

DESCUENTO TEMPORAL SEXUAL EN EL COMPORTAMIENTO DE RIESGO EN JÓVENES

Jorge Palacios¹, Pilar Flores-Ibarlucea¹ y José Luis Cañas Martínez²

¹Universidad del Valle de México, Querétaro; ²Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (México)

Resumen

El propósito de la presente investigación es analizar el descuento temporal sexual en la conducta sexual de riesgo entre hombres y mujeres jóvenes. Se administró la tarea de descuento temporal sexual del uso de condón con tres supuestos hipotéticos, así como un cuestionario para identificar su comportamiento sexual de riesgo a 360 jóvenes, hombres y mujeres entre 16 y 33 años de edad de México. Los resultados obtenidos indican adecuadas propiedades psicométricas en a tarea de descuento sexual. Los hombres tienen una menor demora en horas, días y meses para tener actividad sexual sin el uso de condón en comparación con las mujeres. Para los hombres parece que el descuento sexual es indiferente en su conducta sexual de riesgo. Las mujeres mostraron diferencias en el uso del condón y en el número de parejas sexuales, en dos de los tres tiempos de demora. Se espera contribuir en la comprensión del descuento sexual para el desarrollo de intervenciones que promuevan un incremento del uso consistente del condón en jóvenes.

PALABRAS CLAVE: *descuento temporal, uso de condón, conducta sexual de riesgo, economía conductual.*

Abstract

The purpose of this research is analyzing the sexual discount in risky sexual behavior among young men and women. A condom sexual discounting task was administered with three hypothetical assumptions, as well as a questionnaire to identify your risky sexual behavior in 360 youths, men and women between 16 and 33 years old from Mexico. Men have a shorter delay in hours, days and months to have sexual activity without the use of a condom compared with women. For men sexual discount is indifferent to their risky sexual behavior. The women showed differences in condom use and the number of sexual partners, in two of the three delay conditions. These results may contribute to the understanding of sexual discount for interventions that promote an increase in condom use in young people.

KEY WORDS: *delay discounting, condom use, sexual risk-taking, behavioural economics.*

Introducción

El uso inconsistente del condón masculino es considerado una conducta sexual de riesgo (Palacios *et al.*, 2007) y constituye un problema de salud pública que predispone en mayor proporción a infecciones de transmisión sexual (ITS) y/o embarazos no deseados (Saura *et al.*, 2019). Se han propuesto una serie de modelos antecedentes (Albarracín *et al.*, 2001; Bandura, 2001; Fishbein, 2000; Palacios, 2019; Parsons *et al.*, 2000; Xu *et al.*, 2017) con el objetivo de reducir la incidencia de las ITS por medio del uso del condón. Recientemente, como parte del proceso de toma de decisiones, el descuento demorado se encuentra directamente relacionado con la conducta sexual de riesgo, con una tendencia a elegir recompensas a corto plazo a pesar de las posibles consecuencias a largo plazo (Herrmann *et al.*, 2015), debido a esto el descuento por demora proporciona un marco útil para describir la toma de decisiones y el comportamiento sexual de riesgo, ya que sugiere que la demora de una consecuencia disminuye su valor o el impacto en el comportamiento (Odum, 2011).

El descuento temporal se conoce como la preferencia de una gratificación menor pero inmediata a una gratificación mayor pero retardada (Gutnick *et al.*, 2006). Este mecanismo con preferencia a la gratificación inmediata impide que una persona evalúe las posibles pérdidas. Por ejemplo, un joven puede preferir tener relaciones sexuales sin un condón, porque es más placentero (Palacios, 2019) ignorando por completo el riesgo que esto conlleva a futuro, ya sea una ITS o un embarazo no deseado (Cruz *et al.*, 2015). Por esto, el descuento temporal puede ser incorporado en la conducta sexual de riesgo (Johnson y Bruner, 2012).

Tradicionalmente, las tareas de descuento temporal consisten en permitir que las personas elijan repetidamente entre dos recompensas, la inmediata siendo más pequeña que la tardía, con recompensas más grandes (Kahneman, 2003; Kahneman y Tversky, 1979; Lawyer *et al.*, 2010; Takahashi, 2009). Estas tareas son efectuadas con bases decisionales (Slovic *et al.*, 2004), monetarias (McClure *et al.*, 2007; Thaler, 2016) e hipotéticas (Johnson y Bickel, 2002; Lawyer *et al.*, 2010) para analizar la toma de decisiones. Las tareas de descuento monetario, se han utilizado para evaluar la conducta financiera (Jones *et al.*, 2018) y el uso de recompensas monetarias hipotéticas es más usado debido a las dificultades que una recompensa real conlleva (Johnson y Bickel, 2002).

Las tareas de descuento monetario se han aplicado en una variedad de aspectos relacionados con opciones de salud, como el consumo de sustancias adictivas (Bickel *et al.*, 2014; MacKillop *et al.*, 2011). Las tareas de descuento temporal han contribuido a comprender el perfil de personas con trastornos en el consumo de alcohol. Este marco postula que la adicción resulta de una incapacidad para retrasar la gratificación (evaluada a través del descuento temporal) (Bickel *et al.*, 2014; MacKillop, 2016). Por ejemplo, se ha encontrado que las personas que presentan algún tipo de adicción tienen mayor descuento temporal (Noda *et al.*, 2020), excepto los usuarios de marihuana, que demostraron un descuento temporal igual que el del grupo control (Johnson *et al.*, 2010).

Las tasas que evalúan la elección de recompensas no tangibles, como son las viñetas de situaciones hipotéticas podrían ayudar a predecir otro tipo de tareas con

recompensas o pérdidas hipotéticas (Weatherly *et al.*, 2010). Por esto, las tasas de descuento económico se ven relacionadas con tasas de descuento en consumibles (alcohol, comida), pero no ayudan a predecir la tasa de descuento sexual debido a que las recompensas no son tangibles. Sin embargo, en una tarea de descuento temporal en donde recompensas tanto monetarias como sexuales fueron estudiadas, no se encontró diferencia entre ellas, sugiriendo que el descuento temporal puede ser específico del dominio (Dariotis y Johnson, 2015). Recientemente, el paradigma del descuento por demora se ha extendido al comportamiento sexual de riesgo (Hahn *et al.*, 2019; Herrmann *et al.*, 2015; Jarmolowicz *et al.*, 2015). En primera instancia se han efectuado estudios que proponen que el descuento temporal puede ser relevante en situaciones sexuales en donde un condón puede no estar disponible y un individuo puede elegir entre tener relaciones sexuales inmediatamente sin un condón o esperar a tener actividad sexual tiempo después con un condón disponible (Johnson *et al.*, 2016). En una tarea de descuento sexual conducido en 2012 por Johnson y Brunner, en 62 individuos adictos a la cocaína, demostraron que los participantes preferían sexo desprotegido con las personas que encontraban más atractivas y con las que más querían tener relaciones sexuales. De igual manera, informaron mayor preferencia por sexo desprotegido con las personas que informaron menos probabilidad de tener una ITS.

