

Adaptación y validación de la Escala de Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo en adolescentes mexicanos

Adaptation and validation of the Sexual and Reproductive Behavior Intention Scale in Mexican adolescents

Adaptação e validação da Escala de Intenção de Comportamento Sexual e Reprodutivo em adolescentes mexicanos

Natanael Librado González¹, Dora Julia Onofre Rodríguez², Juliana Cristina dos Santos Monteiro³, Moisés Librado González⁴, Geu Salomé Mendoza Catalán⁵

RESUMEN

Objetivo: adaptar y validar la Escala de Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo Femenina-Masculina en adolescentes mexicanos escolarizados. **Método:** estudio metodológico transversal en tres fases: adaptación cultural, prueba piloto y validación. Participaron 496 adolescentes (10-19 años). Se aplicaron versiones diferenciadas por sexo. Se realizaron análisis factoriales exploratorios independientes mediante componentes principales con rotación Oblimin en SPSS, y estimaciones de confiabilidad. **Resultados:** la escala mostró adecuada consistencia interna en ambas versiones ($\omega = .71-.75$). Los análisis factorial exploratorio confirmaron una estructura

¹Enfermero. Doctor en Ciencias de Enfermería. Profesor-Investigador de Tiempo Completo en el Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (UAEH). Pachuca de Soto, Hidalgo, México. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-8505-4080>

²Enfermera. Doctora en Filosofía. Profesora de tiempo completo titular B en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL). Monterrey, Nuevo León, México. E-mail: donofre64@yahoo.com.mx ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-1214-9761> **Autor correspondiente** - Dirección: Avenida Doctor José Eleuterio González, 64460 Monterrey, Nuevo León, México.

³Enfermera. Doctora en Salud Pública. Profesora Asociada de la Universidad de São Paulo. Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-6470-673X>

⁴Economista. Doctor en Ciencias Económicas. Profesor-Investigador de Tiempo Completo Titular Nivel B de la Facultad de Economía y Relaciones Internacionales (FEyRI) de la Universidad Autónoma de Baja California (UABC). Tijuana, Baja California, México. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-1183-6087>

⁵Enfermero. Doctor en Ciencias de Enfermería. Profesor-Investigador de Tiempo Completo en el Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (UAEH). Pachuca de Soto, Hidalgo, México. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-5061-2457>

Como citar este artículo:

Librado González N, Onofre Rodríguez DJ, Monteiro JCS, Librado González M, Mendoza Catalán GS. Adaptación y validación de la Escala de Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo en adolescentes mexicanos. J Health NPEPS. 2026; 11(1):e14696.



Este artículo tiene una licencia Creative Commons Attribution 4.0 International, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la publicación original.

EDITOR EN JEFE: Vagner Ferreira do Nascimento 

bifactorial válida. En la versión femenina, dos factores explicaron el 63.89% de la varianza: Intención de Riesgo (4 ítems, $\lambda = 0.706-0.792$) e Intención de Protección (2 ítems, $\lambda = 0.840-0.879$), con correlación no significativa ($r = 0.064$). En la versión masculina, dos factores explicaron el 62.80% de la varianza: Intención de Riesgo (4 ítems, $\lambda = 0.661-0.783$) e Intención de Protección (2 ítems, $\lambda = 0.855-0.867$), con correlación negativa baja ($r = -0.115$). **Conclusiones:** la escala es un instrumento válido y confiable para evaluar la intención sexual en adolescentes mexicanos, convirtiéndose en una herramienta útil para investigación e intervención en salud sexual.

Descriptor: Estudio de Validación; Adolescente; Comportamiento Sexual; Instinto; Salud Sexual.

ABSTRACT

Objective: to adapt and validate the Female-Male Sexual and Reproductive Behavior Intention Scale in Mexican adolescents in school. **Method:** cross-sectional methodological study in three phases: cultural adaptation, pilot test and validation. A total of 496 adolescents (10-19 years old) participated. Sex-differentiated versions were applied. Independent exploratory factor analyses were performed using principal components with Oblimin rotation in SPSS, and reliability estimates. **Results:** the scale showed adequate internal consistency in both versions ($\omega = .71-.75$). The exploratory factor analysis confirmed a valid two-factor structure. In the female version, two factors explained 63.89% of the variance: Risk Intention (4 items, $\lambda = 0.706-0.792$) and Protection Intention (2 items, $\lambda = 0.840-0.879$), with a non-significant correlation ($r = 0.064$). In the male version, two factors explained 62.80% of the variance: Intention to Risk (4 items, $\lambda = 0.661-0.783$) and Intention to Protect (2 items, $\lambda = 0.855-0.867$), with a low negative correlation ($r = -0.115$). **Conclusions:** the scale is a valid and reliable instrument to assess sexual intention in Mexican adolescents, becoming a useful tool for sexual health research and intervention.

Descriptors: Validation Study; Adolescent; Sexual Behavior; Instinct; Sexual Health.

RESUMO

Objetivo: adaptar e validar a Escala de Intenção de Comportamento Sexual e Reprodutivo Feminino-Masculino em adolescentes mexicanos na escola. **Método:** estudo metodológico transversal em três fases: adaptação cultural, teste piloto e validação. Um total de 496 adolescentes (10-19 anos) participaram. Versões diferenciadas por sexo foram aplicadas. Análises fatoriais exploratórias independentes foram realizadas usando componentes principais com rotação de Oblimina no SPSS e estimativas de confiabilidade. **Resultados:** a escala mostrou consistência interna adequada em ambas as versões ($\omega = 0,71-0,75$). A análise fatorial exploratória confirmou uma estrutura válida de dois fatores. Na versão feminina, dois fatores explicaram 63,89% da variância: Intenção de Risco (4 itens, $\lambda = 0,706-0,792$) e Intenção de Proteção (2 itens, $\lambda = 0,840-0,879$), com correlação não significativa ($r = 0,064$). Na versão masculina, dois fatores explicaram 62,80% da variância: Intenção de Risco (4 itens, $\lambda = 0,661-0,783$) e Intenção de Proteção (2 itens, $\lambda = 0,855-0,867$), com baixa correlação negativa ($r = -0,115$). **Conclusão:** a escala é um instrumento válido e confiável para avaliar a intenção sexual em adolescentes mexicanos, tornando-se uma ferramenta útil para pesquisa e intervenção em saúde sexual.

