida sexual en general (81,6%) y declara que no cambiaría nada en su vida sexual (71,5%). En estas declaraciones se observaron asociaciones estadísticamente significativas con el nivel educacional (para mayor detalle, ver Tablas A-16 a A-18 del Anexo).

Respecto a la dimensión autoeficacia sexual, la mayoría de las personas considera saber estimular a su compañero/a sexual (87,1%) y tener suficientes atributos y capacidades sexuales (84,6%). Además, se observó que estas declaraciones poseen asociaciones estadísticamente significativas con el sexo de los encuestados, y, parcialmente, con el nivel educacional (ver Tabla 7 y, para mayor detalle, Tablas A-16 a A-18 del Anexo).

En cuanto a la dimensión asertividad sexual conductual, la mayoría manifiesta estar de acuerdo o totalmente de acuerdo con la afirmación que se refiere a realizar solo prácticas sexuales deseadas (> 55%). Sin embargo, un grupo significativo de personas (42,1%) declara que accedería a tener sexo cuando su pareja insiste. Adicionalmente, estas declaraciones poseen asociaciones estadísticamente significativas con el nivel educacional y el sexo, observándose en este un mayor porcentaje de hombres (ver Tabla 7 y, para mayor detalle, Tablas A-16 a A-18 del Anexo).

En el caso de la dimensión asertividad sexual comunicacional, la mayoría de las personas (> 69%) declara comunicar sus afectos y emociones sexuales. Además, se observó que estas afirmaciones poseen asociaciones estadísticamente significativas con el sexo y el nivel educacional de las personas (ver Tabla 7 y, para mayor detalle, Tablas A-16 a A-18 del Anexo).

Tabla 6
Búsqueda de Sensaciones Sexuales

Sensación sexual	T. en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	T. de acuerdo	No reportado	Sexo		Educación		Ciudad	
						χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>
<i>Búsqueda de emociones sexuales</i>											
Me gustaría tener encuentros sexuales casuales/ocasionales con desconocidos/as.	56,4%	35,6%	6,3%	1,5%	0,2%	85,11	< 0,001	18,02	< 0,001	22,97	0,028
Me gustaría usar alguna/s droga/s para sentir cosas nuevas durante el sexo.	58,0%	30,5%	8,1%	3,4%	0,0%	18,20	< 0,001	16,73	0,001	22,78	0,030
Me gustaría practicar juegos de sometimiento o dominación con mis parejas sexuales.	59,1%	27,3%	7,9%	3,1%	2,6%	34,50	< 0,001	1,93	0,585	19,70	0,073
Me gustaría tener relaciones sexuales alocadas e impulsivas.	55,8%	31,2%	7,6%	4,9%	0,5%	58,65	< 0,001	10,06	0,018	19,54	0,076
<i>Tendencia al aburrimiento sexual</i>											
Me aburriría limitarme a solo una pareja sexual.	65,3%	23,0%	6,9%	3,5%	1,3%	36,13	< 0,001	7,80	0,050	15,40	0,220
Me disgusta cuando mi pareja no desea tener sexo.	77,2%	17,6%	3,3%	1,2%	0,7%	3,14	0,369	12,06	0,007	31,58	0,002
Necesito cambiar de pareja para sentirme complacido sexualmente.	82,5%	13,6%	2,6%	1,0%	0,3%	24,71	< 0,001	21,76	< 0,001	46,69	< 0,001
Me gustaría realizar mis fantasías sexuales junto a mi pareja	50,1%	34,8%	8,0%	6,7%	0,4%	3,24	0,355	17,71	< 0,001	14,56	0,266

Nota. T. en desacuerdo = Totalmente en desacuerdo; T. de acuerdo = Totalmente de acuerdo.

Tabla 7
Autoconcepto Sexual

Autoconcepto sexual	T. desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	T. de acuerdo	No reportado	Sexo		Educación		Ciudad	
						χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>
<i>Autoestima sexual</i>											
No cambiaría nada de mi vida sexual actual.	9,3%	18,0%	31,6%	39,9%	1,2%	7,47	0,058	8,37	0,039	7,48	0,824
Estoy muy satisfecho/a con mi vida sexual.	6,0%	11,6%	37,7%	43,9%	0,8%	4,89	0,179	9,15	0,027	9,41	0,667
Estoy bien conmigo mismo/a en el ámbito sexual.	4,9%	8,1%	37,8%	47,9%	1,3%	7,53	0,057	2,50	0,457	15,69	0,206
Mis encuentros sexuales son satisfactorios para mí y mi/s pareja/s.	5,0%	5,9%	40,0%	47,0%	2,1%	1,33	0,722	5,36	0,147	9,15	0,690
<i>Autoeficacia sexual</i>											
Creo que sé estimular bien a mi/s pareja/s.	4,4%	6,7%	43,3%	43,8%	1,8%	9,80	0,020	10,29	0,016	4,22	0,979
Me desenvuelvo de buena forma en el ámbito sexual.	4,8%	7,2%	45,1%	40,4%	2,5%	3,48	0,322	7,42	0,060	10,73	0,552
Creo que tengo un buen número de cualidades en el ámbito sexual.	4,8%	11,5%	48,2%	32,8%	2,7%	7,63	0,054	4,92	0,178	4,62	0,969
Creo en mis capacidades y habilidades sexuales.	4,7%	8,9%	45,9%	38,7%	1,8%	10,31	0,016	6,92	0,074	9,42	0,666
<i>Asertividad sexual conductal</i>											
Comienzo la intimidad con mi compañero/a sexual solo cuando quiero.	10,2%	23,8%	35,5%	28,7%	1,8%	47,92	< 0,001	15,35	0,002	21,52	0,043
Tengo sexo solo cuando quiero, incluso si mi/s pareja/s insiste/n en tenerlo.	14,2%	27,9%	28,5%	27,1%	2,3%	59,08	< 0,001	38,99	< 0,001	6,65	0,879
Solo realizo prácticas sexuales que deseo.	10,8%	20,3%	33,0%	33,4%	2,5%	51,64	< 0,001	34,33	< 0,001	10,45	0,576
Me mantengo firme a las presiones de mi/s pareja/s si no quiero tener relaciones sexuales o algún tipo de intimidad.	9,0%	21,3%	33,8%	33,8%	2,1%	64,76	< 0,001	16,17	< 0,001	14,45	0,273

(continúa)

Tabla 7 (Conclusión)
Autoconcepto Sexual

Autoconcepto sexual	T. desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	T. de acuerdo	No reportado	Sexo		Educación		Ciudad	
						χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>	χ^2	<i>p</i>
<i>Asertividad sexual comunicacional</i>											
Manifiesto cuáles son mis sentimientos, afectos y deseos sexuales.	3,9%	10,3%	39,8%	44,1%	1,9%	12,55	0,006	13,77	0,003	16,10	0,186
Le/s digo a mi/s pareja/s dónde quiero que me toque/n cuando tenemos sexo.	9,3%	19,2%	38,4%	31,0%	2,1%	8,76	0,033	33,64	< 0,001	10,73	0,552
Le expreso a mi/s pareja/s sexual/es cuando deseo que me acaricie/n.	7,8%	12,4%	41,6%	36,5%	1,7%	9,55	0,023	26,52	< 0,001	6,45	0,892
Pido lo que quiero durante una relación sexual.	8,7%	17,3%	38,3%	33,8%	1,9%	4,09	0,252	22,25	< 0,001	8,31	0,760

Nota. T. en desacuerdo = Totalmente en desacuerdo; T. de acuerdo = Totalmente de acuerdo.

Discusión

Los resultados evidencian que las conductas sexuales de riesgo constituyen prácticas relativamente comunes en las personas que residen en el Norte Grande de Chile, siendo frecuente el uso insuficiente o inadecuado del preservativo, principalmente con contactos genitales pre-penetrativos, la multiplicidad de las parejas sexuales y el uso de alcohol y drogas como agente activo en los encuentros sexuales. En este último punto, parece particularmente preocupante que un porcentaje no menor haya experimentado encuentros sexuales que no recuerda, lo que podría reflejar, en algunos casos, situaciones constitutivas de abuso. Estos resultados concuerdan con la evidencia presentada en otras investigaciones, donde se indica que el uso infrecuente de preservativo, la multiplicidad de parejas sexuales y el uso de alcohol y drogas constituyen unos de los principales factores de riesgo (e.g., Bouniot-Escobar et al., 2017; Paquette et al., 2017).

Dado estos riesgos declarados, parece que las percepciones de riesgo están acordes con juicios realistas, ya que la mayoría de las personas se percibe como susceptible de contraer VIH (Khumsaen & Stephenson, 2017). Sin embargo, se observa una confianza excesiva, manifiesta en la creencia que, de ser portador o portadora, pese al carácter asintomático del VIH, lo sabrían con seguridad.

Un número significativo de jóvenes y adultos jóvenes no logra reconocer situaciones y conductas que podrían ser fuentes de contagio de VIH. Específicamente, en el contexto de una pareja estable, los jóvenes y adultos jóvenes fallan en reconocer las prácticas sexuales orales sin preservativo y el sexo anal sin preservativo como situaciones de riesgo de contagio. No obstante, una mayoría logra identificar aquellas conductas y situaciones potencialmente infecciosas, lo cual es consistente con otros estudios realizados (Nubed & Akoachere, 2016). Adicionalmente, se observa que una mayoría de las personas presenta creencias prejuiciosas, identificando como riesgosas conductas seguras como compartir ropa, vajillas, un mismo baño y/o vivir con personas portadoras.

En el caso de la actitud hacia el uso del preservativo, la mayoría de los jóvenes no comparte pensamientos negativos hacia su uso, sin embargo, se observa un porcentaje importante de acciones inconsistentes hacia su potencial utilización (e.g., acceder a tener relaciones sin preservativo, no contar con preservativos ante un encuentro sexual) (Mirzaee et al., 2017). Además, la mayoría de las personas considera que el preservativo reduce el placer sexual (Ajayi et al., 2021).