El descuento por demora ha sido evaluado en estudios previos utilizando tareas de descuento temporal sexual (Dariotis y Johnson, 2015; Johnson y Bruner, 2013; Johnson *et al.*, 2015). La tarea de descuento por demora sexual se desarrolló para evaluar la influencia de la demora en las opciones relacionadas con el uso de condones, así como con la probabilidad de adquirir una ITS en escenarios de relaciones sexuales casuales. Los estudios que han utilizado esta tarea (Collado *et al.*, 2017; Herrmann *et al.*, 2014), indicaron que es menos probable el uso de condones a medida que aumentaba el retraso en la disponibilidad de tener condones. Otros estudios han encontrado que la disponibilidad de un condón afectó las tasas de descuento temporal de los participantes a la hora de tener relaciones sexuales (Berry *et al.*, 2019; Hahn *et al.*, 2019; Lemley *et al.*, 2018). Respecto a las diferencias entre hombres y mujeres, se ha encontrado que los hombres son más propensos a descontar temporalmente que las mujeres (Johnson y Bruner, 2013; Wilson y Daly, 2004; Sweeney *et al.*, 2020).

Por otro lado, en México, el descuento temporal ha demostrado ser una estrategia eficaz para estudiar la conducta impulsiva, ya que analiza como una recompensa pierde valor subjetivo a medida que se demora la entrega (López-Montoya *et al.*, 2016). En nuestro contexto, se han llevado a cabo tareas de descuento temporal en personas que presentan algún tipo de adicción. En estos estudios se demostró un mayor descuento temporal económico entre aquellos que usaban cocaína (Cruz *et al.*, 2015). Asimismo, en otro estudio (González *et al.*, 2015), se encontró mayor descuento en la recompensa donde se ofrecía la misma cantidad económica en valor consumible, por ejemplo, una botella de ron con valor de \$500 vs. \$500 pesos MX (24.70 USD; 20.5 EUR).

Actualmente la investigación acerca del descuento temporal en la conducta sexual a nivel internacional es limitada y en México es casi nula. En nuestro país

existe evidencia sobre tareas de descuento temporal en adicciones, sin embargo, se carece de mediciones que incorporen tareas de descuento sexual y su relación con conductas sexuales de riesgo. Debido a que se sabe que la habilidad de retrasar la gratificación es crucial para ejercer autocontrol (Price *et al.*, 2016), creemos que una tarea de descuento temporal donde se apliquen situaciones hipotéticas, ayudará a predecir la tasa de descuento sexual en jóvenes mexicanos. Ya que no existe evidencia sistemática empírica de alguna diferencia entre como los sujetos descuentan las recompensas hipotéticas y las recompensas reales (Bickel *et al.*, 2009; Johnson *et al.*, 2002; Lagorio y Madden, 2005). El conocimiento acerca del descuento sexual tiene relevancia debido a que el resultado conductual tiene un impacto directo en la adquisición de una ITS. Asimismo, la medición del descuento temporal, ayudarán a predecir problemáticas de salud pública (Lawyer *et al.*, 2010), ajustado a nuestro contexto socio-cultural (Palacios y Martínez, 2017). El descuento temporal es una tarea útil para identificar a las personas que tienen más probabilidades de participar en relaciones sexuales de riesgo y, en la medida en que el descuento temporal sea modificable, podría servir para realizar intervenciones conductuales para disminuir la posibilidad de adquirir ITS (Jones *et al.*, 2018).

Los resultados de esta investigación aportarán evidencia acerca del comportamiento sexual que sigan un modelo de descuento temporal, por lo tanto, el objetivo de la presente investigación es analizar el descuento temporal sexual en la conducta sexual de riesgo entre hombres y mujeres jóvenes. El presente estudio es uno de los primeros en evaluar el descuento sexual en México y también en Latinoamérica. Finalmente, debido a que la tarea de descuento sexual no cuenta con antecedentes sobre confiabilidad y validez en nuestro país, se establece como objetivo secundario analizar estas propiedades psicométricas.

Se propone como hipótesis que los jóvenes que presenten una menor demora sexual tendrán una mayor frecuencia de relaciones sexuales, más número de parejas y un menor uso del condón en las relaciones sexuales entre hombres y mujeres. Además, guiados por lo encontrado en estudios previos (Collado *et al.*, 2017; Dariotis y Johnson, 2015), los hombres tendrán una menor demora en la tarea de descuento temporal sexual en la decisión del uso del condón en las relaciones sexuales en comparación con las mujeres.

Método

Participantes

Para el cálculo del tamaño de la muestra se consideró una población total de 900 universitarios registrados durante 2020. Se estimó una prevalencia del 50 % del comportamiento de riesgo (Palacios *et al.*, 2007), un intervalo de confianza del 95 % con un margen de error del 5 %, lo que dió como resultado una muestra de 270 participantes. A partir de este dato se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional de 360 jóvenes, 20,8% hombres y 79,2% mujeres, con un rango de edad entre 16 y 33 años y una media de 20,39 años ($DT= 2,5$). El 55,2% son del estado de Chiapas, el 30,9 % es de la Ciudad de Querétaro, el 3,3% de la

Ciudad de México, el 3,1% del Estado de México, 1,7% Guanajuato, 1,4% Puebla y el 4,4% faltante lo integran participantes de diferentes estados del país (Jalisco, Oaxaca, Morelia, Hidalgo, Torreón y Mérida). El 48,3% informó tener pareja, de estos, el 41,9% es de novios, el 1,4% es abierta, el 2,2% de casados y el 3,1% es de unión libre. Se excluyeron las estudiantes embarazadas o quienes informaran algún padecimiento de salud mental.

Instrumentos

- a) *Conducta sexual de riesgo*. Se preguntó la edad de inicio de la actividad sexual, la frecuencia de relaciones sexuales y el número de parejas sexuales en toda la vida. La medición realizada ha sido utilizada previamente en estudios en muestras mexicanas (Palacios *et al.*, 2007; Palacios y Álvarez, 2018).
- b) *Uso de condón*. Se determinó la consistencia del uso del condón masculino en cualquier tipo de relación sexual (vaginal, anal u oral) de forma regular durante su vida sexual, utilizando una escala Likert de cinco niveles de respuesta (*nunca a siempre*), derivada de escalas validadas en población mexicana (Palacios y Ortego, 2020).
- c) *Descuento temporal sexual*. Administramos la tarea de descuento sexual demorado a través de tres situaciones hipotéticas, debido a su fácil replicación a partir de la versión utilizada por otros autores (Herrmann *et al.* 2014; Johnson *et al.*, 2015). A los participantes se les mostraron las siguientes instrucciones:

A continuación, se mostrarán una serie de situaciones hipotéticas, te pedimos que en estas situaciones consideres que te encuentras soltero(a) y disponible, además de que la posibilidad de un embarazo es nula.

