

## Análisis de ruta de padres latinos, adolescente y variables culturales en actitudes sexuales de los adolescentes, normas, autoeficacia e intenciones sexuales<sup>1</sup>

Vanessa Pirani Gaioso<sup>2</sup>

Antonia Maria Villarruel<sup>3</sup>

Lynda Anne Wilson<sup>4</sup>

Andres Azuero<sup>5</sup>

Gwendolyn Denice Childs<sup>6</sup>

Susan Lane Davies<sup>7</sup>

Objetivo: poner a prueba un modelo teórico basado en "Parent-Based Expansion" y con base en la teoría del comportamiento planificado para examinar la relación entre los padres seleccionados, adolescente y variables culturales, como también en las intenciones de los adolescentes latinos a participar en el comportamiento sexual. Método: un diseño correlacional transversal basado en un análisis de datos secundarios de 130 padres latinos y sus diadas adolescentes. Resultados: regresión y procedimientos de análisis camino se utilizaron para probar siete hipótesis y los resultados demostraron un apoyo parcial para el modelo. El familismo y el conocimiento sobre el sexo de padres se asociaron significativamente con las actitudes de los padres hacia la comunicación sexual con sus hijos adolescentes. La aculturación de los padres latinos fue negativamente asociada con la autoeficacia los padres hacia la comunicación sexual con los adolescentes y alteran asociados a normas subjetivas de los padres hacia la comunicación sexual con los adolescentes. Conocimiento del adolescente sobre el sexo fue significativamente asociado con niveles más altos de las actitudes y normas subjetivas acerca de la comunicación sexual con padres adolescentes. Sólo el predictor de actitudes de los adolescentes teniendo sexo en los próximos 3 meses se asoció significativamente con la intención de adolescentes tiene relaciones sexuales durante los próximos 3 meses. Conclusión: los resultados de este estudio proporcionan información importante para orientar la investigación futura que puede informar al desarrollo de intervenciones para prevenir comportamiento sexual de riesgo entre los adolescentes latinos.

Descriptores: Conducta del Adolescente; Hispanoamericanos; Conducta Sexual; Relaciones Padres-Hijo; Comunicación; Cultura.

<sup>1</sup> Apoyo financiero del National Institutes of Health Grant, Estados Unidos, proceso n° 5R21NR010457-02.

<sup>2</sup> PhD, Instructor, University of Alabama at Birmingham, School of Nursing, Birmingham, AL, Estados Unidos.

<sup>3</sup> PhD, Profesor Titular, University of Pennsylvania, School of Nursing, Philadelphia, PA, Estados Unidos.

<sup>4</sup> PhD, Profesor Titular, University of Alabama at Birmingham, School of Nursing, Birmingham, AL, Estados Unidos.

<sup>5</sup> PhD, Profesor Asociado, University of Alabama at Birmingham, School of Nursing, Birmingham, AL, Estados Unidos.

<sup>6</sup> PhD, Profesor Asistente, University of Alabama at Birmingham, School of Nursing, Birmingham, AL, Estados Unidos.

<sup>7</sup> PhD, Profesor Asociado, University of Alabama at Birmingham, School of Public Health, Birmingham, AL, Estados Unidos.

Correspondencia:

Vanessa Pirani Gaioso

University of Alabama at Birmingham. School of Nursing

1714 9th Avenue South, suite LRC155

35294-1270, Birmingham, Alabama, United States

E-mail: [vgaioso@uab.edu](mailto:vgaioso@uab.edu)

**Copyright © 2015 Revista Latino-Americana de Enfermagem**

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Reconocimiento-No Comercial (CC BY-NC).

Esta licencia permite a otros distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de tu obra de modo no comercial, y a pesar de que sus nuevas obras deben siempre mencionarte y mantenerse sin fines comerciales, no están obligados a licenciar sus obras derivadas bajo las mismas condiciones.