La mayoría de las personas reportó tendencias conservadoras, en el sentido de ausencia de búsqueda de novedad, en lo que refiere a la motivación sexual, así como a sentirse satisfecha con prácticas sexuales típicamente monógamas.

En referencia al autoconcepto sexual, la mayoría evidencia una percepción positiva de su sexualidad (autoestima sexual) y sus capacidades sexuales (autoeficacia sexual), pero un número no menor reporta dificultades para expresar sus deseos sexuales (comunicación sexual asertiva) y actuar acorde con ellos (conducta sexual asertiva), siendo preocupante el porcentaje de personas que informa bajos niveles de consentimiento al tener un encuentro sexual, ya que esto puede traducirse en elevados riesgos de victimización sexual (Darden et al., 2019).

En cuanto a las asociaciones de los autorreportes con características demográficas relevantes, resulta interesante la concordancia con diferencias comúnmente halladas en la literatura, ya que las mayores asociaciones se encuentran relacionadas con el sexo, encontrándose que los hombres suelen presentar conductas más riesgosas (Absalon et al., 2006), actitudes más desfavorables hacia el preservativo (Jacques Aviñó et al., 2015), menor asertividad (To et al., 2019), mayor tendencia a la búsqueda de sensaciones sexuales (Fernández et al., 2013) y menor capacidad para identificar conductas riesgosas (Janulis et al., 2018). Por otra parte, como han evidenciado los estudios en población universitaria, las personas con mayores niveles educacionales poseen una mayor percepción y conocimiento sobre los riesgos (Haroun et al., 2016; Leon-Larios & Macías-Seda, 2017), pero, pese a esto, presentan elevados niveles de CSR, lo que refleja la necesidad de ampliar la educación sexual más allá de la mera información y/o educación de riesgos. Finalmente, en lo que se refiere a posibles diferencias entre ciudades de residencia, las pocas existentes son menores, destacándose diferencias en cuanto al sexo bajo la influencia del alcohol y/o las drogas, donde Alto Hospicio y Arica reportan los mayores riesgos, lo que puede guardar relación con el hecho de ser las ciudades con mayores niveles de vulnerabilidad y consumo de alcohol y drogas (Ministerio de Desarrollo Social y Familia, 2020).

El presente estudio cuenta con, al menos, tres limitaciones: (a) las inferencias que se pueden derivar de este estudio se suscriben a una zona geográfica particular, además de ser un muestreo no probabilístico, por

lo que es arriesgado hacer generalizaciones poblacionales, siendo recomendable replicar esta investigación en otras localidades y, en caso de que los recursos lo permitan, utilizar muestreos probabilísticos; (b) Las edades de los participantes oscilaron entre los 18 y 35 años, por tanto, las conductas que pueda sostener cada subgrupo podrían ser diferentes, lo cual hace que las inferencias presentadas solo tengan un carácter orientativo y (c) para recolectar la información se utilizaron autoinformes, los que podrían inducir un sesgo, en caso de que los sujetos tengan dificultades para reconocer su comportamiento o respondan en base a lo que creen que es moral o socialmente correcto.

Futuras investigaciones deberían explorar y caracterizar estas CSR —junto a los factores psicológicos asociados— en poblaciones clave, como aquellas que poseen mayores probabilidades de contraer VIH/SIDA (e.g., hombres que tienen sexo con hombres, trabajadores sexuales) y personas portadoras de VIH/SIDA diagnosticadas. También, al momento de describir estas conductas sería necesario considerar una agrupación etaria cuyo rango de edades sea más reducido (e.g., 18-25 años y 26-33 años), dado a que es posible que las conductas de un sujeto de 18 años sean diferentes a las de otro de 35 años. Asimismo, con la finalidad de mejorar los programas de prevención, futuros estudios también deberían identificar grupos de riesgo a través de análisis de conglomerados o clases latentes, de modo de establecer perfiles que permitan focalizar las intervenciones para las particularidades de grupos relevantes.

A pesar de sus limitaciones, los hallazgos de esta investigación se pueden considerar relevantes para quienes trabajan en el ámbito de la salud, educación y prevención, ya que proporcionan información actualizada sobre las conductas asociadas a la exposición y prevención del VIH en regiones con elevados niveles de riesgo. Ello puede contribuir en los diseños de programas de salud sexual, la identificación de poblaciones objetivo y la detección de necesidades.

Referencias

- Absalon, J., Fuller, C. M., Ompad, D. C., Blaney, S., Koblin, B., Galea, S. & Vlahov, D. (2006). Gender differences in sexual behaviors, sexual partnerships, and HIV among drug users in New York City. *AIDS and Behavior*, 10(6), 707-715. <https://doi.org/10.1007/s10461-006-9082-x>
- Ajayi, A. I., Omonaiye, O. & Nwogwugwu, C. (2021). "I enjoy sex more without condoms": Revisiting barriers and facilitators of consistent condom use among adolescents and young adults in South Africa. *In Review*. Anticipo en línea de la publicación. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-271620/v2>
- Ajzen, I. & Fishbein, M. (1980). *Understanding attitudes and predicting social behavior*. Prentice Hall.
- Ali, M. M., Merdad, L. & Bellizzi, S. (2021). Socioeconomic variations in risky sexual behavior among adolescents in 14 sub-Saharan Africa countries who report ever having had sex. *International Journal for Equity in Health*, 20(1), Article 11. <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01352-8>
- Ato, M., López-García, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Bahamón Muñeton, M. J., Vianchá Pinzón, M. A. & Tobos Vergara, A. R. (2014). Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. *Psicología desde el Caribe*, 31(2), 327-353. <https://doi.org/10.14482/psdc.31.2.3070>
- Barrera-Herrera, A. & Vinet, E. V. (2017). Adultez emergente y características culturales de la etapa en universitarios chilenos. *Terapia Psicológica*, 35(1), 47-56. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082017000100005>
- Becker, M. H. (1974). The health belief model and sick role behavior. *Health Education Monographs*, 2(4), 409-419. <https://doi.org/10.1177/109019817400200407>
- Begum, M. B., Islam, M. T. & Kabir, A. S. M. A. (2020). Knowledge and attitude regarding condom among college students in Bangladesh. *International Journal of HIV/AIDS Prevention, Education and Behavioural Science*, 6(1), 1-9. <https://doi.org/10.11648/j.ijhpebs.20200601.11>
- Berhan, Y. & Berhan, A. (2015). A meta-analysis of risky sexual behaviour among male youth in developing countries. *AIDS Research and Treatment*, 2015, Article ID 580961. <https://doi.org/10.1155/2015/580961>
- Berry, M. S. & Johnson, M. W. (2018). Does being drunk or high cause HIV sexual risk behavior? A systematic review of drug administration studies. *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, 164, 125-138. <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2017.08.009>
- Boumiot-Escobar, S. V., Muñoz-Vigueras, C. A., Norambuena-Vergara, N. R. M., Pinto-Ulloa, C. F. & Muñoz-Pareja, M. A. (2017). Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián, Concepción, Chile, 2016: estudio descriptivo. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 68(3), 176-185. <https://doi.org/10.18597/rcog.2799>
- Cáceres, K. & Pino, R. (2018). Estimaciones poblacionales sobre VIH en Chile 2017 SPECTRUM, ONUSIDA. *Revista Chilena de Infectología*, 35(6), 642-648. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182018000600642>
- Cáceres-Burton, K. (2019). Informe: situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile, 2017. *Revista Chilena de Infectología*, 36(2), 221-233. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182019000200221>
- Catania, J. A., Kegeles, S. M. & Coates, T. J. (1990). Towards an understanding of risk behavior: An AIDS risk reduction model (ARRM). *Health Education Quarterly*, 17(1), 53-72. <https://doi.org/10.1177/109019819001700107>
- Charnigo, R., Noar, S. M., Garnett, C., Crosby, R., Palmgreen, P. & Zimmerman, R. S. (2013). Sensation seeking and impulsivity: Combined associations with risky sexual behavior in a large sample of young adults. *The Journal of Sex Research*, 50(5), 480-488. <https://doi.org/10.1080/00224499.2011.652264>
- Danko, M., Buzwell, S. & Earle, M. (2016). Men at risk of HIV: Sexual sensation seeking, sexual compulsivity and sexual risk behavior among Australian MSM who frequently present for post-exposure prophylaxis. *Sexual Addiction & Compulsivity*, 23(4), 324-341. <https://doi.org/10.1080/10720162.2016.1140605>