Ahora imagina que conoces a una persona en un bar; su personalidad es agradable, te hace reír, te hace sentir cómodo(a), te parece atractivo(a), existe buena conexión entre ambos y llegas a la conclusión de que esa persona te gusta. La persona te invita a su casa para seguir conociéndose y notas que su actitud es seductora, cada vez se acerca más a ti y te da todas las señales de que quiere tener relaciones sexuales contigo. Te detuviste y le comentaste a la persona que quieres usar condón para tener relaciones sexuales, él/ella te responde que por el momento no tiene un condón. En esta situación, ¿cuánto tiempo esperarías en lo que consigues un condón, para tener sexo con él/ella?

Para cada uno de los supuestos hipotéticos, los jóvenes tenían que decidir entre tener actividad sexual inmediatamente sin un condón hasta no tener relaciones sexuales con esa persona. Se proporcionaron 5 alternativas de respuesta en orden ascendente en una escala tipo Likert: 5) *tendría relaciones sexuales inmediatamente sin condón*, 4) *esperaría hasta 1 hora para conseguir un condón y tener relaciones sexuales con esa persona*, 3) *esperaría hasta 3 horas para conseguir un condón y tener relaciones sexuales con esa persona*, 2) *esperaría hasta 6 horas para conseguir un condón y tener relaciones sexuales con esa persona* y 1) *decidiría no tener relaciones sexuales con esa persona*.

Para los siguientes dos supuestos hipotéticos de descuento temporal sexual se realizaron variaciones a partir de la tarea inicial presentada. Para estas dos tareas, se mostraron demoras de forma ascendente en días (*inmediatamente, 1 día, 3 días, 6 días, no actividad sexual*) y meses (*inmediatamente, 1 mes, 3 meses, 6 meses, no actividad sexual*).

Procedimiento

Es un estudio de campo con un diseño de investigación no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo. La información se obtuvo a lo largo de dos meses, lapso durante el cual se llevó a cabo la investigación. La recogida de datos se realizó mediante la adaptación del instrumento a un formulario digital de *Google forms* que se compartió vía redes sociales, con un tiempo aproximado de respuesta de 20 minutos. En el formulario se les explicó que el cuestionario era para conocer algunas características personales y de salud sexual y se les pidió que respondieran de forma sincera, ya que sus respuestas se utilizarían para fines de investigación.

Se utilizó el consentimiento informado de los participantes. El protocolo de investigación fue establecido de acuerdo con el Reglamento de la Ley General de Salud, en su apartado sobre investigación en seres humanos (Secretaría de Salud, 2011). Asimismo, el protocolo de trabajo está registrado ante el Comité de Investigación de la Universidad del Valle de México, campus Querétaro, con el número de registro CSUVM0112018.

Análisis de datos

Se utilizó estadística descriptiva (proporciones, medidas de tendencia central y dispersión) según el tipo de distribución, para resumir la información de la conducta sexual. Se calculó la consistencia interna por medio del alfa de Cronbach. Además, se realizaron comparaciones con la prueba U de Mann-Whitney para identificar la tarea de descuento sexual entre los hombres y mujeres. Se consideró utilizar cada demora (horas, días, meses) por separado. Por último, se efectuó un análisis de varianza no paramétrico (Kruskal-Wallis) para comparar la tarea de descuento sexual para hombres y mujeres por la frecuencia de relaciones sexuales, el uso de condón masculino y el número de parejas sexuales. Se consideraron diferencias significativas las comparaciones efectuadas con valores de $p < 0,05$.

Resultados

En cuanto a la conducta sexual, los resultados mostraron que la edad de inicio de actividad sexual fue de media a los 16,93 años ($DT=1,8$), el 69,4% de los jóvenes informó haber tenido relaciones sexuales en su vida y el 79,3% de ellos informó tenerlas con su novio, seguido del 11,6% que informó tenerlas con una pareja ocasional, y en menor proporción con un conocido (4,0%), esposo (2,8%) y amigo (2,4%).

Referente a la frecuencia, el 39,8% informó tener relaciones sexuales una o dos veces cada mes, seguido del 21,1% que informo tenerlas una o dos veces por semana, el 17,1% una o dos veces cada quince días, el 16,7% informó que solo tuvo relaciones una vez y, por último, el 5,2% informó tener relaciones sexuales diario o casi diario. El promedio de parejas sexuales fue de 4,97 ($DT= 6,9$), con una mediana de 3,00 (rango 1-55). El tipo de relaciones sexuales fueron vaginales y orales en su mayoría (55.4%), solo vaginales (23,5%), vaginales, anales y orales (15,5%), orales y anales (2,8%), solo orales (1,6%), vaginales y anales (0,8%) así como solo anales (0,4%). En cuanto al uso de condón, los sujetos lo usaron siempre (39,0%), la mayoría de las veces (31,1%), algunas veces (14,3%), casi nunca (8,0%) y nunca (7,6%).

La tabla 1 muestra el porcentaje para los tres tiempos de demora. Se observa que, para la demora en horas, el 24,2% esperaría 1 hora para tener actividad sexual. En cuanto a los días, el 27,5% esperaría 6 días y 18,3% demoraría 1 día. Finalmente, al analizar el descuento en meses, se encontró que un 27,8% esperaría 6 meses y el 15,8% esperaría únicamente 1 mes. En los jóvenes que decidieron tener relaciones sexuales inmediatas sin un condón disponible, se muestra que el porcentaje mayor (4.2%) se ubica en esperar por meses. Dentro de estos resultados, se destaca que en la medida que el tiempo de espera incrementa en horas, días o meses, el porcentaje de jóvenes que eligen tener actividad sexual inmediatamente y sin condón también se incrementa.

Tabla 1

Distribución porcentual en la tarea de descuento temporal sexual

Descuento temporal sexual	Tiempos de demora de las tres tareas		
	Horas	Días	Meses
No tener relaciones sexuales	60,0	41,0	48,6
Demora 6 horas/días/meses	8,3	27,5	27,8
Demora 3 horas/días/meses	5,0	8,9	3,6
Demora un(a) hora/día/mes	24,2	18,3	15,8
Relaciones sexuales inmediatas	2,5	3,9	4,2

Para obtener evidencias de fiabilidad de la tarea de descuento sexual se utilizó el alfa de Cronbach. Los resultados arrojaron un índice de consistencia interna de 0,74 (IC 95%= 0,69-0,78). Respecto a la validez de criterio de la tarea de descuento sexual, se realizaron comparaciones entre hombres y mujeres, así como con tres conductas sexuales de riesgo diferenciadas entre hombres y mujeres.