## Introducción

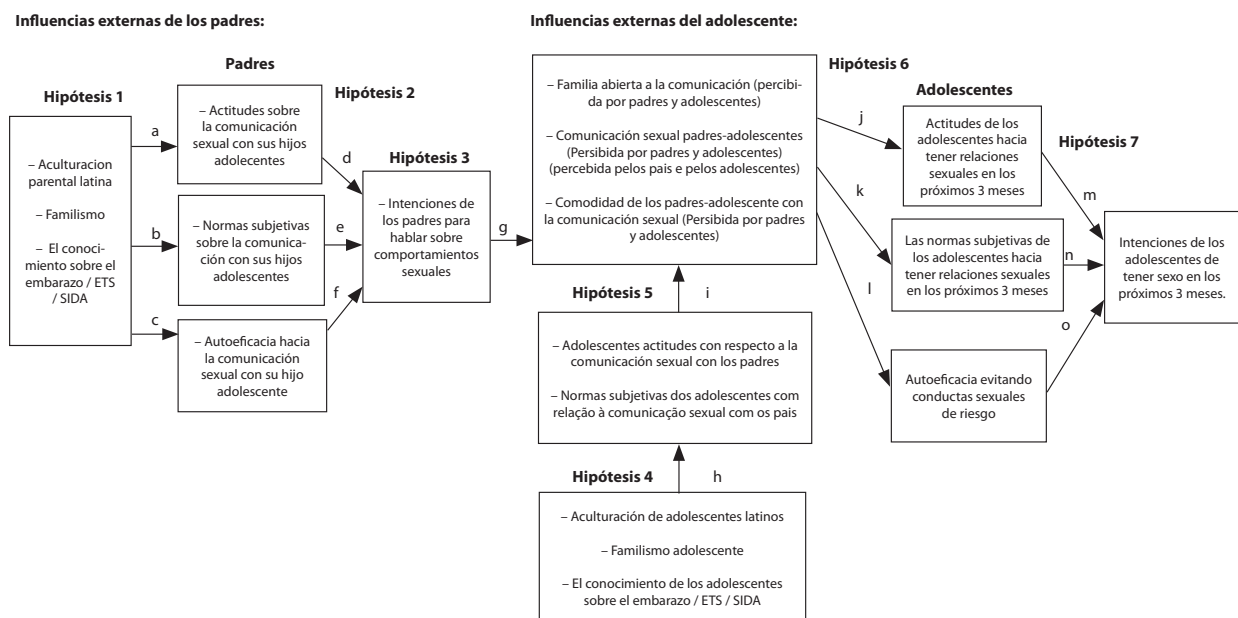
En las últimas dos décadas, el número de latinos ha crecido rápidamente en los Estados Unidos (EEUU), los latinos comprenden ahora el grupo étnico minoritario más grande del país en el 17% de la población total. La población latina en Estados Unidos es joven, con una edad media de 27 años<sup>(1)</sup>. Adolescentes latinos son más propensos que los adolescentes blancos que han tenido más de cuatro parejas sexuales durante su vida, para iniciar la actividad sexual antes de los 13 años y para evadir el uso de condones o métodos de control de la natalidad<sup>(2)</sup>. Como resultado, los adolescentes latinos sufren de manera desproporcionada las tasas más altas de enfermedades de transmisión sexual, y en 2011 representaron el 21% de los diagnósticos de infección por VIH<sup>(3)</sup>.

Los resultados de numerosos estudios sobre los adolescentes de minorías han apoyado la opinión de influencias complejas en múltiples niveles del entorno social en el comportamiento sexual adolescente latina. Estas influencias incluyen la familia, los grupos de pares, las escuelas y los barrios, y la raza o el origen étnico<sup>(4)</sup>. Tres influencias externas potencialmente importantes son los niveles de aculturación de los padres<sup>(5)</sup>, valor percibido de familismo<sup>(6)</sup>, y los niveles de conocimiento sobre el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual (ETS)<sup>(7)</sup>. Aculturación latina significa el grado en que el individuo se orienta a las costumbres latinas o la cultura del nuevo país. Valores como el familismo son componentes clave de la cultura latina y se refieren a valor percibido de una persona de la unidad familiar, la

cercanía, y la interconexión entre la familia nuclear y miembros de la familia<sup>(8)</sup>. Sin embargo, la cantidad y calidad de padre-adolescente comunicación sexual se ha sugerido como el mejor predictor en el adolescente el comportamiento sexual de riesgo<sup>(9)</sup>.