- Darden, M.C., Ehman, A.C., Lair, E.C. & Gross, A.M. (2019). Sexual compliance: Examining the relationships among sexual want, sexual consent, and sexual assertiveness. *Sexuality & Culture*, 23(1), 220-235. <https://doi.org/10.1007/s12119-018-9551-1>
- Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS. (2018). *Plan nacional de prevención y control del VIH/SIDA e ITS 2018-2019*. Gobierno de Chile, Ministerio de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, División de Prevención y Control de Enfermedades. https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/06/2019.06.12_PLAN-NACIONAL-VIH-SIDA-E-ITS.pdf
- Deutsch, A. R., Hoffman, L. & Wilcox, B. L. (2014). Sexual self-concept: Testing a hypothetical model for men and women. *The Journal of Sex Research*, 51(8), 932-945. <https://doi.org/10.1080/00224499.2013.805315>
- Eagly, A. H. & Chaiken, S. (1998). Attitude structure and function. En D. T. Gilbert, S. T. Fiske & G. Lindzey (Eds.), *The handbook of social psychology* (4ª ed.; pp. 269-322). McGraw-Hill.
- Faust, L. & Yaya, S. (2018) The effect of HIV educational interventions on HIV-related knowledge, condom use, and HIV incidence in sub-Saharan Africa: A systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health*, 18, Article 1254. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-6178-y>
- Fernández, A. M., Celis-Atenas, K., Córdova-Rubio, N., Dufey, M., Corrêa Varella, M. A. & Benedetti Piccoli Ferreira, J. H. (2013). Sexualidad juvenil: prácticas, actitudes y diferencias según sexo y variables de personalidad en universitarios chilenos. *Revista Médica de Chile*, 141(2), 160-166. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872013000200003>
- Ferrer-Urbina, R., Leal-Soto, F., Bravo, N., Huaranca, C., Perez, J., Salinas, T. & Villegas, N. (2018). Scale of risk behaviors, associated with STI / HIV-AIDS, for young Chileans. *European Proceedings of Social & Behavioural Sciences*, 60, 800-809. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2019.04.02.99>
- Ferrer-Urbina, R., Mena-Chamorro, P., Sepúlveda-Páez, G. & Carmona-Halty, M. (2021). Development and evidence of the validity of the Condom Use Attitudes Scale for youth and adults in a Chilean context. *Frontiers in Psychology*, 12, Artículo 727499. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.727499>
- Ferrer-Urbina, R., Mena-Chamorro, P., Zambrana, P. & Ramírez, C. (2020). Development and validity evidence of the Two-Dimensional Sexual Sensation Seeking Scale. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 52, 176-183. <https://doi.org/10.14349/rfp.2020.v52.18>
- Ferrer-Urbina, R., Sepúlveda-Páez, G. L., Henríquez, D. T., Acevedo-Castillo, D. I. & Llewellyn-Alvarado, D. A. (2019). Development and validity evidence of the Multidimensional Scale of Sexual Self-concept in a Spanish-speaking context. *Psicología: Reflexão e Crítica*, 32, Artículo 22. <https://doi.org/10.1186/s41155-019-0136-1>
- Granados, R., Moyano, N. & Sierra, J. C. (2020). Behavioral intention to have risky sex in young men and women: The role of sexual excitation and assertiveness. *PLoS ONE*, 15(5), Artículo e0232889. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232889>
- Green, K. M., Musci, R. J., Matson, P. A., Johnson, R. M., Reboussin, B. A. & Ialongo, N. S. (2017). Developmental patterns of adolescent marijuana and alcohol use and their joint association with sexual risk behavior and outcomes in young adulthood. *Journal of Urban Health*, 94(1), 115-124. <https://doi.org/10.1007/s11524-016-0108-z>
- Haroun, D., El Saleh, O., Wood, L., Mechli, R., Al Marzouqi, N. & Anouti, S. (2016). Assessing knowledge of, and attitudes to, HIV/AIDS among university students in the United Arab Emirates. *PLoS ONE*, 11(2), Artículo e0149920. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0149920>
- Heidinger, B., Gorgens, K. & Morgenstern, J. (2015). The effects of sexual sensation seeking and alcohol use on risky sexual behavior among men who have sex with men. *AIDS and Behavior*, 19(3), 431-439. <https://doi.org/10.1007/s10461-014-0871-3>
- Huebner, D. M. & Perry, N. S. (2015). Do behavioral scientists really understand HIV-related sexual risk behavior? A systematic review of longitudinal and experimental studies predicting sexual behavior. *Archives of Sexual Behavior*, 44(7), 1915-1936. <https://doi.org/10.1007/s10508-015-0482-8>
- Instituto Nacional de Estadísticas. (2018). *Síntesis de resultados Censo 2017* [Conjunto de datos]. <https://www.censo2017.cl/descargas/home/sintesis-de-resultados-censo2017.pdf>
- Jacques Aviñó, C., García de Olalla, P., Díez, E., Martín, S. & Caylà, J. A. (2015). Explicaciones de las prácticas sexuales de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres. *Gaceta Sanitaria*, 29(4), 252-257. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.03.002>
- Janulis, P., Newcomb, M. E., Sullivan, P. & Mustanski, B. (2018). Evaluating HIV knowledge questionnaires among men who have sex with men: A multi-study item response theory analysis. *Archives of Sexual Behavior*, 47(1), 107-119. <https://doi.org/10.1007/s10508-016-0910-4>
- Jaspal, R. & Lopes, B. (2020). Psychological wellbeing facilitates accurate HIV risk appraisal in gay and bisexual men. *Sexual Health*, 17(3), 288-295. <https://doi.org/10.1071/SH19234>
- Joint United Nations Program on HIV/AIDS. (2019). *UNAIDS data 2019*. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2019-UNAIDS-data_en.pdf
- Kalichman, S. C., Johnson, J. R., Adair, V., Rompa, D., Multhauf, K. & Kelly, J. A. (1994). Sexual sensation seeking: Scale development and predicting AIDS-risk behavior among homosexually active men. *Journal of Personality Assessment*, 62(3), 385-397. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa6203_1
- Khumsaen, N. & Stephenson, R. (2017). Beliefs and perception about HIV/AIDS, self-efficacy, and HIV sexual risk behaviors among young Thai men who have sex with men. *AIDS Education and Prevention*, 29(2), 175-190. <https://doi.org/10.1521/aeap.2017.29.2.175>
- Kim, Y., Min, H. Y., Lee, J. & Kim, S. -J. (2021). An integrative review of studies of condom use among Korean college students. *Child Health Nursing Research*, 27(1), 43-55. <https://doi.org/10.4094/chnr.2021.27.1.43>
- Kiviniemi, M. T., Orom, H., Waters, E. A., McKillip, M. & Hay, J. L. (2018). Education-based disparities in knowledge of novel health risks: The case of knowledge gaps in HIV risk perceptions. *British Journal of Health Psychology*, 23(2), 420-435. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12297>
- Leon-Larios, F. & Macías-Seda, J. (2017). Factors related to healthy sexual and contraceptive behaviors in undergraduate students at University of Seville: A cross-sectional study. *Reproductive Health*, 14, Article 179. <https://doi.org/10.1186/s12978-017-0444-9>
- Loshek, E. & Terrell, H. K. (2015). The development of the Sexual Assertiveness Questionnaire (SAQ): A comprehensive measure of sexual assertiveness for women. *The Journal of Sex Research*, 52(9), 1017-1027. <https://doi.org/10.1080/00224499.2014.944970>
- Mahat, G., Scoloveno, M. A. & Scoloveno, R. (2016). HIV/AIDS knowledge, self-efficacy for limiting sexual risk behavior and parental monitoring. *Journal of Pediatric Nursing*, 31(1), e63-e69. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2015.06.015>
- Mella, C., Oyanedel, J. C., Vargas, S. & de Ugarte, N. (2015). Salud sexual en Chile: una aproximación descriptiva al comportamiento y la satisfacción sexual de los chilenos. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 80(4), 289-296. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262015000400003>
- Mena-Chamorro, P., Ferrer-Urbina, R., Sepúlveda-Páez, G., Cortés-Mercado, F., Gutierrez-Mamani, C., Lagos-Maldonado, K. & Peña-Daldo, M. (2020). Development and evidence of validity of the HIV Risk Perception Scale for young adults in a Hispanic-American context. *PLoS ONE*, 15(4), Artículo e0231558. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0231558>