La tabla 2 muestra diferencias estadísticamente significativas entre los hombres y mujeres en el descuento temporal ($p < 0,05$). Se observa que los hombres tienen una menor demora en horas (U de Mann-Whitney= 6777,00; $Z = -5,56$; $p < 0,001$), días (U de Mann-Whitney= 6240,50; $Z = -5,84$; $p < 0,001$) y meses (U de Mann-Whitney= 8124,50; $Z = -3,44$; $p < 0,01$) en comparación con las mujeres.

Tabla 2
Diferencias en el descuento temporal sexual en hombres y mujeres

Descuento temporal sexual	Hombres (n= 75)			Mujeres (n= 285)		
	M	DT	Mdn	M	DT	Mdn
Horas	3,22	1,3	3,00	4,19	1,2	1,00
Días	3,14	1,1	3,00	4,02	1,2	2,00
Meses	4,53	1,5	2,00	4,97	1,4	1,00

Respecto a las diferencias en el descuento sexual en los tres tipos de demora (horas, días y meses) y el patrón de conducta sexual analizados en los hombres los datos no mostraron diferencias significativas para ninguna de estas condiciones (tabla 3). *Demora en horas*: frecuencia de relaciones sexuales ($\chi^2 [4, n= 75]= 3,234; p= 0,52$), el uso de condón ($\chi^2 [4, n= 7]= 2,266; p= 0,68$), así como el número de parejas sexuales ($\chi^2 [4, n= 75]= 1,739; p= 0,78$). *Demora en días*: frecuencia de relaciones sexuales ($\chi^2 [4, n= 75]= 0,719; p= 0,94$), el uso de condón ($\chi^2 [4, n= 75]= 3,383; p= 0,49$) y el número de parejas sexuales ($\chi^2 [4, n= 75]= 1,093; p= 0,89$). *Demora en meses*: frecuencia de relaciones sexuales ($\chi^2 [4, n= 75]= 7,936; p= 0,160$), uso de condón ($\chi^2 [4, n= 75]= 7,582; p= 0,18$), además del número de parejas sexuales ($\chi^2 [4, n= 75]= 1,144; p= 0,95$).

Tabla 3
Diferencias en el descuento temporal sexual por conducta sexual en hombres

Descuento temporal/ Conducta sexual	No relaciones sexuales		Demora 6 horas		Demora 3 horas		Demora 1 hora		Relaciones sexuales inmediatas	
	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	M
Horas										
Frecuencia	2,00	32,26	2,00	31,50	2,50	33,94	2,00	25,94	3,00	40,50
Condón	4,00	28,82	5,00	33,07	5,00	36,31	4,00	27,66	4,50	33,25
Parejas	4,00	31,82	3,00	26,29	2,50	24,75	5,00	32,38	15,50	32,50
Días										
Frecuencia	2,00	33,70	2,00	29,84	2,50	30,56	2,00	28,19	3,00	34,50
Condón	4,00	30,80	4,00	28,10	5,00	39,38	4,00	28,39	4,00	29,17
Parejas	4,00	26,90	3,00	31,02	3,00	27,50	5,00	31,03	10,00	38,00
Meses										
Frecuencia	3,00	37,96	2,00	27,97	3,00	36,50	1,50	13,75	2,50	29,63
Condón	5,00	31,62	4,00	28,02	5,00	45,50	5,00	45,50	4,00	23,75
Parejas	3,00	30,15	3,00	29,34	5,00	32,25	3,00	29,25	8,00	38,75

Al analizar las diferencias en el descuento sexual en las tres demoras (horas, días y meses) en las mujeres (tabla 4) los datos mostraron diferencias significativas para la *demora en horas*, en el uso de condón ($\chi^2 [4, n= 285]= 9,693; p= 0,04$) y el número de parejas sexuales ($\chi^2 [4, n= 285]= 10,226; p= 0,03$). No así para la frecuencia de relaciones sexuales ($\chi^2 [4, n= 285]= 3,210; p= 0,52$).

Tabla 4
Diferencias en el descuento temporal sexual por conducta sexual en mujeres

Descuento temporal/ Conducta sexual	No relaciones sexuales		Demora 6 horas		Demora 3 horas		Demora 1 hora		Relaciones sexuales inmediatas	
	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	M
Horas										
Frecuencia	2,00	91,79	2,50	100,63	2,00	91,90	2,50	107,82	2,00	90,08
Condón	4,00	101,33	4,00	102,95	5,00	132,10	4,00	82,83	3,00	57,58
Parejas	2,00	88,72	3,00	95,08	3,00	98,10	4,00	112,35	5,50	140,92
Días										
Frecuencia	2,00	85,89	3,00	104,31	2,00	93,72	3,00	113,12	2,00	85,19
Condón	4,00	100,05	4,00	105,99	4,00	99,44	4,00	82,16	2,50	52,88
Parejas	2,00	87,63	3,00	100,68	2,00	89,89	3,00	107,09	5,00	133,67
Meses										
Frecuencia	2,00	91,31	2,00	101,36	2,00	96,86	2,00	107,69	2,00	90,67
Condón	4,00	97,85	4,00	107,68	4,00	109,18	4,00	83,42	3,00	64,50
Parejas	2,00	88,82	2,00	92,22	3,00	102,68	4,50	128,39	5,00	117,00

En cuanto a la *demora en días*, se identificaron diferencias en el uso del condón ($\chi^2 [4, n= 285]= 9,905; p= 0,04$), no así para la frecuencia de relaciones sexuales ($\chi^2 [4, n= 285]= 7,974; p= 0,09$) y el número de parejas sexuales ($\chi^2 [4, n= 285]= 8,058; p= 0,08$). Finalmente, para la *demora en meses*: no se encontraron diferencias en la conducta sexual de riesgo en la frecuencia de relaciones sexuales ($\chi^2 [4, n= 75]= 2,407; p= 0,79$), el uso de condón ($\chi^2 [4, n= 75]= 8,824; p= 0,11$) y el número de parejas sexuales ($\chi^2 [4, n= 75]= 9,981; p= 0,07$).

Discusión

La practica del sexo casual es común entre jóvenes (Palacios *et al.*, 2007; Lemley *et al.*, 2018), esta practica de riesgo los expone a mayor proporción de ITS y embarazos no planeados (Saura *et al.*, 2019). En la muestra estudiada la media de edad de inicio de vida sexual activa fue de 16.93 años de edad, ligeramente mayor a otros estudios nacionales (Palacios *et al.*, 2007; Palacios y Álvarez, 2018; Palacios y Ortego, 2020) en donde la media oscila los 15 años de edad. Asimismo, la muestra estudiada informó tener relaciones sexuales una o dos veces cada mes, consistente con lo informado por los mismos autores.