El propósito de este estudio fue probar un marco teórico basado en la expansión de Padres de la Teoría del modelo de comportamiento planificado (PETPB) el examen de las relaciones entre los seleccionados de los padres, el adolescente y las variables culturales y las intenciones de los adolescentes latinos a participar en el comportamiento sexual. El modelo PETPB<sup>(10)</sup> es una expansión ecológica de la Teoría de la Conducta Planificada que incorpora las influencias de la conducta de los padres en el adolescente el comportamiento sexual de riesgo. El modelo propone que el comportamiento sexual de riesgo de VIH relacionada sería determinado por las intenciones del adolescente a involucrarse en conductas sexuales de riesgo. El modelo propone además que las intenciones del adolescente a involucrarse en conductas sexuales de riesgo se determina por su / sus creencias de comportamiento, creencias normativas y creencias de control. Además, el modelo PETPB propone que, normativos y creencias de control del comportamiento de los padres se ven influidas por factores externos y posteriormente influyen en las intenciones de los padres a hablar con sus hijos adolescentes sobre el sexo que se vieron como una influencia externa en el adolescente.

Figura 1 aclara la adaptación del modelo PETPB y los diversos ruta analiza y las hipótesis que se probaron en el estudio propuesto.



Nota: Todos los caminos asumieron asociación positiva (relaciones directas); excepto los caminos j, k y o que son relaciones inversas.

Figura 1 - Modelo conceptual utilizado en el estudio actual.

Caminos a, b, y c (Hipótesis 1) en el modelo sugieren que los padres que tienen mayores niveles de aculturación latina, los valores familismo, y el conocimiento sobre el embarazo / ETS / SIDA tendría actitudes más favorables, las normas subjetivas, y la autoeficacia hacia la comunicación sexual con su hijo adolescente. Otros investigadores han encontrado una relación positiva entre la comunicación padre-adolescente y nivel de control parental de aculturación latina<sup>(5)</sup> y el conocimiento sobre los temas sexuales<sup>(7)</sup>, así como el nivel de los padres de familismo y la autoeficacia de los padres hacia los padres-adolescente comunicación sexual<sup>(6)</sup>.

Caminos D, E, y F (Hipótesis 2) sugieren que las actitudes de los padres más positivos, mayores normas subjetivas y mayores niveles de autoeficacia hacia la comunicación sexual con su hijo adolescente se asocian con niveles más altos de las intenciones de los padres para hablar sobre el comportamiento sexual con su adolescentes. Estudios previos han demostrado relaciones positivas entre padres-adolescente comunicación sexual y las actitudes de los padres, las normas subjetivas, y la autoeficacia hacia la comunicación sexual<sup>(6,11-14)</sup>.

Sendero g (Hipótesis 3) sugiere que los niveles más altos de las intenciones de los padres para hablar sobre la conducta sexual con sus hijos adolescentes se asocian con una mayor comunicación abierta de la familia, padre-adolescente comunicación sexual, y la comodidad de los padres-adolescente con la comunicación sexual, reportado por los padres y los adolescentes.

Sendero h (Hipótesis 4) sugiere que los niveles más altos de aculturación adolescente latina, los valores familismo, y el conocimiento sobre el embarazo / ETS / SIDA se asocian con niveles más altos de las actitudes de los adolescentes y las normas subjetivas sobre la comunicación sexual con los padres. Otros investigadores han informado de asociaciones positivas entre niveles adolescente de padre-adolescente comunicación sexual y los niveles de aculturación<sup>(15)</sup>, los valores familismo<sup>(6)</sup> y el conocimiento sobre el sexo<sup>(16)</sup>.

Sendero i (Hipótesis 5) sugiere que los niveles más altos de los adolescentes actitudes y normas subjetivas respecto a la comunicación sexual con los padres se asocian con niveles más altos de los padres 'y percepciones de la comunicación familiar abierta, padre-adolescente comunicación sexual de los adolescentes, y la comodidad con la comunicación sexual. Los hallazgos de un estudio (que no incluía los padres latinos y adolescentes) sugirieron una asociación positiva entre las medidas de las creencias de los adolescentes y

las normas subjetivas hacia el padre-adolescente comunicación sexual y la cantidad de comunicación entre padres e hijo adolescente sobre la sexualidad informado sólo por los adolescentes<sup>(17)</sup>.