- Ministerio de Desarrollo Social y Familia. (2020). Informe desarrollo social 2020. *Gobierno de Chile*. <http://www.desarrollosocialyfamilia.gob.cl/storage/docs/Informe de Desarrollo Social 2020.pdf>
- Mirzaee, M., Jahani, Y. & Sharifi, H. (2017). Reasons for inconsistent condom use found as answers to a multiple response question: A national survey of Iranian adults, 2013. *Journal of Research in Health Sciences*, 17(3), Artículo 389. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7189953/>
- Napper, L. E., Reynolds, G. L. & Fisher, D. G. (2010). *Measuring perceived susceptibility, perceived vulnerability and perceived risk of HIV infection. Psychology of risk perception*. Nova Science.
- Nubed, C. K. & Akoachere, J. -F. T. K. (2016). Knowledge, attitudes and practices regarding HIV/AIDS among senior secondary school students in Fako Division, South West Region, Cameroon. *BMC Public Health*, 16, Article 847. <https://doi.org/10.1186/s12889-016-3516-9>
- Odimegwu, C. & Somefun, O. D. (2017). Ethnicity, gender and risky sexual behaviour among Nigerian youth: An alternative explanation. *Reproductive Health*, 14, Article 16. <https://doi.org/10.1186/s12978-017-0284-7>
- Orcasita, L. T., Mosquera Gil, J. A. & Carrillo González, T. (2018). Autoconcepto, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Informes Psicológicos*, 18(2), 141-168. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v18n2a08>
- Paek, H. -J. & Hove, T. (2017). Risk perceptions and risk characteristics. En J. F. Nussbaum (Ed.), *Oxford research encyclopedia of communication*. Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/acrefore/9780190228613.013.283>
- Paquette, R., Tanton, C., Burns, F., Prah, P., Shahmanesh, M., Field, N., Macdowall, W., Gravningen, K., Sonnenberg, P. & Mercer, C. H. (2017). Illicit drug use and its association with key sexual risk behaviours and outcomes: Findings from Britain's third National Survey of Sexual Attitudes and Lifestyles (Natsal-3). *PLoS ONE*, 12(5), Artículo e0177922. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0177922>
- Persson, A., Brown, G., McDonald, A. & Körner, H. (2014). Transmission and prevention of HIV among heterosexual populations in Australia. *AIDS Education and Prevention*, 26(3), 245-255. <https://doi.org/10.1521/aeap.2014.26.3.245>
- Rogers, R. W. (1975). A protection motivation theory of fear appeals and attitude change1. *The Journal of Psychology*, 91(1), 93-114. <https://doi.org/10.1080/00223980.1975.9915803>
- Rosenstock, I. M. (1974). The health belief model and preventive health behavior. *Health Education Monographs*, 2(4), 354-386. <https://doi.org/10.1177/109019817400200405>
- Sepúlveda-Páez, G., Mena-Chamorro, P. & Ferrer-Urbina, R. (2021). Desarrollo de una escala para valorar conocimiento sobre situaciones y conductas de riesgo de contagio de VIH, en jóvenes y adultos jóvenes en un contexto latinoamericano. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica* 3, 60(3), 157-167. <https://doi.org/10.21865/RIDEP60.3.13>
- Sewell, J., Miltz, A., Lampe, F. C., Cambiano, V., Speakman, A., Phillips, A. N., Stuart, D., Gilson, R., Asboe, D., Nwokolo, N., Clarke, A., Collins, S., Hart, G., Elford, J. & Rodger, A. J. (2017). Poly drug use, chemsex drug use, and associations with sexual risk behaviour in HIV-negative men who have sex with men attending sexual health clinics. *International Journal of Drug Policy*, 43, 33-43. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2017.01.001>
- Snell Jr., W. E., Fisher, T. D. & Walters, A. S. (1993). The Multidimensional Sexuality Questionnaire: An objective self-report measure of psychological tendencies associated with human sexuality. *Annals of Sex Research*, 6(1), 27-55. <https://doi.org/10.1007/BF00849744>
- Spencer, G., Doull, M. & Shoveller, J. A. (2014). Examining the concept of choice in sexual health interventions for young people. *Youth & Society*, 46(6), 756-778. <https://doi.org/10.1177/0044118X12451277>
- Stephenson, R., White, D., Darbes, L., Hoff, C. & Sullivan, P. (2015). HIV testing behaviors and perceptions of risk of HIV infection among MSM with main partners. *AIDS and Behavior*, 19(3), 553-560. <https://doi.org/10.1007/s10461-014-0862-4>
- Talley, A. E. & Stevens, J. E. (2017). Sexual orientation self-concept ambiguity: Scale adaptation and validation. *Assessment*, 24(5), 632-645. <https://doi.org/10.1177/1073191115617016>
- To, S. -m., Wong, P. K. S., Tam, H. -l. C., Kwok, D. K. & Lau, C. D. (2019). Sexual compulsivity, sexual self-concept, and cognitive outcomes of sexual behavior of young Chinese Hong Kong males with compulsive sexual behavior: Implications for intervention and prevention. *Children and Youth Services Review*, 104, Artículo 104400. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2019.104400>
- 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. [https://doi.org/10.1016/S2007-4719\(15\)30010-7](https://doi.org/10.1016/S2007-4719(15)30010-7)
- Velo-Higueras, C., Cuéllar-Flores, I., Sainz-Costa, T., Navarro-Gómez, M. L., García-Navarro, C., Fernández-McPhee, C., Ramírez, A., Bisbal, O., Blazquez-Gamero, D., Ramos-Amador, J. T., Valencia-Ortega, E. & González-Tomé, M. I. (2019). Jóvenes y VIH. Conocimiento y conductas de riesgo de un grupo residente en España. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 37(3), 176-182. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.05.015>
- Villegas, N., Cianelli, R., Santisteban, D., Lara, L. & Vargas, J. (2016). Factores que influyen la adquisición de infecciones de transmisión sexual y VIH en mujeres jóvenes chilenas que participaron en la intervención online I-STIPI. *Hispanic Health Care International*, 14(1), 47-56. <https://doi.org/10.1177/1540415316629682>
- Wang, W., Yang, Y., Kelifa, M. O., Li, S., Cao, Y., Li, X. & Yan, H. (2020). Associations between personality traits and patterns of HIV risk behaviors among young men who have sex with men in China. *AIDS Research and Human Retroviruses*, 9(14), 775-781. <https://doi.org/10.1089/aid.2019.0291>
- Whiting, W., Pharr, J. R., Buttner, M. P. & Lough, N. L. (2019). Behavioral interventions to increase condom use among college students in the United States: A systematic review. *Health Education & Behavior*, 46(5), 877-888. <https://doi.org/10.1177/1090198119853008>
- Witte, K. (1992). Putting the fear back into fear appeals: The extended parallel process model. *Communication Monographs*, 59(4), 329-349. <https://doi.org/10.1080/03637759209376276>
- World Health Organization. (2018). Report on global sexually transmitted infection surveillance, 2018. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/277258/9789241565691-eng.pdf?ua=1>
- Xu, W., Zheng, L., Liu, Y. & Zheng, Y. (2016). Sexual sensation seeking, sexual compulsivity, and high-risk sexual behaviours among gay/bisexual men in Southwest China. *AIDS Care*, 28(9), 1138-1144. <https://doi.org/10.1080/09540121.2016.1153587>
- Zúñiga Fuentes, A., Teva, I. & Bermúdez, M. P. (2017). Conocimiento y fuentes de información sobre las ITS/VIH, comunicación sobre sexo y actitud hacia el uso del preservativo en adolescentes y padres/madres salvadoreños. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 3(45), 97-107. <https://doi.org/10.21865/RIDEP45.3.08>

Anexo

Tabla A-1
Porcentaje de Conductas Sexuales de Riesgo según Sexo

Ítem	Nunca		Alguna vez		Varias veces		Siempre	
	H	M	H	M	H	M	H	M
<i>Actividad sexual con múltiples parejas</i>								
He tenido dos o más parejas sexuales en un mismo periodo de tiempo.	53,9	61,2	34,6	31,0	9,5	6,8	1,9	1,1
He tenido relaciones sexuales con más de una persona al mismo tiempo (ej., tríos, cuartetos, orgías).	76,5	90,4	19,3	8,9	3,5	0,7	0,6	0,0
He tenido sexo con más de una persona en un mismo día.	68,8	82,3	24,9	16,6	5,6	1,1	0,6	0,0
Cuando he estado en relaciones estables (ej. Pololo/a, novio/a, esposo/a), he tenido sexo con otras personas.	72,5	79,1	23,3	18,5	3,8	1,9	0,4	0,6
<i>Uso inadecuado de las barreras de protección</i>								
He recibido semen y/o fluido vaginal en mi boca.	49,0	35,6	24,4	39,1	19,6	21,2	7,1	4,1
He sangrado y/o he tenido contacto con sangre de otra persona durante el sexo.	57,1	69,0	37,5	27,4	4,6	3,0	0,8	0,6
He tenido algún tipo de penetración antes de usar preservativo.	40,3	23,4	28,9	30,5	23,1	32,4	7,8	13,7
He tenido contacto entre genitales (roces) antes del uso del preservativo.	22,5	18,1	32,9	27,9	28,1	34,4	16,5	19,6
<i>Actividad sexual bajo la influencia del alcohol o las drogas</i>								
He consumido alcohol y/o drogas para facilitar el sexo.	45,4	59,3	34,7	23,5	17,0	12,8	2,9	4,5
He tenido encuentros sexuales que no recuerdo, producto del alcohol y/o drogas.	73,2	81,4	18,9	14,3	6,4	3,2	1,5	1,1
He accedido a tener relaciones sexuales con personas cuando estoy bajo los efectos del alcohol y/o drogas, con las cuales no accedería normalmente.	68,6	82,9	25,2	13,8	4,6	2,6	1,7	0,7
Cuando he consumido alcohol y/o drogas en exceso, he terminado teniendo relaciones sexuales.	54,8	64,6	31,9	23,6	11,3	9,8	2,1	2,0

Nota. H = Hombre; M = Mujer.

Tabla A-2
Porcentaje de Conductas Sexuales de Riesgo según Nivel Educativo

Ítem	Nunca		Alguna vez		Varias veces		Siempre	
	SS	CS	SS	CS	SS	CS	SS	CS
<i>Actividad sexual con múltiples parejas</i>								
He tenido dos o más parejas sexuales en un mismo periodo de tiempo.	60,5	56,0	29,8	34,7	7,7	8,2	2,0	1,1
He tenido relaciones sexuales con más de una persona al mismo tiempo (ej., tríos, cuartetos, orgías).	82,6	85,6	14,0	12,6	2,9	1,6	0,5	0,2
He tenido sexo con más de una persona en un mismo día.	77,6	75,2	17,2	22,5	4,8	2,1	0,5	0,2
Cuando he estado en relaciones estables (ej., pololo/a, novio/a, esposo/a), he tenido sexo con otras personas.	76,3	76,5	19,1	21,0	4,1	2,0	0,5	0,5
<i>Uso inadecuado de las barreras de protección</i>								
He recibido semen y/o fluido vaginal en mi boca.	51,7	33,8	28,7	35,0	14,6	25,4	5,0	5,9
He sangrado y/o he tenido contacto con sangre de otra persona durante el sexo.	69,5	58,1	26,9	36,4	2,9	4,7	0,7	0,9
He tenido algún tipo de penetración antes de usar preservativo.	40,8	23,6	28,2	31,3	23,9	30,9	7,1	14,1
He tenido contacto entre genitales (roces) antes del uso del preservativo	27,3	14,2	33,7	28,0	26,8	34,6	12,2	23,3
<i>Actividad sexual bajo la influencia del alcohol o las drogas</i>								
He consumido alcohol y/o drogas para facilitar el sexo.	54,4	50,6	26,2	31,9	15,5	13,9	3,9	3,6
He tenido encuentros sexuales que no recuerdo, producto del alcohol y/o drogas.	79,9	75,1	13,8	19,2	5,4	4,3	0,9	1,4
He accedido a tener relaciones sexuales con personas cuando estoy bajo los efectos del alcohol y/o drogas, con las cuales no accedería normalmente.	77,2	75,8	18,5	18,9	3,6	3,7	0,7	1,6
Cuando he consumido alcohol y/o drogas en exceso, he terminado teniendo relaciones sexuales.	61,3	58,7	26,7	28,6	10,6	10,1	1,4	2,5

Nota. SS = Sin educación superior; CS = Con educación superior.