El promedio de parejas sexuales de la muestra estudiada fue de 4,97, con una mediana de 3, de forma similar a lo encontrado por otros autores (Lemley *et al.*, 2018; Palacios, 2019; Palacios y Álvarez, 2018), sin embargo, Palacios *et al.*, 2007, encontraron una media de 1,67 parejas sexuales. Por el contrario, Jarmolowicz *et al.*, 2015 y Sweeney *et al.*, 2020, encontraron un promedio de 4,09 y 6,00 parejas respectivamente. Referente al uso del condón, únicamente el 39% de la muestra estudiada uso siempre condón, consistente con los resultados de autores mexicanos (Palacios, 2019; Palacios *et al.*, 2007; Palacios y Álvarez, 2018) que informan tasas de uso consistente del condón comprendidas entre 27,8% y 42,3%.

Los resultados psicométricos obtenidos en la tarea de descuento sexual en nuestra investigación proveen de fiabilidad, validez y sensibilidad cultural de la demora para utilizar un condón si este se encuentra disponible. Los tiempos de demora utilizados (horas, semanas y meses) mostraron estar asociados entre sí, dando como resultado el nivel de consistencia interna obtenida. La tarea de descuento sexual incorporó tiempos de demora basados en estudios previos (Collado *et al.*, 2017; Herrmann *et al.*, 2014; Jarmolowicz *et al.*, 2015; Johnson y Bruner, 2012, 2013).

Respecto a las evidencias de validez de la tarea de descuento sexual utilizada en el presente estudio, se evaluaron dos aspectos de esta. En primer lugar, la validez de contenido se conformó por tres tiempos de demora para utilizar un condón (horas, días y meses), por medio de supuestos hipotéticos (Bickel *et al.*, 2009; Johnson y Bickel, 2002; Johnson *et al.*, 2016; Lawyer *et al.*, 2010). que permiten a los jóvenes decidir si tener relaciones sexuales de forma inmediata sin un condón o bien esperar a conseguir un condón para tener actividad sexual, por lo que la tarea de descuento sexual es una evaluación fácil de replicar (Johnson y Brunner, 2012; Sweeney *et al.*, 2020; Wilson y Daly, 2004). Con base en esta propuesta, se considera que la medición de la tarea de descuento sexual es congruente con lo informado anteriormente (Collado *et al.*, 2017; Dariotis y Johnson, 2015; Herrmann *et al.*, 2014; Herrmann *et al.*, 2015; Johnson y Bruner, 2012, 2013). La evidencia encontrada sugiere que la aplicación por primera vez de una tarea de descuento demorado para utilizar un condón en jóvenes de Latinoamérica y específicamente en el contexto mexicano, es un acierto, ya que puede ser incorporado como un factor para comprender la conducta sexual de riesgo en adolescentes. Implementar la tarea de descuento temporal para el uso de condón en jóvenes mexicanos provee de relevancia cultural (Palacios y Martínez, 2017) de mediciones realizadas en otros contextos.

Para la validez referida a un criterio de la tarea propuesta en este estudio, se establecieron dos criterios, el primero, fue a través de las diferencias en el descuento sexual entre hombres y mujeres. Los datos encontrados sugieren que los hombres manifiestan menores tiempos de demora para tener relaciones sexuales, incluso sin un condón. La diferencia del descuento por demora entre hombres y mujeres corrobora lo encontrado en varios estudios sobre descuento sexual (Collado *et al.*, 2017; Johnson y Bruner, 2013; Sweeney *et al.*, 2020; Wilson y Daly, 2004), confirmando la hipótesis planteada que sostiene que los hombres descuentan más que las mujeres, otorgando validez de criterio a la medida utilizada en esta investigación. El segundo, fue por medio de la conducta sexual de riesgo (frecuencia, uso del condón y número de parejas sexuales) que realizan los jóvenes. La evidencia encontrada en la tarea de descuento sexual y las diferencias en la conducta sexual de riesgo aquí informada muestra resultados inconsistentes.

Para el caso de los hombres parece que el descuento sexual es invariante en la conducta sexual de riesgo, tanto para la frecuencia, el uso del condón y las parejas sexuales en los tres momentos de demora; aunque se aprecia una tendencia para el número de parejas sexuales (a menor tiempo de demora, mayor número de parejas sexuales). Una explicación es que los hombres sean indiferentes a la demora y el valor que asignan a un reforzador es el mismo, independientemente

de los tiempos de entrega. En el presente trabajo pueden existir casos de hombres que no descontaron el valor del refuerzo dependiendo de su demora, es decir, que existen hombres que tienen un descuento no sistemático (González *et al.*, 2015). Para abordar esta inconsistencia, proponemos que futuros estudios deberán incluir diferentes tiempos de demora quizá con refuerzos inmediatos. Además, es posible que sea necesario buscar mediciones alternativas o bien realizar análisis estadísticos excluyendo a aquellos que bajo este supuesto hipotético decidieron no tener relaciones sexuales.

En cuanto al descuento sexual en las mujeres, nuestros datos replicaron los hallazgos informados por estudios previos (p. ej., Collado *et al.*, 2017; Dariotis y Johnson, 2015; Herrmann *et al.*, 2014; Herrmann *et al.*, 2015; Jarmolowicz *et al.*, 2015; Johnson y Bruner, 2012, 2013; Sweeney *et al.*, 2020) corroborando dos conductas sexuales de riesgo (uso de condón y número de parejas sexuales) en dos de los tres tiempos de demora. La evidencia indica que en el descuento sexual en horas, quienes decidieron tener relaciones inmediatas bajo el supuesto hipotético, son quienes usan condón algunas veces; de forma análoga con algunos autores (p. ej., Herrmann *et al.*, 2014; Johnson *et al.*, 2015), quienes lo encontraron en mujeres que establecen relaciones sexuales sin protección, con riesgo elevado de contraer una ITS. Parece que este mismo grupo de mujeres e incluso quienes casi nunca usan condón en sus relaciones sexuales, deciden elegir refuerzos inmediatos, es decir, cuando la magnitud de reforzador es pequeña. Lo anterior, parece indicar que la tarea de descuento sexual es sensible a los tiempos de demora para tener relaciones sexuales con condón. Esto sugiere que el descuento por demora del sexo protegido por un condón, actúa como factor presente en conductas sexuales de riesgo entre jóvenes (Dariotis y Johnson, 2015; Johnson y Bruner, 2012, 2013). Cuando se comparó el índice de descuento temporal con reforzadores de mayor magnitud (demora en meses), los hallazgos parecen indicar que el descuento sexual no explica con claridad el patrón de conducta sexual de riesgo, de manera similar para el caso de los hombres, es decir, la frecuencia de relaciones sexuales es indiferente al refuerzo mostrado.