Caminos j, k y l (Hipótesis 6) sugieren que los niveles más altos de padres y adolescentes percepción de la comunicación abierta de la familia, padre-adolescente comunicación sexual, y la comodidad con la comunicación sexual se asocian con niveles más bajos de las actitudes de los adolescentes y las normas subjetivas hacia tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses, y mayores niveles de autoeficacia sobre evitando conductas sexuales de riesgo. Otros investigadores han informado de las relaciones positivas entre la comunicación padres-adolescente y las actitudes de los adolescentes, las normas subjetivas y la autoeficacia hacia el comportamiento sexual de riesgo<sup>(9,16,18-21)</sup>. Sin embargo, sólo un estudio informó los resultados específicamente para adolescentes latinos<sup>(21)</sup>.

Caminos M, N y O (Hipótesis 7) sugieren que los niveles más bajos de los adolescentes actitudes y normas subjetivas hacia tener sexo en los próximos 3 meses y mayores niveles de autoeficacia sobre evitando conductas sexuales de riesgo se asocian con niveles más bajos de los adolescentes ' intenciones de tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses. Estudios anteriores han demostrado relaciones entre actitudes, normas subjetivas, y la auto-eficacia de evitar conductas sexuales de riesgo y adolescentes adolescentes conductas sexuales de riesgo<sup>(22-25)</sup>.

El presente estudio evaluó individualmente los componentes del modelo PETPB con una muestra de adolescentes latinos y padres de familia en los Estados Unidos, y se analiza tanto los adolescentes y sus padres los informes de la comunicación entre padres y adolescentes en general, la comunicación sexual, y la comodidad con la comunicación sexual.

## Métodos

Un diseño correlacional transversal se utilizó la base de un análisis secundario de los datos de referencia recogidos como parte de un ensayo controlado aleatorio diseñado para probar la eficacia de una intervención basada en equipo de padres diseñado para aumentar la comunicación sexual Latino padre-adolescente<sup>(26)</sup>. Los participantes en este estudio fueron reclutados en el suroeste de Detroit, en un área de la comunidad latina con la mayor concentración de latinos en el estado de Michigan. La contratación fue a través de volantes,

publicidad en un periódico bilingüe, ya través de contactos personales y presentaciones realizadas en las escuelas y programas basados en la comunidad, tales como cursos de inglés y de promoción de la salud. Este estudio analizó los cuestionarios de evaluación previa que fueron completadas por la muestra de 130 padres latinos y sus 130 adolescentes (entre las edades de 12 a 18). Aprobación de la Junta de Revisión Institucional para el análisis secundario se obtuvo de la Universidad de Alabama en Birmingham.

## Medidas

Las medidas utilizadas en este estudio fueron traducidos previamente, back-traducido, prueba piloto, modificado en español, y se utilizaron con los padres mexicanos en estudios previos (14,26). La Tabla 1 muestra el alfa de Cronbach fiabilidad de consistencia interna para las medidas de estudio, que iban desde 0,71 hasta 0,95. Los productos que se midieron con 5 puntos de escalas tipo Likert con puntuaciones más altas indican una mayor percepción de actitudes, normas subjetivas, y la autoeficacia hacia la comunicación sexual con adolescente y mayores niveles de familismo, el conocimiento, la comunicación y la comodidad

con la comunicación sexual. La validez de todos los instrumentos se informó anteriormente<sup>(26-27)</sup>.

La escala de aculturación latina utilizada idioma preferido como una medida aproximada de aculturación e incluyó informes de sus preferencias para el uso de Inglés o Español para hablar, leer el idioma preferido utilizado en el hogar los padres de adolescentes y , y. Las puntuaciones más altas indican mayor aculturación latina y puntuaciones más bajas indican aculturación Anglo. Familismo se midió con una versión adaptada de la Escala de Actitudes familismo<sup>(28)</sup>, que incluye cuatro dimensiones interrelacionadas de familismo: (a) las obligaciones familiares (seis ítems); (B) percibe el apoyo de la familia (un artículo); (C) de la familia como referentes (siete puntos). La misma escala se utilizó con ambos padres y adolescentes. Embarazo conocimiento / ETS / SIDA se midió con una prueba de seis preguntas que evaluaron los conocimientos de los adolescentes y los padres "sobre el embarazo, enfermedades de transmisión sexual y la transmisión del VIH. Se calculó la fiabilidad test-retest del Embarazo conocimiento / ETS / SIDA y mostró un coeficiente positivo y significativo de correlación de Pearson para los padres ( $r = 0,753$ ,  $p = 0,000$ ) y adolescentes ( $r = 0,765$ ,  $p = 0,000$ ).