Descritores: Estudo de Validação; Adolescente; Comportamento Sexual; Instinto; Saúde Sexual.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa crucial del desarrollo humano, caracterizada por cambios físicos, emocionales, sociales y morales que influyen significativamente en las conductas sexuales¹. Cabe destacar que, durante esta etapa, los adolescentes exploran su sexualidad, influenciados por factores internos, como los cambios hormonales, el desarrollo cognitivo, la autoeficacia y la autoestima, así como por factores externos, entre los que destacan la familia, la sociedad, la cultura y los medios de comunicación². En este contexto, la intención de participar en actividades sexuales adquiere relevancia para comprender el comportamiento sexual adolescente^{3,4}.

En relación con ello, la prevalencia de la actividad sexual adolescente presenta variaciones importantes a nivel global, estimándose entre el 33,3 % y el 53,2 % en jóvenes de 16 a 18 años⁵. Por consiguiente, en América Latina, aproximadamente el 43.5 % de los adolescentes son sexualmente activos, mientras que en Asia y el Caribe las cifras varían del 4 % al 77 % en hombres, y del 12 % al 64 % en

mujeres menores de 18 años que han iniciado su vida sexual⁶.

Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año 16 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años dan a luz, muchos en embarazos no deseados⁷. En este sentido, en México esta problemática se refleja en una tasa de fecundidad adolescente de 70.6 nacimientos por cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años, lo que evidencia la necesidad urgente de estudiar los factores que influyen en las decisiones sexuales de los adolescentes^{8,9}.

Por lo tanto, comprender la intención en la actividad sexual durante la adolescencia es fundamental, ya que representa la disposición cognitiva y motivacional de una persona para involucrarse o abstenerse en conductas sexuales¹⁰. Esta se ve influida por actitudes, normas sociales y control conductual percibido, según la Teoría del Comportamiento Planeado¹¹.

La intención sexual se define como la probabilidad autoinformada de participar en comportamientos sexuales de riesgo, como relaciones sin protección, o de protección, como el uso del condón¹²⁻¹⁴.

En este proceso, el género influye notablemente en esta intención: los varones tienden a asumir mayores riesgos, impulsados por una percepción de invulnerabilidad y presiones asociadas a la masculinidad^{15,16}, mientras que las mujeres muestran mayor inclinación hacia conductas protectoras, influenciadas por una socialización enfocada en el autocuidado. Estas diferencias reflejan normas culturales arraigadas y se ven potenciadas por la falta de educación sexual y la limitada comunicación familiar¹⁷.

Desde esta perspectiva, las actitudes permisivas hacia la actividad sexual se han asociado con una mayor intención de participar en conductas sexuales^{14,18}, al igual que las normas subjetivas, como la presión social y las expectativas de familiares o pares¹⁹.

Asimismo, la autoeficacia, entendida como la confianza para actuar de manera segura en contextos sexuales, incrementa esta predisposición²⁰. A ello se suman factores culturales, sociales y religiosos que también modulan la intención sexual, ya que las creencias religiosas y normas sociales actúan de forma distinta según el entorno sociocultural²¹.

Además, se ha documentado variabilidad en el uso del condón, el

número de parejas sexuales y las prácticas sexuales, como el sexo oral y anal²², influenciadas por la interacción entre factores hormonales, cognitivos y sociales²³⁻²⁵. Entonces, comprender estos elementos resulta clave para fomentar decisiones informadas, prevenir embarazos adolescentes y promover el uso de métodos anticonceptivos²⁶⁻²⁸.

En este sentido, se han desarrollado diversas escalas psicométricas en distintos contextos culturales para evaluar la intención en el comportamiento sexual y reproductivo, con niveles aceptables de confiabilidad y validez. Entre ellas destacan el Cuestionario de Intención Sexual Juvenil (YSI-Q) desarrollado en Malasia¹³, y su adaptación india (SIQ-AB)¹⁴, ambos sustentados en la Teoría del Comportamiento Planeado. También en Europa se han diseñado herramientas como la Escala de Actitud Adolescente (EAS) en España²⁹ y el Primer Cuestionario de Intención de Relaciones Sexuales²⁰.

Sin embargo, estas escalas no fueron adaptadas en el presente estudio debido a que su enfoque y construcción teórica no se alineaban completamente con el marco conceptual específico del Fenómeno de interés (F-M), el cual busca evaluar dimensiones particulares del

contexto local. Esta decisión permitió focalizar la investigación en la relevancia y pertinencia cultural del F-M, evitando forzar la aplicabilidad de instrumentos diseñados para realidades socioculturales y marcos teóricos distintos.

En América Latina, el Cuestionario de Sexualidad Reproductiva versión Femenina y Masculina (CSR F-M), desarrollado en el Caribe Colombiano, se ha consolidado como una herramienta útil para evaluar las intenciones conductuales en salud sexual y reproductiva de adolescentes¹², destacándose por su brevedad y aplicabilidad práctica en contextos educativos y clínicos. Sustentado en los modelos teóricos del Comportamiento Planeado¹⁰ y del Aprendizaje Social³⁰, este instrumento resalta por su consistencia teórica y por integrar versiones diferenciadas por sexo (femenina y masculina), lo que permite captar dimensiones específicas de la intención según el sexo.

A partir del CSR F-M, los autores diseñaron la Escala de Intención Femenina-Masculina (Intención F-M), con el objetivo específico de medir la intención de los adolescentes de involucrarse en conductas sexuales de riesgo o protección. La escala está

conformada por seis ítems agrupados en dos dimensiones: intención de protección (uso de métodos anticonceptivos, abstinencia, postergación del inicio sexual) e intención de riesgo (conductas sexuales sin protección).

Estas características la distinguen de instrumentos previos al ofrecer una estructura concisa, teóricamente fundamentada y culturalmente adaptada, que facilita su uso en poblaciones adolescentes diversas.

En su validación original, la escala mostró una alta consistencia interna, con coeficientes alfa de Cronbach que oscilaron entre .74 y .86, correspondientes a las dimensiones Intención de Protección e Intención de Riesgo, respectivamente, en ambas versiones (femenina y masculina). Los resultados del análisis factorial exploratorio (AFE), realizado mediante componentes principales y rotación VARIMAX, confirmaron una estructura de dos factores que explicaron entre el 69.4% y el 70% de la varianza total, lo que respalda la validez del constructo.

En la Escala de Intención Femenina (IF), el índice de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) fue de 0.59, y la prueba de esfericidad

de Bartlett resultó significativa ($\chi^2 = 1861.15$; $gl = 15$; $p < .01$). Por su parte, en la Escala de Intención Masculina (IM), se obtuvo un KMO de 0.58, con una prueba de esfericidad igualmente significativa ($\chi^2 = 1881.09$; $gl = 15$; $p < .01$).