Las mujeres que mencionaron tener mayor número de parejas sexuales, parecen elegir recompensas sin demora (tener relaciones inmediatas, sin un condón de por medio), cuando el tiempo de espera se presenta en horas, con una tendencia similar cuando la demora es en días o en meses, aunque éstas últimas no mostraron ser estadísticamente significativas. Estos hallazgos son similares con estudios previos (Jarmolowicz *et al.*, 2015; Johnson y Bruner, 2012, 2013; Lemley *et al.*, 2018) que señalan que a mayor promiscuidad se presenta un mayor descuento temporal.

Como se observa en la evidencia mostrada, la hipótesis planteada que sostiene que una menor demora sexual tendrá una mayor frecuencia de relaciones sexuales, más número de parejas y un menor uso del condón en las relaciones sexuales, es parcialmente sostenida en nuestros datos, particularmente en los resultados encontrados con los hombres. Para las mujeres, los resultados son consistentes con la hipótesis postulada. En el caso de la frecuencia de relaciones sexuales, tanto para hombres como para mujeres no se encontraron diferenciarse entre los tiempos de demora entregados, por lo que se mantiene la hipótesis nula.

Futuros estudios podrán confirmar la forma en la que el descuento por demora es relevante para comprender el comportamiento sexual de riesgo.

El estudio presentó algunas limitaciones a considerar. La primera es referente a la cantidad de hombres que participaron en la muestra seleccionada, ya que es pequeña (75 jóvenes) considerando las ciudades incluidas para la investigación, por lo que para futuros estudios se tendrá que ampliar la misma. A partir del tamaño muestral obtenido parece conveniente entonces que, para corroborar los resultados se deberá replicar el estudio en muestras más grandes de diferentes ciudades. A partir de esta limitante, los resultados podrían ser considerados como preliminares. La segunda limitante es quizá la más importante a discutir y corresponde a la tarea de descuento sexual utilizada en el estudio. Dentro de las opciones de demora a elegir, se incluyó la opción de no tener relaciones sexuales como parte de la tarea, esta incorporación parece no funcionar como opción dentro del descuento sexual, ya que mostró inconsistencias (valores no sistemáticos en los hombres). Para siguientes estudios proponemos eliminar esta opción para tener una mejor valoración del descuento temporal. Una siguiente limitación fue la redacción de situaciones hipotéticas de demora en meses, ya que no es acorde con la frecuencia de relaciones sexuales informada por la muestra, que es dos veces por mes o cada semana. Consideramos como una mejor opción reemplazar el tiempo de demora de meses, por el tiempo de demora en minutos, de esta forma se podría contar con la elección por tener sexo desprotegido inmediatamente o esperar de 5, 10, 30 o 60 minutos hasta tener un condón. Por lo anterior, se podrían adecuar criterios a tales tareas, lo que mejoraría la validez interna de la investigación que utiliza esta medida (Lawyer *et al.*, 2010). Otra posibilidad es incluir una pregunta que permita evaluar si el participante ha tenido en el pasado relaciones sexuales del tipo que se plantean en la tarea de descuento, y si las ha tenido, ¿qué decisión eligió?. Las opciones de respuesta para esta pregunta podrían ser: 1) Tener relaciones inmediatamente sin condón, 2) buscar un condón y tener relaciones una vez conseguido, 3) tener relaciones si no se consiguió, o 4) no tener relaciones si no se consiguió. Indagar sobre el comportamiento pasado ayudará a disminuir la distancia con el supuesto hipotético planteado y hacer más cercana la situación, a partir de su conducta previa. Por otra parte, al ser la tarea de descuento sexual un autoinforme es posible que se presente el sesgo de deseabilidad social, por lo que se puede presentar un subregistro en los niveles de demora informado por los participantes.

Dentro de las fortalezas de la investigación, podemos nombrar que es el primer estudio con estas características realizado en México y en Latinoamérica sobre una tarea de descuento temporal sexual y su vinculación con la conducta sexual de riesgo en jóvenes, que además utilizó tareas válidas, confiables y adaptadas a nuestra socio- cultura para determinar el descuento sexual demorado. Los hallazgos encontrados aportan evidencia a estudios realizados previamente (Collado *et al.*, 2017; Dariotis y Johnson, 2015; Herrmann *et al.*, 2014; Herrmann *et al.*, 2015; Jarmolowicz *et al.*, 2015; Johnson y Bruner, 2012, 2013; Sweeney *et al.*, 2020), obteniendo resultados similares a los aquí informados. La relevancia de la presente investigación radica en demostrar que el descuento temporal sexual es una alternativa que complementa a las teorías de cambio conductual (Albarracín *et*

al., 2001; Bandura, 2001; Fishbein, 2000; Parsons et al., 2000; Xu et al., 2017), por lo que podría ser considerada para explicar el uso del condón y la cantidad de parejas sexuales como conductas de riesgo sexual. Los hallazgos son útiles como resultados preliminares, sin embargo, serían discutibles si se pretende generalizar a la población juvenil. En cualquier caso hay que tomar los resultados obtenidos con cautela.

Como línea de investigación a seguir, analizaremos a profundidad la aplicación del descuento temporal con la conducta sexual, buscaremos no solo investigar el descuento temporal, si no que incluiremos preguntas de descuento probabilístico como medida de aversión al riesgo o a la incertidumbre (Kahneman, 2003; Kahneman y Tversky, 1979; Takahashi, 2009). Además buscaremos comprender el valor del reforzador (inmediato o demorado), involucrado en la valoración de una ITS, así como su utilidad en el desarrollo de intervenciones para aumentar el uso de condón en mujeres y hombres adolescentes. En este sentido, proponemos en un ámbito preventivo que si un adolescente esta dispuesto a esperar horas o inclusive días hasta conseguir un condón para tener actividad sexual, es posible que la prevalencia de uso se incremente.

Consistente con una aproximación basada en la economía conductual (Bickel et al., 2014; Gutnik et al., 2006; Kahneman, 2003; MacKillop, 2016; Takahashi, 2009; Thaler, 2016), este estudio se convierte en el primero sobre el descuento temporal sexual en la conducta sexual de riesgo entre hombres y mujeres jóvenes en México. Cabe destacar que los hombres tienen una menor demora en horas, días y meses en comparación con las mujeres. Los resultados basados en las diferencias entre la conducta sexual de riesgo apoyan parcialmente el supuesto planteado previamente, que establece que los jóvenes que presenten una menor demora sexual tendrán una mayor conducta sexual de riesgo, sin embargo, los hallazgos únicamente sustentan la hipótesis planteada en las mujeres, que indica que aquellas que tienen más número de parejas sexuales y un menor uso del condón en las relaciones sexuales deciden elegir recompensas inmediatas de actividad sexual.