Tabla 1 - Distribución de Fiabilidad interna para los adolescentes y los padres Escalas. Detroit, MI, EE.UU., 2009-2010

Instrumentos (número de artículos)	Padre Escalas	Escalas Adolescente
	Cronbach's $\alpha$	Cronbach's $\alpha$
Escala de aculturación latina (3 artículos)	0,95	0,78
Escala familismo (14 artículos)	0,79	0,71
Escala de la comunicación familiar abierta (10 artículos)	0,73	0,88
Padres-adolescente escala comunicación sexual (9 artículos)	0,95	0,93
Confort con escala comunicación sexual (8 artículos)	0,94	0,95
Adolescentes 'actitudes respecto a la comunicación sexual con escala padres (3 artículos)	-	0,85
Adolescentes 'normas subjetivas respecto a la comunicación sexual con escala padres (3 artículos)	-	0,87
Autoeficacia de los adolescentes acerca de cómo evitar escala de conducta sexual de riesgo (4 artículos)	-	0,72
Las actitudes de los padres hacia la comunicación sexual con su escala adolescente (3 artículos)	0,72	-
Normas subjetivas de los padres hacia la comunicación sexual con su escala adolescente (3 artículos)	0,86	-
Padres autoeficacia percibida hacia la comunicación sexual con su escala adolescente (5 artículos)	0,92	-
Intenciones de los padres para hablar de la escala el comportamiento sexual (3 artículos)	0,89	-

La escala para medir las actitudes hacia la comunicación sexual con su hijo adolescente evaluará los padres de los padres sentimientos acerca de hablar con sus hijos adolescentes sobre el sexo, los métodos anticonceptivos y el uso del condón. La escala para medir 'normas subjetivas hacia la comunicación sexual con sus adolescentes evaluados padres de los padres percepciones de lo que las personas consideran importantes y si los padres se aprueba o desaprueba de

su hablar de sexo, métodos anticonceptivos y condones con su hijo / hija. La escala para medir la 'percepción de autoeficacia hacia la comunicación sexual con su hijo adolescente evaluará los padres de los padres la percepción de si él / ella tenía suficientes recursos, las habilidades y la confianza para comunicarse con su / su hijo adolescente sobre el sexo, los métodos anticonceptivos y el uso del condón. Los padres de medición escala 'intenciones de hablar sobre el

comportamiento sexual evaluaron probabilidad subjetiva percepción de los padres de que él / ella hablaría con su hija o hijo en los próximos 3 meses sobre el sexo, métodos anticonceptivos y condones.

Comunicación familiar abierta se midió con la apertura Subescala de Padres-Adolescente Comunicación<sup>(29)</sup> que evaluó la apertura de la comunicación general entre los padres y el adolescente. Padres-adolescente comunicación sexual se midió por el Padres y Jóvenes Comunicación de Riesgos Sexual Escala<sup>(19)</sup> que evaluó la cantidad de información que los padres habían compartido con el adolescente durante los últimos 3 meses sobre "sentimientos acerca de los adolescentes de los padres el comportamiento sexual, la anticoncepción, enfermedades de transmisión sexual, los VIH, la protección contra enfermedades de transmisión sexual y el VIH, condones, posponer o no tener relaciones sexuales, la presión de grupo y la presión sexual por parte de sus compañeros y socios de citas y cómo resistir la presión de sus compañeros y socios de citas. El Comfort con Escala Comunicación Sexual (20) incluye ocho preguntas que evaluaron el nivel de confort en la discusión de diversos temas sexuales (por ejemplo, ¿Qué tan cómodo se siente usted cuando usted habla con tus padres / adolescentes sobre temas sexuales, que se comportan sexualmente, cómo prevenir el embarazo, enfermedades de transmisión sexual, el VIH / SIDA, la protección contra las ETS y los VIH, preservativos específicamente, la presión sexual por parte de sus compañeros y socios de citas?).