La estructura factorial de ambas versiones reveló dos dimensiones claramente diferenciadas: la Intención de Protección, integrada por cuatro ítems, y la Intención de Riesgo, compuesta por dos ítems¹².

Dado su desarrollo teórico robusto, sus adecuadas propiedades psicométricas y su pertinencia cultural en contextos latinoamericanos, esta escala representa una fuente idónea para su adaptación y evaluación psicométrica en población adolescente mexicana.

En este estudio, su aplicación permitirá analizar la validez y confiabilidad del instrumento en dicho contexto, generando evidencia que, en investigaciones posteriores, podrá sustentar el diseño de intervenciones educativas basadas en evidencia científica orientadas a la promoción de la salud sexual y reproductiva.

No obstante, su utilidad, las diferencias culturales entre Colombia y México hacen necesaria la adaptación y

validación de la escala en población mexicana.

En este sentido, el presente estudio tuvo como objetivo evaluar y validar la Escala de Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo Femenina-Masculina (Intención F-M) en adolescentes mexicanos escolarizados de entre 10 y 19 años de edad, con el propósito de identificar la intención de involucrarse en conductas sexuales de riesgo o de protección. La adaptación de este instrumento permitirá contar con una herramienta teóricamente fundamentada y culturalmente pertinente, que contribuya a fortalecer el diseño de intervenciones educativas basadas en evidencia científica, orientadas a la promoción de prácticas sexuales responsables y la prevención del embarazo adolescente y de las infecciones de transmisión sexual (ITS).

MÉTODO

Se realizó un estudio metodológico³¹ de validación psicométrica con el objetivo de evaluar la confiabilidad y validez de la Escala de Intención Femenina-Masculina (Intención F-M).

El diseño fue de tipo transversal y se desarrolló en tres etapas: 1)

adaptación cultural al contexto mexicano, 2) prueba piloto y 3) validación definitiva 32). La selección muestral se realizó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, estrategia ampliamente empleada en estudios de validación de instrumentos psicométricos por su viabilidad y pertinencia en contextos educativos^{32,33}.

Los criterios de elegibilidad incluyeron: ser adolescente escolarizado, tener entre 10 y 19 años de edad, cursar estudios de nivel básico (primaria y secundaria), medio (bachillerato) y superior (universidad) en instituciones públicas y aceptar voluntariamente participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado (y asentimiento, en el caso de menores de edad). Se excluyeron los participantes que no completaron el cuestionario o presentaron datos inconsistentes.

La muestra estuvo conformada por 496 adolescentes mexicanos,

hombres (n=2.399) y mujeres (n=257) de entre 10 y 19 años, inscritos en diversos niveles educativos desde primaria hasta universidad en instituciones educativas públicas del país. El tamaño muestral se determinó utilizando el criterio de razón ítem-sujeto, asegurando al menos 10 participantes por cada reactivo del instrumento. No obstante, con el fin de fortalecer la representatividad y robustez de los análisis, se incrementó deliberadamente el número de participantes³⁴.

En cuanto a las características sociodemográficas, la media de edad fue de 14,23 años (DE = 2,34), predominando adolescentes de nivel secundaria. Se observó una distribución equilibrada por sexo, un predominio de adolescentes solteros y sin pareja, y una diversidad en la orientación sexual. Los detalles completos de la distribución de variables sociodemográficas pueden consultarse en la Tabla 1.

Tabla 1 - Características sociodemográficas. (n=496)

Variable	Categoría	f	%	M	DE
Edad	10-13 años	212	42,7	14,23	2,34
	14-16 años	197	39,6		
	17-19 años	88	17,7		
Variable	Categoría	f	%		
Sexo	Masculino	239	48,1		
	Femenino	257	51,7		
Nivel de estudios	Primaria	22	4,4		

Continuación (Tabla 1)

	Secundaria	326	65,6
	Bachillerato/prepa	89	17,9
	Universitario	60	12,1
Estado civil	Soltero	458	92,2
	Casado	19	3,8
	Unión libre	20	4,0
Tiene novio(a)	Sí	158	31,8
	No	338	68,0
Orientación sexual	Heterosexual	296	59,6
	Gay o Lesbiana	62	12,5
	Bisexual	37	7,4
	Inseguro	45	9,1
	Otro	57	11,5

Nota: f= frecuencia, %= porcentaje, M= media, DE= desviación estándar.

Se empleó una cédula de datos sociodemográficos para recopilar información sobre sexo, edad, nivel educativo, estado civil, situación afectiva (tener o no pareja) y orientación sexual. La Escala de Intención Femenina-Masculina (Intención F-M), desarrollada en Colombia, evalúa la intención de los adolescentes de involucrarse en conductas sexuales de riesgo o de protección en escenarios hipotéticos¹². Consta de seis ítems agrupados en dos dimensiones: *Intención de Riesgo* (cuatro ítems) e *Intención de Protección* (dos ítems), con un formato de respuesta tipo Likert de cinco puntos (1 = totalmente en desacuerdo, 5 = totalmente de acuerdo).

En esta validación se aplicaron dos versiones diferenciadas por sexo: la Escala de Intención Femenina (IF) y la Escala de Intención Masculina (IM). Ambas mantienen la misma estructura

factorial, pero difieren en la formulación lingüística y contextual para reflejar los roles y responsabilidades sexuales atribuidos socialmente a mujeres y hombres adolescentes. En la versión femenina, los ítems se centran en la disposición a iniciar relaciones sexuales o quedar embarazada, así como en la intención de usar métodos anticonceptivos orales o de emergencia. En la versión masculina, los ítems abordan la intención de embarazar a la pareja o mantener relaciones sexuales y la responsabilidad en la prevención de embarazos e ITS mediante el uso del condón.

Esta diferenciación lingüística permite una evaluación más precisa y culturalmente pertinente de las intenciones conductuales en salud sexual y reproductiva, asegurando la validez de las mediciones según el género.

El proceso de validación psicométrica de la Escala de Intención F-M se llevó a cabo en tres etapas. En la primera, se realizó una adaptación cultural al contexto mexicano. Para ello, se seleccionaron tres expertos en sexualidad adolescente, definidos como profesionales con formación académica avanzada en psicología o enfermería, experiencia clínica y/o investigativa en salud sexual de adolescentes, y conocimiento previo en evaluación de instrumentos psicológicos. Los expertos revisaron la versión original en español del instrumento¹² y participaron en un proceso de consenso sincrónico, moderado por un facilitador, en el que discutieron cada ítem hasta alcanzar acuerdo unánime sobre su adecuación semántica y cultural. En caso de discrepancias, se utilizó un protocolo estructurado de deliberación basado en criterios de claridad, pertinencia y comprensión para adolescentes³⁵.