Tabla A-3
Porcentaje de Conductas Sexuales de Riesgo según Ciudad

Ítem	Nunca					Alguna vez					Varias veces					Siempre				
	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca
<i>Actividad sexual con múltiples parejas</i>																				
He tenido dos o más parejas sexuales en un mismo periodo de tiempo.	57,7	59,7	56,1	56,8	59,1	34,1	31,9	31,8	31,9	33,0	6,8	7,6	11,2	8,9	6,8	1,4	0,7	0,9	2,4	1,1
He tenido relaciones sexuales con más de una persona al mismo tiempo (ej., tríos, cuartetos, orgías).	89,1	84,0	83,5	82,1	81,8	9,5	11,8	12,8	15,5	16,5	0,9	4,2	3,7	1,8	1,7	0,5	0,0	0,0	0,5	0,0
He tenido sexo con más de una persona en un mismo día.	76,3	80,4	71,6	75,1	77,3	21,9	16,8	24,8	20,2	18,8	1,8	2,8	3,7	4,1	3,4	0,0	0,0	0,0	0,5	0,6
Cuando he estado en relaciones estables (ej., pololo/a, novio/a, esposo/a), he tenido sexo con otras personas.	77,1	76,4	73,8	77,2	73,9	21,1	20,1	20,6	18,8	23,9	1,4	3,5	3,7	3,4	2,3	0,5	0,0	1,9	0,5	0,0
<i>Uso inadecuado de las barreras de protección</i>																				
He recibido semen y/o fluido vaginal en mi boca.	40,6	47,6	42,6	38,5	45,1	33,8	29,4	30,6	33,1	31,4	23,3	14,0	20,4	21,6	19,4	2,3	9,1	6,5	6,8	4,0
He sangrado y/o he tenido contacto con sangre de otra persona durante el sexo.	65,9	68,1	63,9	60,3	63,2	30,5	25,7	31,5	34,5	33,9	3,2	5,6	3,7	4,2	2,3	0,5	0,7	0,9	1,0	0,6
He tenido algún tipo de penetración antes de usar preservativo.	30,0	30,3	37,4	30,1	34,3	31,8	28,2	25,2	30,6	28,6	28,1	27,5	29,9	26,7	29,1	10,1	14,1	7,5	12,6	8,0
He tenido contacto entre genitales (roces) antes del uso del preservativo.	18,9	20,3	21,3	22,1	17,8	31,8	26,8	27,8	28,6	37,4	32,7	30,4	37,0	29,4	29,9	16,6	22,5	13,9	19,8	14,9
<i>Actividad sexual bajo la influencia del alcohol o las drogas</i>																				
He consumido alcohol y/o drogas para facilitar el sexo.	51,2	59,0	58,7	49,6	51,7	27,6	23,7	18,3	34,0	30,5	18,4	10,1	16,5	13,0	16,7	2,8	7,2	6,4	3,4	1,1
He tenido encuentros sexuales que no recuerdo, producto del alcohol y/o drogas.	78,2	78,6	75,2	77,7	76,0	19,5	11,0	16,5	17,1	16,6	2,3	5,5	6,4	4,7	6,3	0,0	4,8	1,8	0,5	1,1
He accedido a tener relaciones sexuales con personas cuando estoy bajo los efectos del alcohol y/o drogas, con las cuales no accedería normalmente.	79,5	77,8	78,9	74,6	72,0	17,3	14,6	14,7	21,8	21,7	3,2	4,9	5,5	2,6	4,6	0,0	2,8	0,9	1,0	1,7
Cuando he consumido alcohol y/o drogas en exceso, he terminado teniendo relaciones sexuales.	65,5	59,4	62,4	58,0	55,7	24,1	24,5	22,0	30,8	30,7	9,1	13,3	11,0	9,8	11,4	1,4	2,8	4,6	1,3	2,3

Nota. Ar = Arica; Iq = Iquique; Ah = Alto Hospicio; An = Antofagasta; Ca = Calama.

Tabla A-4
Porcentaje de Percepción de Riesgo según Sexo

Ítem	Falso		P. falso		P. verdadero		Verdadero	
	H	M	H	M	H	M	H	M
Podría contraer VIH/SIDA como cualquier otra persona.	13,4	14,2	8,8	6,2	15,3	16,2	62,6	63,4
Podría ser portador/a de VIH sin saberlo.	24,1	26,7	12,2	9,8	24,9	18,1	38,8	45,4
Podría estar contagiado/a de VIH y no presentar síntomas.	23,7	21,7	13,0	11,7	32,3	24,3	31,0	42,3
Me preocupa infectarme de VIH/SIDA.	5,8	8,8	5,0	3,4	8,6	10,8	80,6	77,1

Nota. H = Hombre; M = Mujer; P. falso = Parcialmente falso; P. verdadero = Parcialmente verdadero.

Tabla A-5
Porcentaje de Percepción de Riesgo según Nivel Educativo

Ítem	Falso		P. falso		P. verdadero		Verdadero	
	SS	CS	SS	CS	SS	CS	SS	CS
Podría contraer VIH/SIDA como cualquier otra persona.	20,0	9,1	5,9	8,4	17,3	14,8	56,7	67,7
Podría ser portador/a de VIH sin saberlo.	31,0	21,6	7,8	12,9	22,7	20,9	38,5	44,6
Podría estar contagiado/a de VIH y no presentar síntomas.	30,6	16,6	12,4	11,8	27,9	28,1	29,0	43,5
Me preocupa infectarme de VIH/SIDA.	8,7	6,2	2,3	5,5	8,7	10,9	80,4	77,4

Nota. SS = Sin educación superior; CS = Con educación superior; P. falso = Parcialmente falso; P. verdadero = Parcialmente verdadero.

Tabla A-6
Porcentaje de Percepción de Riesgo según Ciudad

Ítem	Falso					Parcialmente falso					Parcialmente verdadero					Verdadero				
	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca
Podría contraer VIH/SIDA como cualquier otra persona.	10,5	15,4	16,5	16,1	10,9	8,7	4,2	8,3	7,6	7,5	13,2	14,7	19,3	16,4	17,2	67,6	65,7	56,0	59,9	64,4
Podría ser portador/a de VIH sin saberlo.	25,6	24,1	24,3	29,5	18,9	13,7	6,4	9,3	10,9	11,2	21,9	20,6	22,4	18,7	27,2	38,8	48,9	43,9	40,9	42,6
Podría estar contagiado/a de VIH y no presentar síntomas.	23,2	23,8	29,0	22,4	18,5	14,1	13,3	14,0	13,0	6,0	28,2	25,9	31,8	25,3	32,7	34,5	37,1	25,2	39,3	42,9
Me preocupa infectarme de VIH/SIDA.	9,1	9,8	8,3	7,8	2,3	4,5	2,1	5,6	4,9	2,3	9,1	9,1	12,0	9,8	9,8	77,3	79,0	74,1	77,5	85,5

Nota. Ar = Arica; Iq = Iquique; Ah = Alto Hospicio; An = Antofagasta; Ca = Calama.

Tabla A-7*Porcentaje de Conocimiento sobre Situaciones de Riesgo de Contagio de VIH según Sexo*

Ítem	Acierto (1)		Error (0)	
	H	M	H	M
<i>Conocimiento de conductas de riesgo</i>				
Practicar sexo oral sin preservativo a una pareja estable.	39,3	52,8	60,7	47,2
Realizar roces genitales externos sin preservativos.	74,4	75,7	25,6	24,3
Tener relaciones sexuales anales con una pareja estable sin usar preservativo.	65,5	70,2	34,5	29,8
Tener solo una relación sexual sin preservativo.	80,5	88,1	19,5	11,9
Colocarse el preservativo después de haber iniciado la penetración, pero antes del orgasmo.	87,7	91,7	12,3	8,3
Tener sexo casual anal sin utilizar preservativo.	10,9	7,6	89,1	92,4
<i>Conocimiento de conductas sin riesgo</i>				
Bañarse en piscinas con personas con VIH/SIDA.	63,9	73,9	36,1	26,1
Compartir la ropa con personas con VIH/SIDA.	80,5	88,1	19,5	11,9
Acariciar animales que convivan con personas portadoras de VIH/SIDA.	78,7	85,4	21,3	14,6
Tener algún tipo de contacto piel con piel con alguna persona portadora de VIH/SIDA.	72,0	76,9	28,0	23,1
Comer en las mismas vajillas o compartir utensilios con una persona con alguna ITS y/o VIH/SIDA.	55,6	67,7	44,4	32,3
Usar el mismo baño con personas con VIH/SIDA.	60,5	63,3	39,5	36,7
Vivir con personas con VIH/SIDA.	70,8	82,0	29,2	18,0
Realizar cualquier actividad bajo el mismo techo con personas con VIH/SIDA.	80,3	85,3	19,7	14,7
Tener contacto con material cortopunzante que haya estado en contacto con sangre de una persona con VIH/SIDA.	93,9	92,7	6,1	7,3
Realizarse piercings, tatuajes y/o sesiones de acupuntura con materiales que no hayan sido esterilizado previamente.	96,5	95,2	3,5	4,8

Nota. H = Hombre; M = Mujer.