La escala de medición de las actitudes de los adolescentes con respecto a la comunicación sexual con los padres evalúa el grado en que los adolescentes tienen una evaluación o valoración de la comunicación sexual entre padres y adolescente<sup>(25)</sup> positivo o negativo. La escala de medición de los adolescentes normas subjetivas respecto a la comunicación sexual con los padres de los adolescentes evaluó la percepción de si la gente considera importante para ellos sería aprobar o desaprobar su conversación con los padres sobre el sexo, los métodos anticonceptivos y el uso de condones<sup>(14)</sup>. Los adolescentes escala de medición de 'auto-eficacia de evitar conductas sexuales de riesgo mide las percepciones de los adolescentes si tenían suficientes recursos, habilidades y confianza para ejercer el autocontrol y no tener relaciones sexuales, incluso si su pareja quería; o usar condones, incluso si el Dejesé't pareja quiere; o utilizar algún método anticonceptivo, incluso si la pareja se opuso<sup>(25)</sup>.

Las actitudes de los adolescentes hacia las relaciones sexuales en los próximos 3 meses se midió con una sola pregunta: "¿Cómo te sientes acerca de tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses?" respuestas variaron de 1 (muy mala idea) a 5 (muy buena idea). Normas subjetivas de los adolescentes hacia las relaciones sexuales en los próximos 3 meses se midió con una pregunta "Ojalá la mayoría de las personas que son importantes para usted aprueba o desaprueba el tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses?" Las respuestas variaron de 1 (que serían fuertemente desaprueba) a 5 (que aprobarían fuertemente). Intenciones de los adolescentes a tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses se midieron con una pregunta "¿Qué tan probable es que usted decide tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses?". Respuestas variaron desde 1 (muy improbable) a 5 (muy probable).

### Análisis de los datos

El análisis de datos se realizó utilizando IBM SPSS versión 20 e IBM SPSS Amos 20. Un nivel de significación de 0,05 fue considerado estadísticamente significativo. Para cada una de las siete hipótesis de investigación, se analizaron los datos en dos fases: una fase exploratoria (utilizando regresión lineal simple y múltiple para examinar las relaciones entre las variables independientes y dependientes específicas para cada hipótesis), y una fase de confirmación (mediante técnicas de análisis de trayectoria para probar la medida en que las relaciones identificadas en la etapa exploratoria apoyaron el modelo propuesto). Bondad de ajuste para los modelos de trayectoria fueron evaluados por el índice de ajuste comparativo (CFI) y el error cuadrático medio de aproximación (RMSEA). Valores de CFI de 0,95 o mayores, y RMSEA valores de 0,06 o menos son indicativos de buen ajuste del modelo, y RMSEA valores mayores que 0,10 son indicativos de los modelos que no ajusten bien (30). Los tamaños del efecto y (31) Directrices de Cohen se utilizaron para describir la magnitud de la relación entre las variables. Análisis de potencia para múltiples modelos de regresión mostró una potencia adecuada para detectar los tamaños del efecto medio (80% de potencia para detectar un R<sup>2</sup> que van desde 0,06 hasta 0,08, dependiendo de la hipótesis); y para los modelos de trayectoria, mediante una prueba de RMSEA, el tamaño de la muestra proporciona la energía adecuada (80%) para la prueba de bondad de ajuste en modelos simples (con mayores grados de libertad), pero

siempre única potencia moderada (que van del 58% al 69%) para los modelos con mayor complejidad (y por lo tanto menos grados de libertad).

## Hallazgos

### Características de la muestra

Los padres eran en su mayoría mujeres ( $n = 107$ , 82,9%), con una edad media de 39,26 (SD de 7.104), y el 54,2% (65) no habían terminado la escuela secundaria. Un total de 69,9% (86) eran casados y el 81,5% (106) informó de que eran de origen mexicano. La cantidad de tiempo que habían vivido en los Estados Unidos un promedio de 19,37 años (DE 12,4). Un total de 70 (53,8%) de los adolescentes en la muestra eran mujeres y la edad media fue de 14 años (SD = 1,489). Sólo una adolescente informó que él / ella no estaba matriculado en la escuela.