En la segunda etapa, se llevó a cabo una prueba piloto con 30 adolescentes mexicanos de entre 10 y 15 años, seleccionados intencionalmente para representar el rango etario de la población objetivo. La aplicación del instrumento se realizó en un entorno controlado grupal dentro de un aula escolar, bajo la supervisión del equipo

investigador, quien brindó instrucciones estandarizadas y supervisó el proceso para garantizar condiciones homogéneas de aplicación.

Posterior a la aplicación, se recopiló retroalimentación general sobre la claridad y comprensión de los ítems, lo que permitió realizar ajustes mínimos en la redacción para mejorar la comprensión semántica. El control del entorno y la aplicación grupal permitieron reducir sesgos de medición asociados a la interpretación individual, las distracciones y la influencia del contexto, asegurando la consistencia y validez del proceso piloto.

Finalmente, la versión revisada se administró en un entorno controlado a una muestra de 496 adolescentes, hombres y mujeres de entre 10 y 19 años, provenientes de instituciones públicas de educación básica, media y superior. El tiempo estimado para completar el instrumento fue de entre 10 y 20 minutos. Previamente, se obtuvo el consentimiento informado de los padres o tutores, así como el asentimiento de los participantes.

El estudio fue aprobado por el Comité de Investigación y Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (registro FAEN-D-1462), conforme a los

principios de la Declaración de Helsinki. Dado que la variable estudiada corresponde a conductas sexuales y reproductivas, se implementaron medidas estrictas para garantizar la confidencialidad, el anonimato y la protección de los datos. Los adolescentes y sus tutores fueron informados sobre los objetivos del estudio y firmaron el consentimiento y asentimiento informado. La aplicación se realizó en un entorno controlado que aseguró la privacidad durante la respuesta, utilizando códigos alfanuméricos en lugar de nombres. Los datos fueron resguardados en archivos protegidos, accesibles únicamente al equipo investigador, garantizando la seguridad y confidencialidad de la información.

Los datos fueron analizados utilizando el software estadístico IBM SPSS® versión 26.0 para Windows. En primera instancia, se revisaron los valores perdidos, identificándose un porcentaje bajo (<5%) con un patrón ausente completamente al azar (MCAR). Por ello, se optó por la eliminación por caso (listwise deletion) para preservar la integridad del conjunto de datos³⁶.

Dado que las versiones femenina y masculina de la escala difieren en redacción y contenido, no se realizó

análisis de invarianza factorial multigrupo. En su lugar, se evaluaron de manera independiente la estructura interna, la confiabilidad y la validez de cada versión, siguiendo las recomendaciones para instrumentos diferenciados por sexo³⁷.

Considerando que la estructura factorial de la escala había sido previamente explorada y validada en estudios anteriores¹², se realizó la adaptación a población mexicana mediante un Análisis Factorial Exploratorio (AFE). El análisis se llevó a cabo utilizando el estimador de máxima verosimilitud (Maximum Likelihood, ML) con rotación oblimin, dado que se anticipaba correlación entre los factores subyacentes. La idoneidad de los datos para el AFE se evaluó mediante la medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) y la prueba de esfericidad de Bartlett. El criterio de autovalor mayor a 1.0, complementado con la inspección del gráfico de sedimentación (scree plot), se utilizó para determinar el número óptimo de factores a retener³⁸⁻⁴².

La confiabilidad por consistencia interna se estimó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, estableciendo como punto de corte un valor $\geq 0,70$ para indicar fiabilidad

adecuada. Asimismo, se complementó con el coeficiente Omega (ω), a fin de obtener una estimación más robusta en escalas de respuesta ordinal⁴³.

RESULTADOS

Durante la fase de adaptación cultural de la Escala de Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo, se realizó una revisión sistemática de los ítems originales por tres expertos en sexualidad adolescente, seleccionados por su formación avanzada, experiencia clínica e investigativa y conocimiento en evaluación de instrumentos psicológicos. La revisión se llevó a cabo mediante consenso sincrónico moderado, siguiendo un protocolo estructurado que consideró claridad, pertinencia y comprensión de los ítems para la población adolescente mexicana.

Como resultado, se identificaron y ajustaron términos ambiguos o culturalmente inapropiados, se simplificó el lenguaje, se adecuaron referencias temporales y se reestructuraron ítems para reflejar con precisión las conductas y percepciones locales.

Estos ajustes, aplicados tanto en la versión femenina como masculina, aseguraron la fidelidad conceptual del

instrumento y fortalecieron su validez de contenido y pertinencia cultural, evidenciando que la adaptación se realizó de manera rigurosa y metodológicamente sólida.

Los ítems de la subescala de Intención Masculina mostraron medias entre 2.06 y 3.66 (DE = 1.37-1.49), con coeficientes de variación entre 39% y 68%, lo que refleja una adecuada dispersión. Los gráficos tipo Likert evidenciaron una ligera concentración de respuestas en las categorías “en desacuerdo” para los ítems IM1-IM4 y en “de acuerdo” para IM5-IM6, indicando efectos piso y techo leves, respectivamente, sin comprometer la variabilidad general de las respuestas.

En la Tabla 2 se presentan las propiedades psicométricas de la Escala de Intención Femenina. Se observó que todas las opciones de respuesta fueron utilizadas por las participantes, con desviaciones estándar entre 1.28 y 1.51, lo que refleja una adecuada variabilidad en las respuestas y ausencia de sesgo en la elección de categorías.

Las correlaciones ítem-total corregidas (r_{it}^c) para la subescala Intención de Riesgo oscilaron entre .500 y .591, lo que indica una consistencia interna aceptable y una adecuada contribución de cada ítem al constructo.

En la subescala Intención de Protección, los dos ítems presentaron valores idénticos de $r_{it}^c = .541$ y una correlación de Spearman (r_s) = .539 ($p < .01$), lo que evidencia una asociación significativa y homogénea entre los reactivos.

En la versión masculina, los valores r_{it}^c para *intención de riesgo* se ubicaron entre .439 y .544, y en *intención de protección* en .555 para ambos ítems. Todos los valores superan el criterio mínimo recomendado de .30,

lo que respalda la consistencia interna de los ítems (Tabla 3).