Tabla A-8

Porcentaje de Conocimiento sobre Situaciones de Riesgo de Contagio de VIH según Nivel Educativo

Ítem	Acierto (1)		Error (0)	
	SS	CS	SS	CS
<i>Conocimiento de conductas de riesgo</i>				
Practicar sexo oral sin preservativo a una pareja estable.	41,5	50,1	58,5	49,9
Realizar roces genitales externos sin preservativos.	73,6	76,4	26,4	23,6
Tener relaciones sexuales anales con una pareja estable sin usar preservativo.	62,8	71,6	37,2	28,4
Tener solo una relación sexual sin preservativo.	76,4	90,7	23,6	9,3
Colocarse el preservativo después de haber iniciado la penetración, pero antes del orgasmo.	84,1	94,3	15,9	5,7
Tener sexo casual anal sin utilizar preservativo.	12,1	6,8	87,9	93,2
<i>Conocimiento de conductas sin riesgo</i>				
Bañarse en piscinas con personas con VIH/SIDA.	56,9	79,6	43,1	20,4
Compartir la ropa con personas con VIH/SIDA.	31,5	16,5	68,5	83,5
Acariciar animales que convivan con personas portadoras de VIH/SIDA.	72,9	90,7	27,1	9,3
Tener algún tipo de contacto piel con piel con alguna persona portadora de VIH/SIDA.	65,0	83,0	35,0	17,0
Comer en las mismas vajillas o compartir utensilios con una persona con alguna ITS y/o VIH/SIDA.	50,8	71,8	49,2	28,2
Usar el mismo baño con personas con VIH/SIDA.	49,5	72,2	50,5	27,8
Vivir con personas con VIH/SIDA.	67,6	84,8	32,4	15,2
Realizar cualquier actividad bajo el mismo techo con personas con VIH/SIDA.	74,2	90,6	25,8	9,4
Tener contacto con material cortopunzante que haya estado en contacto con sangre de una persona con VIH/SIDA.	94,5	92,9	5,5	7,1
Realizarse piercings, tatuajes y/o sesiones de acupuntura, con materiales que no hayan sido esterilizado previamente.	94,3	97,3	5,7	2,7

Nota. SS = Sin estudios superiores; CS = Con estudios superiores.

Tabla A-9*Porcentaje de Conocimiento sobre Situaciones de Riesgo de Contagio de VIH según Ciudad*

Ítem	Acierto (1)					Error (0)				
	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca
<i>Conocimiento de conductas de riesgo</i>										
Practicar sexo oral sin preservativo a una pareja estable.	43,8	48,3	53,2	42,0	53,7	56,2	51,7	46,8	58,0	46,3
Realizar roces genitales externos sin preservativos.	75,6	68,8	74,3	75,0	81,6	24,4	31,3	25,7	25,0	18,4
Tener relaciones sexuales anales con una pareja estable, sin usar preservativo.	62,6	66,0	63,6	70,5	73,0	37,4	34,0	36,4	29,5	27,0
Tener solo una relación sexual sin preservativo,	86,2	83,9	82,6	83,9	84,3	13,8	16,7	17,4	16,1	15,7
Colocarse el preservativo después de haber iniciado la penetración, pero antes del orgasmo.	92,7	86,8	89,9	88,4	91,4	7,3	13,2	10,1	11,6	8,6
Tener sexo casual anal sin utilizar preservativo.	6,4	14,7	12,8	8,8	6,4	93,6	85,3	87,2	91,2	93,6
<i>Conocimiento de conductas sin riesgo</i>										
Bañarse en piscinas con personas con VIH/SIDA.	76,1	62,7	63,9	68,9	68,2	23,9	37,9	36,1	31,1	31,8
Compartir la ropa con personas con VIH/SIDA.	15,1	25,5	29,4	24,8	28,5	84,9	74,5	70,6	75,2	71,5
Acariciar animales que convivan con personas portadoras de VIH/SIDA.	88,1	81,3	75,0	82,6	79,3	11,9	18,8	25,0	17,4	20,7
Tener algún tipo de contacto piel con piel con alguna persona portadora de VIH/SIDA.	84,9	69,7	67,6	72,7	74,6	15,1	30,3	32,4	27,3	25,4
Comer en las mismas vajillas o compartir utensilios con una persona con alguna ITS y/o VIH/SIDA.	63,5	63,4	64,8	62,1	57,7	36,5	36,5	35,2	37,9	42,3
Usar el mismo baño con personas con VIH/SIDA.	70,3	65,5	56,9	61,3	53,5	29,7	34,5	43,1	38,7	46,5
Vivir con personas con VIH/SIDA.	84,0	76,4	71,6	77,2	69,5	16,0	23,6	28,4	22,8	30,5
Realizar cualquier actividad bajo el mismo techo con personas con VIH/SIDA.	89,9	81,1	79,6	82,1	80,3	10,1	18,9	20,4	17,9	19,7
Tener contacto con material cortopunzante que haya estado en contacto con sangre de una persona con VIH/SIDA.	93,6	93,0	94,5	94,1	91,3	6,4	7,0	5,5	5,9	8,7
Realizarse piercings, tatuajes y/o sesiones de acupuntura con materiales que no hayan sido esterilizado previamente.	97,3	95,1	96,3	94,6	96,0	2,7	4,9	3,7	5,4	4,0

Nota. Ar = Arica; Iq = Iquique; Ah = Alto Hospicio; An = Antofagasta; Ca = Calama.

Tabla A-10

Porcentaje de Actitudes hacia el Uso del Preservativo según Sexo

Ítem	T. desacuerdo		Desacuerdo		Acuerdo		T. de acuerdo	
	H	M	H	M	H	M	H	M
<i>Actitud afectiva</i>								
Es difícil disfrutar del sexo cuando se usa preservativo.	17,0	24,2	27,5	29,4	39,9	31,5	15,5	14,9
Siento que el preservativo disminuye mi satisfacción sexual.	13,4	25,3	25,0	24,7	44,3	36,4	17,2	13,6
Las personas obtienen más placer en las relaciones sexuales sin preservativo.	14,1	25,5	20,7	21,9	34,0	33,2	31,2	19,4
<i>Actitud conductual</i>								
Evito usar preservativo cada vez que me lo permiten.	29,6	37,1	30,4	28,2	25,1	23,3	14,9	11,5
No suelo llevar preservativos cuando tengo un encuentro sexual.	39,2	27,7	30,8	21,2	18,8	28,5	11,2	22,5
Tendría relaciones sexuales aun cuando mi pareja se negara a usar preservativo.	26,8	30,9	26,4	23,2	31,6	30,6	15,3	15,3
<i>Actitud cognitiva</i>								
Creo que el preservativo debieran usarlo solo las personas promiscuas.	59,2	61,4	26,0	22,2	8,2	7,6	6,7	8,9
El uso de preservativos es solo para relaciones pasajeras.	47,4	52,0	26,4	23,9	16,8	16,0	9,4	8,1
Pienso que el preservativo es innecesario en las personas sanas.	53,1	60,0	26,8	26,5	13,8	8,5	6,3	5,1
Creo que sugerir el uso del preservativo genera desconfianza.	50,3	59,1	29,1	24,5	14,0	10,9	6,5	5,5

Nota. H = Hombre; M = Mujer; T. desacuerdo = Totalmente en desacuerdo; T. de acuerdo = Totalmente de acuerdo.

Tabla A-11*Porcentaje de Actitudes hacia el Uso del Preservativo según Nivel Educativo*

Ítem	T. desacuerdo		Desacuerdo		Acuerdo		T de acuerdo	
	SS	CS	SS	CS	SS	CS	SS	CS
<i>Actitud afectiva</i>								
Es difícil disfrutar del sexo cuando se usa preservativo.	22,3	20,3	25,7	31,2	34,3	35,7	17,7	12,7
Siento que el preservativo disminuye mi satisfacción sexual.	21,3	18,6	21,1	27,7	38,7	41,6	19,0	12,1
Las personas obtienen más placer en las relaciones sexuales sin preservativo.	19,4	21,2	18,9	22,5	33,1	34,2	28,5	22,1
<i>Actitud conductual</i>								
Evito usar preservativo cada vez que me lo permiten.	34,7	33,2	30,0	28,9	22,5	24,2	12,7	13,7
No suelo llevar preservativos cuando tengo un encuentro sexual.	32,5	33,8	22,7	28,1	26,9	21,2	18,0	16,9
Tendría relaciones sexuales aun cuando mi pareja se negara a usar preservativo.	29,5	28,8	19,7	29,1	32,2	29,5	18,6	12,7
<i>Actitud cognitiva</i>								
Creo que el preservativo debieran usarlo solo las personas promiscuas.	53,2	67,3	25,5	21,9	11,0	5,2	10,3	5,6
El uso de preservativos es solo para relaciones pasajeras.	44,7	54,3	25,6	24,6	18,3	14,2	11,4	6,8
Pienso que el preservativo es innecesario en las personas sanas.	50,7	62,3	28,2	25,2	13,6	8,5	7,5	4,0
Creo que sugerir el uso del preservativo genera desconfianza.	46,1	61,8	30,5	24,0	15,7	9,4	7,7	4,9

Nota. SS= Sin estudios superiores; CS = Con estudios superiores; T. desacuerdo = Totalmente en desacuerdo; T. de acuerdo = Totalmente de acuerdo.