Referencias

- Albarracín, D., Johnson, B. T., Fishbein, M. y Muellerleile, P. A. (2001). Theories of reasoned action and planned behavior as models of condom use: a meta-analysis. *Psychological Bulletin*, 127(1), 142-161. doi: 10.1037/0033-2909.127.1.142
- Bandura, A. (2001). Social cognitive theory: an agentic perspective. *Annual Review of Psychology*, 52, 1-26. doi: 10.1146/annurev.psych.52.1.1
- Berry, M. S., Johnson, P. S., Collado, A., Loya, J. M., Yi, R. y Johnson, M. W. (2019). Sexual probability discounting: a mechanism for sexually transmitted infection among undergraduate students. *Archives of Sexual Behavior*, 48(2), 495-505. doi: 10.1007/s10508-018-1155-1
- Bickel, W. K., Johnson, M. W., Koffarnus, M. N., MacKillop, J. y Murphy, J. G. (2014). The Behavioral economics of substance use disorders: reinforcement pathologies and their repair. *Annual Review of Clinical Psychology*, 10, 641-677. doi: 10.1146/annurev-clinpsy-032813-153724
- Bickel, W. K., Koffarnus, M. N., Moody, L. y Wilson, A. G. (2014). The behavioral-and neuro-economic process of temporal discounting: a candidate behavioral marker of

- addiction. *Neuropharmacology*, 76, 518-527. doi: 10.1016/j.neuropharm.2013.06.013
- Bickel, W. K., Pitcock, J. A., Yi, R. y Angtuaco, E. J. C. (2009). *Congruence of BOLD response across intertemporal choice conditions: fictive and real money gains and losses*. *Journal of Neuroscience*, 29(27), 8839-8846. doi: 10.1523/jneurosci.5319-08.2009
- Collado, A., Johnson, P. S., Loya, J. M., Johnson, M. W. y Yi, R. (2017). Discounting of condom-protected sex as a measure of high risk for sexually transmitted infection among college students. *Archives of Sexual Behavior*, 46(7), 2187-2195. doi: 10.1007/s10508-016-0836-x
- Cruz, D. M., Chainé, S. M. y Gutiérrez, J. N. (2015). Descuento temporal asociado al uso de cocaína. *Revista Mexicana de Análisis de la Conducta*, 41(1), 86-101.
- Dariotis, J. K. y Johnson, M. W. (2015). Sexual discounting among high-risk youth ages 18-24: implications for sexual and substance use risk behaviors. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 23(1), 49-58. doi: 10.1037/a0038399
- Fishbein, M. (2000). The role of theory in HIV prevention. *Aids Care*, 12(3), 273-278. doi: 10.1080/09540120050042918
- González, J., Ávila, R. y Morales-Chainé, S. (2015). Descuento temporal y probabilístico de dinero y alcohol de usuarios en tratamiento. *Revista de Psicología*, 24(1), 1-14. doi: 10.5354/0719-0581.2015.36869
- Gutnik, L. A., Hakimzada, A. F., Yoskowitz, N. A. y Patel, V. L. (2006). The role of emotion in decision-making: a cognitive neuroeconomic approach towards understanding sexual risk behavior. *Journal of Biomedical Informatics*, 39(6), 720-736. doi: 10.1016/j.jbi.2006.03.002
- Hahn, H., Kalnitsky, S., Haines, N., Thamotharan, S., Beauchaine, T. P. y Ahn, W. Y. (2019). Delay discounting of protected sex: relationship type and sexual orientation influence sexual risk behavior. *Archives of Sexual Behavior*, 48(7), 2089-2102. doi: 10.1007/s10508-019-1450-5
- Hahn, H., Kalnitsky, S., Haines, N., Thamotharan, S., Beauchaine, T. P. y Ahn, W. Y. (2019). Delay discounting of protected sex: relationship type and sexual orientation influence sexual risk behavior. *Archives of Sexual Behavior*, 48(7), 2089-2102. doi: 10.1007/s10508-019-1450-5
- Herrmann, E. S., Hand, D. J., Johnson, M. W., Badger, G. J. y Heil, S. H. (2014). Examining delay discounting of condom-protected sex among opioid-dependent women and non-drug-using control women. *Drug and alcohol dependence*, 144, 53-60. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2014.07.026
- Herrmann, E. S., Johnson, P. S. y Johnson, M. W. (2015). Examining delay discounting of condom-protected sex among men who have sex with men using crowdsourcing technology. *AIDS and Behavior*, 19(9), 1655-1665. doi: 10.1007/s10461-015-1107-x
- Jarmolowicz, D. P., Lemley, S. M., Asmussen, L. y Reed, D. D. (2015). Mr. right versus Mr. right now: a discounting-based approach to promiscuity. *Behavioural Processes*, 115, 117-122. doi: 10.1016/j.beproc.2015.03.005
- Johnson, M. W. y Bickel, W. K. (2002). *Within-subject comparison of real and hypothetical money rewards in delay discounting*. *Journal of the Experimental Analysis of Behavior*, 77(2), 129-146.
- Johnson, M. W. y Bruner, N. R. (2012). The sexual discounting task: HIV risk behavior and the discounting of delayed sexual rewards in cocaine dependence. *Drug and Alcohol Dependence*, 123(1-3), 15-21. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2011.09.032
- Johnson, M. W. y Bruner, N. R. (2013). Test-retest reliability and gender differences in the sexual discounting task among cocaine-dependent individuals. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 21(4), 277-286. doi: 10.1037/a0033071