Tabla 2 - Propiedades psicométricas de la Escala de Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo Femenino (n=257)

Ítems	Escala de Intención Femenino			
	M	DE	r_{it}^c	α_i
Intención de riesgo				
IF 1- Dispuesta a tener RS en el próximo mes	2,10	1,388	.591	.666
IF 2- Dispuesta a quedar embarazada el próximo mes	1,89	1,370	.525	.703
IF 3- Dispuesta a quedar embarazada antes de los 18 años	1,85	1,283	.568	.681
IF 4- Dispuesta a tener RS antes de los 18 años	2,40	1,414	.500	.718
Intención de protección	M	DE	r_{it}^c	r_s
IF 5- Planeo tomar pastillas de emergencias al tener RS y evitar embarazo.	3,05	1,517	.541	.539**
IF 6- Planeo usar condón para prevenir ITS.	3,01	1,470	.541	.539**

Nota: α_i : alfa de Cronbach si el ítem es eliminado; DE: desviación estándar; M: media; r_{it}^c : correlación ítem-total corregida; r_s : Rho de Spearman; RS: Relaciones Sexuales; ITS: Infecciones de Transmisión Sexual. **La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla 3 - Propiedades psicométricas de la Escala de Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo Masculino. (n=239)

Ítems	Escala de Intención Masculino			
	M	DE	r_{it}^c	α_i
Intención de riesgo				
IM 1-Dispuesto a embarazar a mi pareja el próximo mes	2,06	1,399	.544	.608
IM 2-Dispuesto a embarazar a mi pareja antes de 18 años	2,06	1,374	.473	.652
IM 3-Dispuesto a tener relaciones sexuales el próximo mes	2,31	1,398	.506	.632
IM 4-Dispuesto a tener relaciones antes de los 18 años	2,53	1,425	.439	.673
Intención de protección	M	DE	r_{it}^c	r_s
IM 5-Planeo usar condón y prevenir embarazo	3,46	1,486	.555	.559**
IM 6-Planeo usar condón y prevenir ITS	3,66	1,432	.555	.559**

Nota: α_i : alfa de Cronbach si el ítem es eliminado; DE: desviación estándar; M: media; r_{it}^c : correlación ítem-total corregida; r_s : Rho de Spearman; RS: Relaciones Sexuales; ITS: Infecciones de Transmisión Sexual. **La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los análisis de fiabilidad demostraron adecuados niveles de consistencia interna para todas las subescalas. Para la evaluación de la estructura factorial, se adoptó un criterio mínimo de carga factorial de $\lambda > .50$, siguiendo las recomendaciones metodológicas⁴⁴. Asimismo, para el análisis de la consistencia interna, se estableció que un ítem sería considerado para su eliminación si su supresión incrementaba el coeficiente alfa en $> .02$ puntos y presentaba una correlación ítem-total corregida $< .30$ ⁴².

En la escala masculina, la dimensión de intención de riesgo (4 ítems) mostró un alfa de Cronbach de $.70$ y un omega de $.71$ ⁴². Las cargas factoriales estandarizadas oscilaron entre $.51$ y $.72$, superando todo el criterio mínimo ($\lambda > .50$). Si bien el Ítem 4 presentó la carga más baja ($\lambda = .51$) y fue evaluado para su posible eliminación, su retiro no mejoraba sustancialmente el alfa (alfa si se elimina = $.69$), por lo que se decidió mantenerlo para preservar la validez de contenido de la escala.

La subescala de intención de protección (2 ítems), a pesar de su limitación en el número de reactivos, mostró una fiabilidad adecuada con un alfa de Cronbach de $.714$. Para

complementar el análisis, se calculó la correlación de Spearman ($r_s = .54$, $p < .001$) y el coeficiente de Spearman-Brown ($SB = .70$), los cuales confirman una asociación consistente entre los ítems⁴⁵.

La dimensión de intención de riesgo (4 ítems) alcanzó un alfa de $.750$ y un omega de $.75$. Las cargas factoriales se situaron entre $.60$ y $.72$. El Ítem 4, a pesar de mostrar la carga factorial más baja ($\lambda = .60$) y la mayor varianza de error ($.65$), fue retenido ya que su eliminación no cumplió con los criterios preestablecidos al no generar un aumento relevante en el coeficiente alfa.

La subescala de intención de protección (2 ítems) presentó un alfa de $.702$, respaldado además por una correlación Spearman de $.56$ ($p < .001$) y un coeficiente de Spearman-Brown de $.71$, indicando una fiabilidad aceptable para una subescala breve⁴⁶.

Se realizó un AFE mediante componentes principales con rotación Oblimin. Los datos fueron adecuados para el análisis ($KMO=0.642$; prueba de esfericidad de Bartlett: $\chi^2 (15) = 329.455$, $p < 0.001$). Mediante el criterio de autovalor > 1 respaldado por el scree plot, se retuvieron dos componentes que explican conjuntamente el 63.89% de la

varianza (Factor 1: 38.51%; Factor 2: 25.38%).

La matriz rotada muestra una estructura factorial clara (Tabla 4). El Factor 1 ("Intención de Riesgo Sexual") agrupa cuatro ítems con cargas entre 0.706-0.792, referentes a la disposición a relaciones sexuales y embarazo. El Factor 2 ("Intención de Protección Sexual") incluye dos ítems sobre uso planeado de métodos anticonceptivos y condón, con cargas de 0.840 y 0.879.

No se observaron cargas cruzadas significativas, y los componentes mostraron correlación mínima ($r=0.064$), confirmando su independencia. Las comunalidades de los ítems, que representan la proporción de varianza

explicada por los dos componentes, varían entre 0.503 y 0.780, indicando que los componentes extraídos explican entre el 50.3% y el 78.0% de la varianza de cada ítem.

Los dos componentes muestran una correlación mínima entre sí ($r = 0.064$), confirmando su independencia conceptual y justificando la rotación oblicua empleada.

Tabla 4 - Cargas factoriales de la rotación oblicua Oblimin- Escala de Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo Femenino. (n=257)

Ítem	Comunalidad extraída	Factor 1	Factor 2
		Intención de Riesgo	Intención de Protección
Dispuesta a tener RS en el próximo mes	0.631	0.792	
Dispuesta a quedar embarazada el próximo mes	0.543	0.723	
Dispuesta a quedar embarazada antes de los 18 años	0.602	0.764	
Dispuesta a tener RS antes de los 18 años	0.503	0.706	
Planeo tomar pastillas de emergencias al tener RS y evitar embarazo.	0.780		0.879
Planeo usar condón para prevenir ITS	0.775		0.840

Nota: Método de extracción: Análisis de Componentes Principales. Rotación: Oblimin con normalización Kaiser. Solo se muestran cargas factoriales superiores a 0.40.