*Hipótesis 1: Los niveles más altos de aculturación de los padres latinos, los valores familismo, y el conocimiento sobre el embarazo / ETS / SIDA se asocia con actitudes más positivas de los padres, mayores normas subjetivas, y mayores niveles de autoeficacia hacia la comunicación sexual con sus hijos adolescentes.*

En la etapa exploratoria, sólo dos predictores, familismo padre (Std. B = 0,218,  $p = 0,017$ ) y el conocimiento de los padres sobre el embarazo / ETS / SIDA (Std. B = 0,254,  $p = 0,009$ ), se asociaron significativamente con el resultado de las actitudes de los padres hacia la comunicación sexual con sus hijos adolescentes. Ambos predictores tuvieron efecto medio sobre el resultado de las actitudes de los padres hacia la comunicación sexual con sus hijos adolescentes. En el segundo modelo de regresión sólo los predictores de padres aculturación latina (Std. B = 0,186,  $p = 0,042$ ) y el familismo padre (Std. B = 0,256,  $p = 0,005$ ) se asociaron significativamente con el resultado de las normas subjetivas de los padres hacia sexual la comunicación con sus hijos adolescentes. Aculturación Latino Parent (Std. B = -0,28,  $p = 0,002$ ) se asoció negativamente con la autoeficacia de los padres hacia la comunicación sexual con sus hijos adolescentes. El conocimiento de los padres sobre el embarazo / ETS / SIDA (Std. B = 0,232,  $p = 0,012$ ) se asoció positivamente con mayores niveles de autoeficacia de los padres hacia la comunicación sexual con sus hijos adolescentes. Tanto aculturación latina y el conocimiento de los padres tuvieron un efecto medio sobre el resultado de la autoeficacia de los padres hacia la comunicación sexual con

sus hijos adolescentes. La etapa de confirmación de la primera hipótesis apoyó las conclusiones de los análisis de regresión múltiple. El análisis de la trayectoria sugirió un buen ajuste del modelo a los datos para la hipótesis de una, con dos de los tres índices que proporcionan apoyo a la hipótesis nula de que el modelo se ajusta bien a los datos (Figura 2).

*Hipótesis 2: Los niveles más altos de actitudes de los padres, las normas subjetivas y autoeficacia percibida hacia la comunicación sexual con su hijo adolescente se asocian con niveles más altos de las intenciones de los padres para hablar sobre el comportamiento sexual con sus hijos adolescentes.*

En la etapa exploratoria, sólo el predictor de los padres 'normas subjetivas hacia la comunicación sexual con sus hijos adolescentes se asoció significativamente con el resultado de los padres' intenciones de hablar sobre el comportamiento sexual con sus hijos adolescentes (Std. B = 0,347,  $p = 0,000$ ). Este predictor tuvo un efecto medio en el resultado. La fase de confirmación apoyó las conclusiones del análisis de regresión múltiple y mostró un buen ajuste del modelo para dos de los parámetros de evaluación de la bondad de ajuste (ver Figura 2).

*Hipótesis 3: Los niveles más altos de las intenciones de los padres para hablar sobre la conducta sexual con sus hijos adolescentes se asocian con una mayor comunicación familiar abierta, padre-adolescente comunicación sexual, y la comodidad de los padres-adolescente con la comunicación sexual, reportado por los padres y los adolescentes.*

En la etapa exploratoria, el predictor de las intenciones de los padres para hablar sobre el comportamiento sexual con sus hijos adolescentes se asoció significativamente con tres resultados: padre-adolescente comunicación sexual percibida por los padres (. Std  $\beta = 0,217$ ,  $p = 0,013$ ), la comunicación familiar abierta percibida por adolescente (Std.  $\beta = 0,193$ ,  $p = 0,028$ ), y la comodidad con la comunicación sexual percibida por adolescente (Std.  $\beta = 0,214$ ,  $p = 0,015$ ). Sin embargo, los resultados del análisis de la trayectoria en la fase de confirmación sugirieron que el modelo no se ajusta a los datos (Figura 2). La figura 2 muestra los estadísticos de ajuste modelo se presentan en recuadros sombreados.

*Hipótesis 4: Los niveles más altos de aculturación adolescente latina, familismo, y el conocimiento sobre el embarazo / ETS / SIDA se asocia con niveles más altos de sus actitudes y normas subjetivas sobre la comunicación sexual con los padres.*

En la etapa exploratoria, sólo el factor de predicción de los conocimientos sobre el embarazo adolescente / ETS / SIDA se asoció significativamente con los niveles más altos de las actitudes de los adolescentes (Std. B = 0,223,  $p = 0,012$ ) y las normas subjetivas sobre la comunicación sexual con los padres (Std. B = 0,208,  $p = 0,020$ ). Los resultados de los análisis de la trayectoria en la fase de confirmación sugirió que el modelo era un buen ajuste a los datos (véase la Figura 3). La Figura 3

muestra los estadísticos de ajuste modelo se presentan en recuadros sombreados.