- Johnson, M. W., Bickel, W. K., Baker, F., Moore, B. A., Badger, G. J. y Budney, A. J. (2010). Delay discounting in current and former marijuana-dependent individuals. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 18(1), 99-107. doi: 10.1037/a0018333
- Johnson, M. W., Johnson, P. S., Herrmann, E. S. y Sweeney, M. M. (2015). Delay and probability discounting of sexual and monetary outcomes in individuals with cocaine use disorders and matched controls. *PLoS ONE* 10(5), 1- 21. doi: 10.1371/journal.pone.0128641
- Johnson, P. S., Sweeney, M. M., Herrmann, E. S. y Johnson, M. W. (2016). Alcohol increases delay and probability discounting of condom-protected sex: a novel vector for alcohol-related HIV transmission. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 40(6), 1339-1350. doi: 10.1111/acer.13079
- Jones, J., Guest, J. L., Sullivan, P. S., Kramer, M. R., Jenness, S. M. y Sales, J. M. (2018). Concordance between monetary and sexual delay discounting in men who have sex with men. *Sexual Health*, 15(3), 214-222. doi: 10.1071/SH17111
- Kahneman D. (2003). A psychological perspective on economics. *The American Economic Review*, 93, 162-168. doi: 10.1257/000282803321946985
- Kahneman, D. y Tversky, A. (1979). Prospect theory: an analysis of decision under risk. *Econometrica*, 47(2), 263-292. doi: 10.1142/9789814417358_0006
- Lagorio, C. H. y Madden, G. J. (2005). Delay discounting of real and hypothetical rewards III: steady-state assessments, forced-choice trials, and all real rewards. *Behavioural Processes*, 69(2), 173-187. doi: 10.1016/j.beproc.2005.02.003
- Lawyer, S. R., Williams, S. A., Prihodova, T., Rollins, J. D. y Lester, A. C. (2010). Probability and delay discounting of hypothetical sexual outcomes. *Behavioral Processes*, 84(3), 687-692. doi: 10.1016/j.beproc.2010.04.002
- Lemley, S. M., Jarmolowicz, D. P., Parkhurst, D. y Celio, M. A. (2018). The effects of condom availability on college women's sexual discounting. *Archives of Sexual Behavior*, 47(3), 551-563. doi: 10.1007/s10508-017-1040-3
- López, M., A., Chainé, S., Ávila, R. y Nieto, J. (2016). Descuento temporal y probabilístico en el abuso a la nicotina. *Revista Mexicana de Análisis de la Conducta*, 42, 13-35.
- MacKillop, J. (2016). The behavioral economics and neuroeconomics of alcohol use disorders. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 40(4), 672-685. doi: 10.1111/acer.13004
- MacKillop, J., Amlung, M. T., Few, L. R., Ray, L. A., Sweet, L. H. y Munafò, M. R. (2011). Delayed reward discounting and addictive behavior: a meta-analysis. *Psychopharmacology*, 216 (3), 305-321. doi: 10.1007/s00213-011-2229-0
- McClure, S. M., Ericson, K. M., Laibson, D. I., Loewenstein, G. y Cohen, J. D. (2007). Time discounting for primary rewards. *Journal of Neuroscience*, 27(21), 5796-5804. doi: 10.1523/JNEUROSCI.4246-06.200
- Noda, Y., Barr, M. S., ElSalhy, M., Masuda, F., Tarumi, R., Ogyu, K., Wada, M., Tsugawa, S., Miyazaki, T., Nakajima, S. y Mimura, M. (2020). Neural correlates of delay discount alterations in addiction and psychiatric disorders: a systematic review of magnetic resonance imaging studies. *Progress in Neuro-psychopharmacology & Biological Psychiatry*, 99, 109822. doi: 10.1016/j.pnpbp.2019.109822
- Odum, A. L. (2011). *Delay discounting: trait variable? Behavioural Processes*, 87(1), 1-9. doi: 10.1016/j.beproc.2011.02.007
- Palacios, D. J. y Martínez, M. R. (2017). Descripción de características de personalidad y dimensiones socioculturales en jóvenes mexicanos. *Revista de Psicología*, 35(2), 453-484. doi: 10.18800/psico.201702.003
- Palacios, D. J. y Ortego, G. N. (2020). Diferencias en los estilos de negociación sexual y autoeficacia en el uso del condón en hombres y mujeres universitarios de Querétaro,

- México, 2018. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 71(1), 219- 230. doi: 10.18597/rcog.3327
- Palacios, D. J., Bravo, F. M. y Andrade, P. P. (2007). Consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en adolescentes. *Psychology International*, 18(4), 1-13.
- Palacios, J. (2019). Predictors of personality and self-efficacy of sexual risk behavior in Mexican adolescents. *Annals of Psychology*, 35(1), 131- 139. doi: 10.6018/analesps.35.1.319471.
- Palacios, J. y Álvarez, M. (2018). Addictive behaviors associated with possibility of sexually transmission diseases in Mexican young people. *Health and Addictions Journal*, 18(2), 111- 120. doi: 10.21134/haaj.v18i2.384.
- Parsons, J. T., Halkitis, P. N., Bimbi, D. y Borkowski, T. (2000). Perceptions of the benefits and costs associated with condom use and unprotected sex among late adolescent college students. *Journal of Adolescence*, 23(4), 377-391. doi: 10.1006/jado.2000.0326
- Price, M., Higgs, S., Maw, J. y Lee, M. (2016). A dual-process approach to exploring the role of delay discounting in obesity. *Physiology & Behavior*, 162, 45 - 61. doi: 10.1016/j.physbeh.2016.02.020
- Saura, S., Jorquera, V., Rodríguez, D., Mascort, C., Castellà, I. y García, J. (2019). Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género. *Atención Primaria*, 51(2), 61-70. doi: 10.1016/j.aprim.2017.08.005
- Slovic, P., Finucane, M. L. Peters, E. y MacGregor, D. G. (2004). Risk as analysis and risk as feelings: some thoughts about affect, reason, risk, and rationality. *Risk Analysis: An International Journal*, 24(2), 311-322. doi:10.1111/j.0272-4332.2004.00433.x
- Sweeney, M. S. Berry, P. S. Johnson, E. S. Herrmann, S. E. M Johnson & W. Johnson (2020). Demographic and sexual risk predictors of delay discounting of condom-protected sex. *Psychology & Health*, 35 (3), 366-386, doi: 10.1080/08870446.2019.1631306
- Takahashi, T. (2009). Theoretical frameworks for neuroeconomics of intertemporal choice. *Journal of Neuroscience, Psychology, and Economics*, 2(2), 75. doi.org/10.1037/a0015463
- Thaler, R.H. (2016). Behavioral economics: past, present, and future. *American Economic Review*, 106 (7), 1577-1600. doi: 10.1257/aer.106.7.1577
- Weatherly, J. N., Terrell, H. K. y Derenne, A. (2010). Delay discounting of different commodities. *The Journal of General Psychology*, 137(3), 273-286. doi: 10.1080/00221309.2010.484449
- Wilson, M. y Daly, M. (2004). Do pretty women inspire men to discount the future? *Proceedings. Biological Sciences*, 271(supl. 4), S177-S179. doi: 10.1098/rsbl.2003.0134
- Xu, Y., Chen, X., Yu, B., Joseph, V. y Stanton, B. (2017). The effects of self-efficacy in bifurcating the relationship of perceived benefit and cost with condom use among adolescents: a cusp catastrophe modeling analysis. *Journal of Adolescence*, 61. 31-39. doi: 10.1016/j.adolescence.2017.09.004

RECIBIDO: 22 de febrero de 2021

ACEPTADO: 11 de junio de 2021