Se realizó un AFE mediante componentes principales con rotación Oblimin. Los datos fueron adecuados para el análisis ($KMO=0.649$; prueba de esfericidad de Bartlett: χ^2 (15)

$=286.691$, $p<0.001$). Mediante el criterio de autovalor >1 respaldado por el scree plot, se retuvieron dos componentes que explican conjuntamente el 62.80% de la

varianza (Factor 1: 37.50%; Factor 2: 25.30%).

La matriz rotada muestra una estructura factorial clara (Tabla 5). El Factor 1 ("Intención de Riesgo Sexual y Reproductivo") agrupa cuatro ítems con cargas entre 0.661-0.783, referentes a la disposición a embarazar a la pareja y tener relaciones sexuales. El Factor 2 ("Intención de Protección Sexual") incluye dos ítems sobre uso planeado de condón para prevenir embarazo e ITS, con cargas de 0.855 y 0.867. Se observa una correlación

negativa baja entre los factores ($r=-0.115$), consistente con la relación inversa esperada entre intención de riesgo y protección. Las comunalidades de los ítems varían entre 0.513 y 0.745, indicando que los factores extraídos explican entre el 51.3% y el 74.5% de la varianza de cada ítem.

Tabla 5 - Cargas factoriales de la rotación oblicua Oblimin- Escala de Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo Masculina. (n=239)

Ítem	Comunalidad extraída	Factor 1	Factor 2
		Intención de Riesgo	Intención de Protección
Dispuesto a embarazar a mi pareja el próximo mes	0.615	0.731	
Dispuesto a embarazar a mi pareja antes de 18 años	0.536	0.661	
Dispuesto a tener relaciones sexuales el próximo mes	0.616	0.783	
Dispuesto a tener relaciones antes de los 18 años	0.513	0.719	
Planeo usar condón para evitar un embarazo	0.744		0.855
Planeo usar condón para prevenir ITS	0.745		0.867

Nota: Método de extracción: Análisis de Componentes Principales. Rotación: Oblimin con normalización Kaiser. Solo se muestran cargas factoriales superiores a 0.40.

DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta que las medidas de intención constituyen un determinante intermedio próximo al comportamiento, este estudio tuvo como objetivo adaptar y validar la Escala de Intención hacia la actividad sexual (Intención F-M) en población adolescente mexicana, analizando sus propiedades

psicométricas y considerando las diferencias según el sexo. Los resultados obtenidos se encuentran en concordancia con la literatura existente sobre la predictividad de la intención conductual^{10,11} y con estudios previos que han examinado constructos similares en poblaciones adolescentes^{13,14,29}.

Los hallazgos de este estudio confirman que la Escala de Intención F-M

es un instrumento válido y confiable para evaluar la intención sexual en adolescentes mexicanos. La adaptación cultural realizada permitió preservar la fidelidad conceptual del instrumento original¹² al tiempo que aseguró su pertinencia lingüística y contextual para la población objetivo, un proceso fundamental en la validación transcultural de instrumentos psicométricos^{35,47,48}.

La estructura factorial diferenciada por sexo que emergió en los análisis refleja patrones documentados en la literatura sobre sexualidad adolescente. La clara diferenciación bifactorial observada en ambos géneros con dimensiones independientes de riesgo y protección coincide con la conceptualización teórica basada en la Teoría del Comportamiento Planeado^{10,11}, que postula que las intenciones conductuales se organizan en dominios específicos.

Sin embargo, la correlación negativa encontrada entre estas dimensiones en la versión masculina (a diferencia de la independencia observada en la femenina) sugiere diferencias en la organización cognitiva de estos constructos según el género.

Esta divergencia podría explicarse por las distintas

socializaciones sexuales que experimentan hombres y mujeres adolescentes, donde a los primeros se les suele incentivar una visión más dicotómica de la sexualidad, separando claramente entre conductas de riesgo (asociadas a la masculinidad) y de protección (asociadas a la responsabilidad)¹⁵⁻¹⁷.

Los valores de consistencia interna obtenidos, aunque aceptables, fueron ligeramente inferiores a los reportados en la validación original colombiana¹². Esta variación podría atribuirse a diferencias culturales en la interpretación de algunos ítems o a fenómenos de deseabilidad social más pronunciados en el contexto mexicano, particularmente en ítems que abordan disposiciones sexuales explícitas^{42,44}.

La brevedad del instrumento una fortaleza práctica para su aplicación en entornos educativos representa simultáneamente una limitación psicométrica, especialmente para el factor de protección compuesto por solo dos ítems. Aunque escalas breves son valoradas en investigación aplicada, su limitado número de ítems puede afectar la estabilidad factorial y la precisión de la medición⁴⁹.

No obstante, es importante destacar que, a diferencia de algunos

estudios que reportan una mayor intención de protección en participantes con experiencia sexual previa²², en esta muestra las dimensiones de protección mostraron cargas factoriales elevadas y una consistencia interna aceptable independientemente de la experiencia sexual, lo que sugiere que el instrumento puede ser útil tanto para adolescentes que han iniciado su vida sexual como para quienes no lo han hecho. Este aspecto es relevante para la prevención primaria, ya que permite identificar intenciones antes de la iniciación sexual.

Desde una perspectiva metodológica, los valores de KMO obtenidos (0.642 en mujeres, 0.649 en hombres) se ubicaron en el límite inferior de la aceptabilidad, siendo similares a los reportados en la validación original colombiana (KMO=0.58-0.59)¹². A pesar de la menor muestra en este estudio, las pruebas de esfericidad de Bartlett fueron altamente significativas en ambas versiones, lo que indica que las correlaciones entre los ítems.

No obstante, los valores de KMO obtenidos, junto con la reducida cantidad de ítems en la dimensión de protección (solo dos reactivos), sugieren que futuras revisiones del instrumento

podrían beneficiarse de la inclusión de ítems adicionales que capturen con mayor amplitud y estabilidad el constructo, incorporando facetas relevantes como la comunicación con la pareja o la postergación planificada del inicio sexual, lo que enriquecería la validez de contenido de esta dimensión.

Las implicaciones prácticas de estos hallazgos son considerables. La validación de una escala culturalmente adaptada y diferenciada por sexo permite a educadores, profesionales de la salud e investigadores evaluar de manera precisa las intenciones sexuales de adolescentes mexicanos, identificando perfiles diferenciales de riesgo y protección. Esta capacidad diagnóstica es fundamental para diseñar intervenciones de educación sexual efectivas y específicas según género, aspecto especialmente relevante en un contexto como el mexicano, donde persisten altas tasas de embarazo adolescente y existen brechas en la implementación de educación sexual integral^{8,9}.