Tabla A-12

Porcentaje de Actitudes hacia el Uso del Preservativo según Ciudad

Ítem	Totalmente en desacuerdo					Desacuerdo					Acuerdo					Totalmente de acuerdo				
	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca
<i>Actitud afectiva</i>																				
Es difícil disfrutar del sexo cuando se usa preservativo.	21,7	21,7	28,0	17,4	22,4	34,1	19,6	20,6	30,0	31,0	33,2	36,4	34,6	36,8	35,1	11,1	22,4	16,8	15,8	11,5
Siento que el preservativo disminuye mi satisfacción sexual.	19,4	24,8	23,4	16,4	20,1	32,9	11,7	18,7	24,8	30,5	37,0	42,1	43,0	41,2	38,5	10,6	21,4	15,0	17,7	10,9
Las personas obtienen más placer en las relaciones sexuales sin preservativo.	24,4	22,2	20,8	18,2	17,3	24,9	12,5	17,9	22,4	22,0	30,4	32,6	35,8	35,4	34,1	20,3	32,6	25,5	24,0	26,6
<i>Actitud conductual</i>																				
Evito usar preservativo cada vez que me lo permiten.	33,3	30,9	41,1	34,1	29,7	32,9	22,3	24,3	30,1	33,1	23,5	25,2	22,4	23,6	25,0	10,3	21,6	12,1	12,2	12,2
No suelo llevar preservativos cuando tengo un encuentro sexual.	33,6	29,8	35,5	32,2	36,1	26,5	20,6	29,9	25,6	27,2	20,9	28,4	19,6	25,9	21,9	19,0	21,3	15,0	16,4	14,8
Tendría relaciones sexuales aun cuando mi pareja se negara a usar preservativo.	30,8	27,1	26,2	29,2	29,1	22,9	18,8	27,1	25,8	29,1	31,8	34,0	33,6	31,3	25,1	14,5	20,1	13,1	13,6	16,6
<i>Actitud cognitiva</i>																				
Creo que el preservativo debieran usarlo solo las personas promiscuas.	69,0	52,4	57,7	58,2	61,3	21,1	23,8	26,0	25,3	23,1	5,2	14,7	9,6	6,6	8,1	4,7	9,1	6,7	9,8	7,5
El uso de preservativos es solo para relaciones pasajeras.	54,4	43,4	48,6	49,6	49,1	25,3	25,9	26,2	24,1	25,7	13,4	22,4	13,1	16,8	16,0	6,9	8,4	12,1	9,4	9,1
Pienso que el preservativo es innecesario en las personas sanas.	63,6	49,7	56,1	55,1	55,7	25,3	24,5	28,0	28,7	25,3	8,8	16,8	9,3	10,2	12,6	2,3	9,1	6,5	6,0	6,3
Creo que sugerir el uso del preservativo genera desconfianza.	63,1	49,3	47,7	54,4	52,3	26,3	22,5	36,4	28,1	23,3	9,7	19,0	13,1	10,9	13,4	0,9	9,2	2,8	6,5	11,0

Nota. Ar = Arica; Iq = Iquique; Ah = Alto Hospicio; An = Antofagasta; Ca = Calama.

Tabla A-13*Porcentaje de Búsqueda de Sensaciones Sexuales según Sexo*

Ítem	T. en desacuerdo		En desacuerdo		De acuerdo		T. de acuerdo	
	H	M	H	M	H	M	H	M
<i>Búsqueda de emociones sexuales</i>								
Me gustaría tener encuentros sexuales casuales/ocasionales con desconocidos/as.	41,9	70,1	46,5	25,8	9,3	3,5	2,3	0,6
Me gustaría usar alguna/s droga/s para sentir cosas nuevas durante el sexo.	51,0	64,2	35,7	26,0	9,1	7,1	4,1	2,8
Me gustaría practicar juegos de sometimiento o dominación con mis parejas sexuales.	50,9	69,1	34,5	22,5	10,3	6,1	4,2	2,3
Me gustaría tener relaciones sexuales alocadas e impulsivas.	44,3	66,9	37,4	25,7	11,6	4,1	6,7	3,4
<i>Tendencia al aburrimiento sexual</i>								
Me aburriría limitarme a solo una pareja sexual.	56,8	74,2	28,9	18,6	10,1	4,3	4,2	2,8
Me aburriría tener relaciones sexuales cuando mi pareja y yo quisiéramos.	79,8	76,2	15,8	19,3	2,9	3,5	1,5	0,9
Necesito cambiar de pareja para sentirme complacido/a sexualmente.	77,1	88,3	18,1	9,5	4,0	1,3	0,8	0,9
Me gustaría realizar mis fantasías sexuales junto a mi pareja.	47,8	52,5	35,9	34,3	9,2	6,9	7,1	6,3

Nota. H = Hombre; M = Mujer; T. en desacuerdo = Totalmente en desacuerdo; T. de acuerdo = Totalmente de acuerdo.

Tabla A-14
Porcentaje de Búsqueda de Sensaciones Sexuales según Nivel Educativo

Ítem	T. en desacuerdo		En desacuerdo		De acuerdo		T. de acuerdo		
	SS	CS	SS	CS	SS	CS	SS	CS	
<i>Búsqueda de emociones sexuales</i>									
Me gustaría tener encuentros sexuales casuales/ocasionales con desconocidos/as.	63,1	51,9	32,1	38,4	4,3	7,5	0,5	2,3	
Me gustaría usar alguna/s droga/s para sentir cosas nuevas durante el sexo.	65,0	52,9	26,6	33,0	5,6	10,1	2,7	3,9	
Me gustaría practicar juegos de sometimiento o dominación con mis parejas sexuales.	63,3	59,0	26,2	29,1	7,5	8,5	3,0	3,4	
Me gustaría tener relaciones sexuales alocadas e impulsivas.	61,5	52,2	28,3	33,4	5,7	9,2	4,5	5,2	
<i>Tendencia al aburrimiento sexual</i>									
Me aburriría limitarme a solo una pareja sexual.	70,7	62,8	19,2	26,3	6,7	7,1	3,5	3,7	
Me aburriría tener relaciones sexuales cuando mi pareja y yo quisiéramos.	82,0	74,5	13,2	21,4	3,9	2,9	0,9	1,2	
Necesito cambiar de pareja para sentirme complacido/a sexualmente.	88,2	79,0	7,7	17,8	2,9	2,3	1,1	0,9	
Me gustaría realizar mis fantasías sexuales junto a mi pareja.	57,8	45,0	28,3	39,9	7,5	8,0	6,3	7,1	

Nota. SS = Sin estudios superiores; CS = Con estudios superiores; T. en desacuerdo = Totalmente en desacuerdo; T. de acuerdo = Totalmente de acuerdo.

Tabla A-15*Porcentaje de Búsqueda de Sensaciones Sexuales según Ciudad*

Ítem	Nunca					Alguna vez					Varias veces					Siempre				
	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca
<i>Búsqueda de emociones sexuales</i>																				
Me gustaría tener encuentros sexuales casuales/ocasionales con desconocidos/as.	54,5	61,4	68,8	52,7	55,7	39,5	27,6	24,8	38,7	37,5	5,5	6,9	4,6	7,3	5,7	0,5	4,1	1,8	1,3	1,1
Me gustaría usar alguna/s droga/s para sentir cosas nuevas durante el sexo.	53,2	66,2	67,0	54,1	60,2	33,6	22,1	21,1	33,9	31,8	11,4	6,9	9,2	7,8	5,1	1,8	4,8	2,8	4,1	2,8
Me gustaría practicar juegos de sometimiento o dominación con mis parejas sexuales.	56,4	61,2	66,4	60,6	62,4	31,7	22,3	22,4	28,7	30,1	9,6	8,6	9,3	7,8	5,8	2,3	7,9	1,9	2,9	1,7
Me gustaría tener relaciones sexuales alocadas e impulsivas.	55,5	57,6	66,1	51,0	60,2	31,4	25,0	22,9	36,7	30,1	8,6	8,3	6,4	8,1	5,7	4,5	9,0	4,6	4,2	4,0
<i>Tendencia al aburrimiento sexual</i>																				
Me aburriría limitarme a solo una pareja sexual.	69,4	62,9	72,9	62,4	68,6	23,3	20,7	16,8	25,8	24,0	5,5	10,7	7,5	7,6	4,6	1,8	5,7	2,8	4,2	2,9
Me aburriría tener relaciones sexuales cuando mi pareja y yo quisiéramos.	79,7	76,2	82,6	75,1	80,0	18,9	14,0	12,8	19,7	17,7	1,4	5,6	1,8	4,7	1,7	0,0	4,2	2,8	0,5	0,6
Necesito cambiar de pareja para sentirme complacido/a sexualmente.	89,1	79,9	88,1	81,8	76,1	10,0	11,1	5,5	14,5	23,3	0,9	6,3	4,6	2,6	0,6	0,0	2,8	1,8	1,0	0,0
Me gustaría realizar mis fantasías sexuales junto a mi pareja.	47,9	46,2	55,0	50,5	53,4	40,2	34,3	32,1	33,4	34,1	7,8	7,7	5,5	9,6	6,8	4,1	11,9	7,3	6,5	5,7

Nota. Ar = Arica; Iq = Iquique; Ah = Alto Hospicio; An = Antofagasta; Ca = Calama.