Las principales limitaciones de este estudio incluyen la composición breve del factor de protección, que sugiere precaución en su interpretación como subescala autónoma, y los valores de KMO en el límite de aceptabilidad.

Futuras investigaciones deberían considerar desarrollar y validar ítems adicionales para enriquecer la dimensión de protección, así como evaluar la invarianza métrica del instrumento en diferentes subgrupos poblacionales (por nivel socioeconómico, región geográfica y orientación sexual). Asimismo, sería valioso examinar la validez predictiva de la escala correlacionando las puntuaciones con conductas sexuales reales reportadas por los adolescentes.

A pesar de estas limitaciones, este estudio aporta evidencia sólida sobre las propiedades psicométricas de la Escala de Intención F-M en población adolescente mexicana, ofreciendo una herramienta breve, válida y confiable para la evaluación de intenciones sexuales diferenciadas por género, con potencial aplicabilidad en investigación, educación y promoción de la salud sexual.

CONCLUSIÓN

El presente estudio logró el objetivo de adaptar y validar psicométricamente la Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo Femenina-Masculina para su uso en adolescentes mexicanos escolarizados. Los resultados confirman que el

instrumento presenta adecuadas propiedades de validez y confiabilidad en este contexto.

El análisis factorial respaldó una estructura de dos dimensiones claramente diferenciadas Intención de Riesgo e Intención de Protección en ambas versiones (femenina y masculina), replicando el modelo teórico original y sustentando la validez de constructo. La consistencia interna, estimada mediante alfa de Cronbach y omega, resultó satisfactoria para ambas dimensiones, lo que garantiza la fiabilidad de las mediciones.

La versión adaptada mantiene la pertinencia cultural y la brevedad del instrumento original, convirtiéndose en una herramienta válida, confiable y práctica para la evaluación de la intención sexual en adolescentes mexicanos, con aplicabilidad directa en la investigación epidemiológica, el diseño de intervenciones educativas basadas en evidencia y la promoción de la salud sexual y reproductiva en este grupo poblacional.

REFERENCIAS

1. Hanriyani F, Suazini ER. Perubahan fisik, emosi, sosial dan moral pada

- remaja putri. *J Medika Clin.* 2022; 9(1):60-7.
- Hegde A, Chandran S, Pattnaik JI. Understanding adolescent sexuality: a developmental perspective. *J Psychosex Health.* 2022; 4(4):237-42.
 - Aras E, Peker A. Adolescents' attitudes and intention to seek psychological help according to the theory of planned behavior. *Curr Approaches Psychiatry.* 2024; 16(3):617-27.
 - Simatupang R, Sabarofek M, Bajari M. A study on behavioral intentions: a theory planned behavior perspectives. In: *Proceedings of the 3rd International Conference of Business, Accounting, and Economics.* EAI; 2022. p. 1-12.
 - Jing Z, Li J, Wang Y, Zhou C. Prevalence and trends of sexual behaviors among young adolescents aged 12-15 years in low- and middle-income countries: population-based study. *JMIR Public Health Surveill.* 2023; 9:e45236.
 - Vallejo-Ortega MT, Gaitán Duarte H, Mello MB, Caffè S, Perez F. A systematic review of the prevalence of selected sexually transmitted infections in young people in Latin America. *Rev Panam Salud Publica.* 2022; 46:e73.
 - Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. 2024 [citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
 - Bartolo E. Bienestar en adolescentes embarazadas: comparación entre embarazo intencional y no intencional. *Mem Foro Virtual Embarazo Temprano.* CEPHCIS/UNAM; 2021 [Internet; citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: <https://investigacion.cephcis.unam.mx/generoyrsociales/>
 - Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención de embarazo no planificado en adolescentes [Internet]. 2021 [citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_Embarazos21.pdf
 - Ajzen I. *Attitudes, personality and behavior.* Chicago: Dorsey Press; 1988.
 - Ajzen I. The theory of planned behavior. *Organ Behav Hum Decis Process.* 1991; 50(2):179-211.

12. Bello-Villanueva AM, Palacio J, Rodríguez-Díaz M, Oviedo-Trespalacios O. Medición de la intención en la actividad sexual en adolescentes: una aproximación de acuerdo al género del Caribe colombiano. *Ter Psicol.* 2013; 31(3):343-53.
13. Muhammad NA, Shamsuddin K, Mohd Amin R, Omar K, Thurasamy R. Questionnaire development and validity to measure sexual intention among youth in Malaysia. *BMC Public Health.* 2017; 17(1):157.
14. Saini N, Saimon R, Safii R. Reliability and validity of Theory of Planned Behaviour constructs for assessing sexual intention among adolescent boys. *Res Square.* 2023.
15. Cubbins LA, Tanfer K. The influence of gender on sex: a study of men's and women's self-reported high-risk sex behavior. *Arch Sex Behav.* 2000; 29(3):229-57.
16. Poteat VP, Russell ST, Dewaele A. Sexual health risk behavior disparities among male and female adolescents using identity and behavior indicators of sexual orientation. *Arch Sex Behav.* 2019; 48(4):1083-96.
17. Atehortua-Puerta W, Caicedo-Fonseca RE, Ariza-Mendoza EA, Meza-Flórez JJ. Factores socio-culturales asociados a la actividad sexual de los adolescentes. *Cienc Cuid.* 2015; 11(1):35-46.
18. Dodaj A, Sesar K, Bošnjak L, Vučić M. Theory of planned behaviour and sexting intention of college students. *Emerg Adulthood.* 2024; 12(2):163-74.
19. Abdullah F, Rahman NAA, Muhammad NA, Zainuddin NA, Samsudin S. Association between social-cognitive factors and intention towards sexual activity among late school-going adolescents in Malaysia. *Int J Adolesc Youth.* 2020; 25(1):1000-8.
20. Lestari WAE, Indarwati R, Krisnana I, Sudarsiwi NP. A model of self-regulation in preventing risk sexual behavior among adolescents. *Int J Public Health Sci.* 2023; 12(3):989.
21. Lubis R, Hinduan ZR, Jatnika R, Baydhowi B, Agustiani H. The development and initial validation of the Youth Sexual Intention Scale: Indonesian version. *Inquiry.* 2022; 59:469580221087833.
22. Katz DA et al. Changes in oral and anal sex with opposite-sex partners among sexually active adolescents and adults in the United States:

- NSFG 2011-2019. *Sex Transm Dis.* 2023; 50(9):713-9.
23. Hastuti P, Yunitasari E, Triharini M, Saidah Q. The adolescent's sexual behavior and its correlates: a systematic review. *Int J Nurs Midwifery Sci.* 2023; 7(3):315-25.
24. Idowu OC, Adedeji O, Oyerogba OP, Osundara O. Sex education and pattern of sexual behavior among adolescents in a suburban high school. *J Sex Med.* 2024; 21(1).
25. Ussher JM, Chrisler JC, Perz J, eds. *Routledge international handbook of women's sexual and reproductive health.* London: Routledge; 2019.
26. Chola M, Hlongwana KW, Ginindza TG. Mapping evidence regarding decision-making on contraceptive use among adolescents in sub-Saharan Africa: a scoping review. *Int J Environ Res Public Health.* 2023; 20(3):2744.
27. Millanzi WC, Osaki KM, Kibusi SM. The effect of educational intervention on shaping safe sexual behavior based on problem-based pedagogy: clinical trial among adolescents in Tanzania. *Health Psychol Behav Med.* 2022; 10(1):262-90.
28. Vieira Martins M et al. Adolescent pregnancy: an important issue for paediatricians and primary care providers. *Front Pediatr.* 2023; 11:1119500.
29. Maimunah S, Fajar Wibisono B. The interaction of attitude, intention, and behavior during sexual communication. *KnE Soc Sci.* 2024; 9(5).
30. Bandura A. Social cognitive theory: an agentic perspective. *Annu Rev Psychol.* 2001; 52:1-26.
31. Ato M, López-García JJ, Benavente A. Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *An Psicol.* 2013; 29(3):1038-55.
32. Memon MA, Thurasamy R, Ting H, Cheah JH. Convenience sampling: a review and guidelines for quantitative research. *Rev Model Ecuac Estruct Apl.* 2025; 9(2):1-15.
33. Landeros-Olvera EA, Morales-Cruz AL, Lozada-Perezmitre E, Galicia-Aguilar RM, Antonio-González G. Validación y adaptación de instrumentos psicométricos para el avance de la investigación en enfermería. *Rev Enferm Neurol.* 2024; 22(3).
34. Roco Videla Á, Hernández Orellana M, Silva González O. What is the appropriate sample size to validate a questionnaire? *Nutr Hosp.* 2021; 38(4):877-8.

35. Lira MT, Caballero E. Adaptación transcultural de instrumentos de evaluación en salud: historia y reflexiones. *Rev Med Clin Las Condes*. 2020; 31(1):85-94.
36. Bennett DA. How can I deal with missing data in my study? *Aust N Z J Public Health*. 2001; 25(5):464-9.
37. Kline RB. Principles and practice of structural equation modeling. 4th ed. New York: Guilford Press; 2016. Disponible en: <https://www.guilford.com/books/Principles-and-Practice-of-Structural-Equation-Modeling/Rex-Kline/9781462551910>
38. Bentler PM. Comparative fit indexes in structural models. *Psychol Bull*. 1990; 107(2):238-46.
39. Bentler PM, Bonett DG. Significance tests and goodness of fit in the analysis of covariance structures. *Psychol Bull*. 1980; 88(3):588-606.
40. Hu L, Bentler PM. Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis. *Struct Equation Model*. 1999; 6(1):1-55.
41. Brown TA. Confirmatory factor analysis for applied research. 2nd ed. New York: Guilford Press; 2015. Disponible en: <https://www.guilford.com/books/Confirmatory-Factor-Analysis-for-Applied-Research/Timothy-Brown/9781462515363>
42. Hair JF, Black WC, Babin BJ, Anderson RE. Multivariate data analysis. 8th ed. Cengage Learning; 2019.
43. Dunn TJ, Baguley T, Brunsden V. From alpha to omega: a practical solution to internal consistency estimation. *Br J Psychol*. 2014; 105(3):399-412.
44. Stevens JP. Applied multivariate statistics for the social sciences. 5th ed. Routledge; 2012.
45. Nunnally JC, Bernstein IH. Psychometric theory. 3rd ed. McGraw-Hill; 1994.
46. Eisinga R, Grotenhuis MT, Pelzer B. The reliability of a two-item scale: Pearson, Cronbach, or Spearman-Brown? *Int J Public Health*. 2013; 58(4):637-42.
47. DeVellis RF. Scale development: theory and applications. 4th ed. Sage; 2016.
48. Haynes SN, Richard DCS, Kubany ES. Content validity in psychological assessment: a functional approach. *Psychol Assess*. 1995; 7(3):238-47.
49. Taiwo MO, Oyekenu O, Hussaini R. How social norms influence access to adolescent sexual and reproductive

health services in Northern Nigeria.

Front Sociol. 2023; 8.

ANEXOS

Escala de Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo Femenina-Masculina (Intención F-M)

Escala Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo-femenino.					
Intención de riesgo	1	2	3	4	5
1. Dispuesto a tener relaciones sexuales en el próximo mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dispuesta a quedar embarazada el próximo mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dispuesta a quedar embarazada antes de los 18 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dispuesta a tener relaciones sexuales antes de los 18 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intención de protección (cuando tenga relaciones sexuales, yo planeo...)	1	2	3	4	5
5. Planeo tomar pastillas de emergencias al tener relaciones y evitar embarazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Planeo usar condón para prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escala Intención del Comportamiento Sexual y Reproductivo -masculino.					
Intención de riesgo	1	2	3	4	5
1. Dispuesto a embarazar a mi pareja el próximo mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dispuesto a embarazar a mi pareja antes de 18 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dispuesto a tener relaciones sexuales el próximo mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dispuesto a tener relaciones antes de los 18 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intención de protección (cuando tenga relaciones sexuales, yo planeo...)	1	2	3	4	5
5. Planeo usar condón y prevenir embarazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Planeo usar condón y prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Financiamiento: Los autores declaran que no hubo financiamiento.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Participación de los autores:

- **Concepción:** Librado González N, Onofre Rodríguez DJ, Monteiro JCS, Librado González M, Mendoza Catalán GS.
- **Desarrollo:** Librado González N, Onofre Rodríguez DJ, Monteiro JCS, Librado González M, Mendoza Catalán GS.
- **Redacción y revisión:** Librado González N, Onofre Rodríguez DJ, Monteiro JCS, Librado González M, Mendoza Catalán GS.

Librado González N, Onofre Rodríguez DJ, Monteiro JCS, Librado González M, Mendoza Catalán GS.
Adaptación y validación de la Escala de Intención del Comportamiento Sexual...

Envío: 07/01/2026
Aceptado: 25/05/2026