Tabla A-16
Porcentaje de Autoconcepto Sexual según Sexo

Ítem	T. desacuerdo		Desacuerdo		Acuerdo		T. de acuerdo	
	H	M	H	M	H	M	H	M
<i>Autoestima sexual</i>								
No cambiaría nada de mi vida sexual actual.	8,8	9,4	21,0	15,8	33,3	30,8	36,9	44,0
Estoy muy satisfecho/a con mi vida sexual.	5,4	6,4	12,1	11,4	41,2	35,1	41,2	47,1
Estoy bien conmigo mismo/a en el ámbito sexual.	4,8	4,9	6,5	9,8	42,3	35,0	46,4	50,3
Mis encuentros sexuales son satisfactorios para mí y mi/s pareja/s.	4,2	5,7	5,7	6,3	41,2	40,9	48,8	47,2
<i>Autoeficacia sexual</i>								
Creo que sé estimular bien a mi/s pareja/s.	4,2	3,5	7,4	8,5	44,0	46,1	44,4	41,8
Me desenvuelvo de buena forma en el ámbito sexual.	3,8	5,5	6,4	8,4	46,8	46,1	43,0	40,0
Creo que tengo un buen número de cualidades en el ámbito sexual.	3,4	5,9	10,8	13,0	48,7	50,5	37,1	30,6
Creo en mis capacidades y habilidades sexuales.	4,0	5,3	7,4	10,8	44,5	48,8	44,1	35,1
<i>Asertividad sexual conductual</i>								
Comienzo la intimidad con mi compañero/a sexual solo cuando quiero.	13,5	7,4	29,9	18,9	36,4	35,9	20,2	37,8
Tengo sexo solo cuando quiero, incluso si mi/s pareja/s insiste/n en tenerlo.	20,6	9,0	33,9	24,1	26,5	31,0	18,9	35,9
Solo realizo prácticas sexuales que deseo.	14,5	7,6	25,1	17,3	37,0	31,0	23,4	44,1
Me mantengo firme a las presiones de mi/s pareja/s si no quiero tener relaciones sexuales o algún tipo de intimidad.	12,7	5,9	28,0	16,3	36,4	32,9	22,9	45,0
<i>Asertividad sexual comunicacional</i>								
Manifiesto cuáles son mis sentimientos, afectos y deseos sexuales.	2,7	4,8	12,0	9,3	44,7	36,7	40,5	49,2
Le/s digo a mi/s pareja/s dónde quiero que me toque/n cuando tenemos sexo.	9,5	9,4	22,7	16,8	39,8	38,5	28,0	35,3
Le/s expreso a mi/s pareja/s sexual/es cuando deseo que me acaricie/n.	8,6	7,2	14,5	11,2	44,5	40,2	32,4	41,5
Pido lo que quiero durante una relación sexual.	8,2	9,1	20,0	15,6	39,4	39,0	32,4	36,3

Nota. H = Hombre; M = Mujer; T. desacuerdo = Totalmente en desacuerdo; T. de acuerdo = Totalmente de acuerdo.

Tabla A-17
Porcentaje de Autoconcepto Sexual según Nivel Educativo

Ítem	T. desacuerdo		Desacuerdo		Acuerdo		T. de acuerdo	
	SS	CS	SS	CS	SS	CS	SS	CS
<i>Autoestima sexual</i>								
No cambiaría nada de mi vida sexual actual.	11,5	7,0	16,3	19,5	30,0	33,8	42,2	39,7
Estoy muy satisfecho/a con mi vida sexual.	7,1	4,5	9,1	13,8	36,4	39,1	47,4	42,7
Estoy bien conmigo mismo/a en el ámbito sexual.	4,8	4,7	6,9	9,1	36,9	38,7	51,4	47,5
Mis encuentros sexuales son satisfactorios para mí y mi/s pareja/s.	6,3	3,8	5,8	6,3	37,5	42,7	50,3	47,2
<i>Autoeficacia sexual</i>								
Creo que sé estimular bien a mi/s pareja/s.	4,2	3,5	7,4	8,5	44,0	46,1	44,4	41,8
Me desenvuelvo de buena forma en el ámbito sexual.	6,3	3,1	7,0	8,0	43,9	48,6	42,9	40,3
Creo que tengo un buen número de cualidades en el ámbito sexual.	6,3	3,4	12,4	11,4	48,4	50,5	32,9	34,7
Creo en mis capacidades y habilidades sexuales.	6,0	3,2	9,7	8,1	43,5	49,5	40,7	39,2
<i>Asertividad sexual conductual</i>								
Comienzo la intimidad con mi compañero/a sexual solo cuando quiero.	12,4	7,8	27,4	21,5	35,4	37,2	24,8	33,6
Tengo sexo solo cuando quiero, incluso si mi/s pareja/s insiste/n en tenerlo.	17,9	11,0	35,6	23,1	21,6	34,9	24,9	30,9
Solo realizo prácticas sexuales que deseo.	15,0	7,6	25,5	17,5	33,0	33,9	26,5	41,0
Me mantengo firme a las presiones de mi/s pareja/s si no quiero tener relaciones sexuales o algún tipo de intimidad.	11,6	6,7	25,5	19,1	32,3	36,2	30,6	38,0
<i>Asertividad sexual comunicacional</i>								
Manifiesto cuáles son mis sentimientos, afectos y deseos sexuales.	4,8	2,7	12,7	8,7	42,7	38,4	39,7	50,2
Le/s digo a mi/s pareja/s dónde quiero que me toque/n cuando tenemos sexo.	13,9	5,4	23,4	17,0	36,6	40,6	26,2	37,0
Le/s expreso a mi/s pareja/s sexual/es cuando deseo que me acaricie/n.	11,3	4,7	15,2	11,2	42,6	41,3	30,9	42,9
Pido lo que quiero durante una relación sexual.	10,9	6,5	22,6	13,9	36,5	40,9	30,0	38,7

Nota. SS = Sin estudios superiores; CS = Con estudios superiores; T. desacuerdo = Totalmente en desacuerdo; T. de acuerdo = Totalmente de acuerdo.

Tabla A-18
Porcentaje de Autoconcepto Sexual según Ciudad

Ítem	Totalmente en desacuerdo					Desacuerdo					Acuerdo					Totalmente de acuerdo				
	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca
<i>Autoestima sexual</i>																				
No cambiaría nada de mi vida sexual actual.	7,8	9,7	9,3	9,9	9,8	21,1	22,2	15,9	15,4	19,1	28,9	32,6	31,8	33,9	31,2	42,2	35,4	43,0	40,7	39,9
Estoy muy satisfecho/a con mi vida sexual.	7,8	5,6	6,5	5,5	5,1	11,5	15,5	12,0	9,4	13,7	36,7	40,1	32,4	40,5	36,0	44,0	38,7	49,1	44,7	45,1
Estoy bien conmigo mismo/a en el ámbito sexual.	5,5	2,8	3,7	5,8	5,1	7,8	12,0	12,0	5,5	9,1	36,9	43,0	29,6	39,8	38,3	49,8	42,3	54,6	49,0	47,4
Mis encuentros sexuales son satisfactorios para mí y mi/s pareja/s.	6,5	2,9	5,5	5,3	4,6	6,9	7,9	7,3	4,5	5,8	39,4	46,4	33,9	41,4	41,6	47,2	42,9	53,2	48,8	48,0
<i>Autoeficacia sexual</i>																				
Creo que sé estimular bien a mi/s pareja/s.	4,2	3,5	2,8	5,5	4,6	7,4	8,5	7,5	6,1	5,7	44,0	46,1	42,1	43,3	45,7	44,4	41,8	47,7	45,1	44,0
Me desenvuelvo de buena forma en el ámbito sexual.	5,1	2,9	5,5	5,6	4,6	6,1	10,7	7,3	5,6	10,4	48,1	45,7	39,4	47,6	45,7	40,7	40,7	47,7	41,2	39,3
Creo que tengo un buen número de cualidades en el ámbito sexual.	5,1	2,2	4,7	5,9	5,2	11,1	13,7	12,1	11,0	12,7	48,1	50,4	44,7	50,8	49,1	35,6	33,8	35,5	32,4	32,9
Creo en mis capacidades y habilidades sexuales.	5,1	3,5	2,8	6,1	4,0	6,0	12,8	10,1	9,0	9,2	45,8	46,8	50,5	45,2	48,9	43,1	36,9	36,7	39,7	37,9
<i>Asertividad sexual conductual</i>																				
Comienzo la intimidad con mi compañero/a sexual solo cuando quiero.	8,4	9,2	11,0	11,6	10,9	21,9	33,1	23,9	24,5	19,5	41,9	33,8	25,7	34,0	42,0	27,9	23,9	39,4	29,8	27,6
Tengo sexo solo cuando quiero, incluso si mi/s pareja/s insiste/n en tenerlo.	14,2	11,4	14,7	16,1	13,8	27,0	34,3	28,4	28,8	25,3	32,7	27,9	26,6	27,7	31,0	26,1	26,4	30,3	27,4	29,9
Solo realizo prácticas sexuales que deseo.	11,7	8,6	12,0	11,7	10,3	15,9	23,7	22,2	19,1	27,6	35,5	33,8	31,5	34,8	31,0	36,9	33,8	34,3	34,3	31,0
Me mantengo firme a las presiones de mi/s pareja/s si no quiero tener relaciones sexuales o algún tipo de intimidad.	7,9	5,0	11,0	10,1	10,9	23,7	28,4	17,4	20,7	19,0	38,6	34,8	37,6	31,8	33,3	29,8	31,9	33,9	37,4	36,8

(continúa)

Tabla A-18 (Conclusión)*Porcentaje de Autoconcepto Sexual según Ciudad*

Ítem	Totalmente en desacuerdo					Desacuerdo					Acuerdo					Totalmente de acuerdo				
	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca	Ar	Iq	Ah	An	Ca
<i>Asertividad sexual comunicacional</i>																				
Manifiesto cuáles son mis sentimientos, afectos y deseos sexuales.	3,7	1,4	2,8	4,8	5,2	9,3	16,1	12,8	8,5	10,4	38,3	37,1	48,6	41,8	38,7	48,6	45,5	35,8	45,0	45,7
Le/s digo a mi/s pareja/s dónde quiero que me toque/n cuando tenemos sexo.	9,8	7,1	13,9	8,7	9,9	22,0	22,0	19,4	18,5	17,4	35,0	35,5	43,5	41,2	40,7	33,2	35,5	23,1	31,7	32,0
Le/s expreso a mi/s pareja/s sexual/es cuando deseo que me acaricie/n.	6,5	7,0	10,1	7,9	9,2	13,5	13,4	13,8	12,9	9,8	39,5	38,7	41,3	44,2	45,1	40,1	40,8	34,9	35,0	35,8
Pido lo que quiero durante una relación sexual.	7,9	4,2	10,2	9,2	12,1	16,8	19,7	18,5	17,9	15,6	37,9	42,3	37,0	38,8	39,9	37,4	33,8	34,3	34,0	32,4

Nota. Ar = Arica; Iq = Iquique; Ah = Alto Hospicio; An = Antofagasta; Ca = Calama.

Fecha de recepción: Octubre de 2020.

Fecha de aceptación: Julio de 2021.