Hipótesis 5: *Los niveles más altos de los adolescentes actitudes y normas subjetivas respecto a la comunicación sexual con los padres se asocian con niveles más altos de los padres y percepciones de la comunicación abierta de la familia, padre-adolescente comunicación sexual, y la comodidad con la comunicación sexual de los adolescentes.*

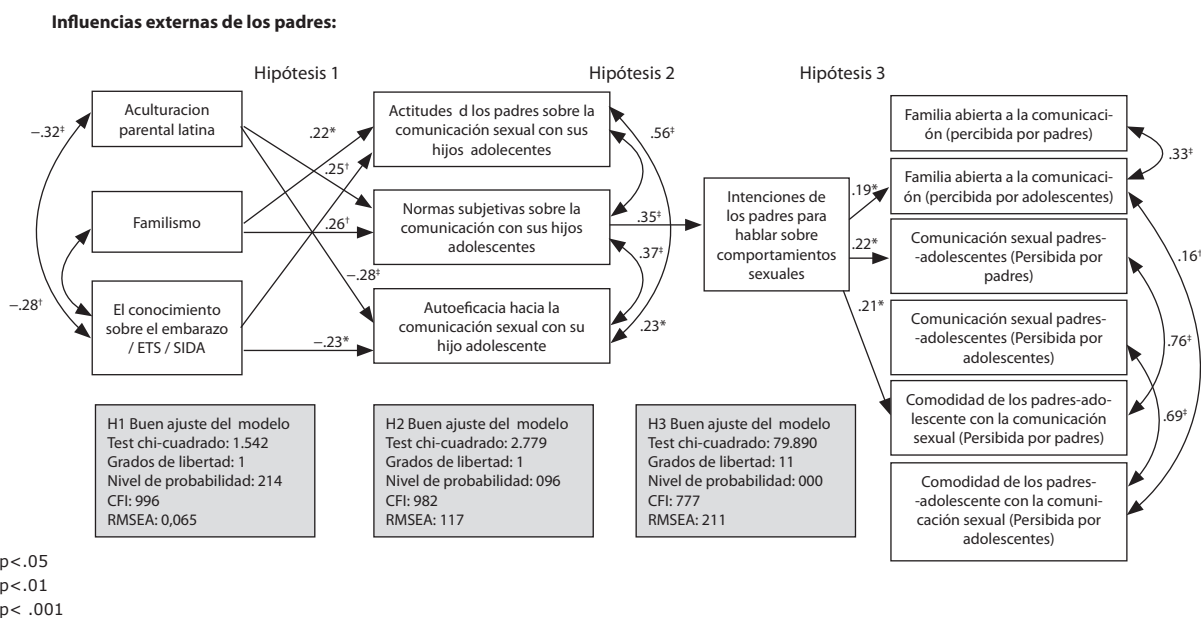


Figura 2 - Resumen de Modelo Sendero para Hipótesis de 1-3 con los coeficientes de regresión estandarizados. Detroit, MI, EE.UU. 2009-2010

En la etapa exploratoria, sólo el predictor de las actitudes de los adolescentes con respecto a la comunicación sexual con los padres se asoció significativamente con los niveles más altos de la comunicación familiar abierta (Std. B = 0,637,  $p = 0,000$ ), padre-adolescente comunicación sexual (Std. B = 0,399,  $p = 0,000$ ), y la comodidad con la comunicación sexual (Std.  $\beta = 0,486$ ,  $p = 0,000$ ) percibido por los adolescentes. En la fase de confirmación, el modelo de camino sugerido que el modelo no tenía un buen ajuste a los datos (ver Figura 3).

Hipótesis 6: *Los niveles más altos de los padres y adolescentes percepción de la comunicación familiar abierta, padre-adolescente comunicación sexual, y la comodidad con la comunicación sexual se asocian con niveles más bajos de las actitudes de los adolescentes y las normas subjetivas hacia tener sexo en los próximos 3 meses, y los niveles más altos de la autoeficacia sobre evitar conductas sexuales de riesgo.*

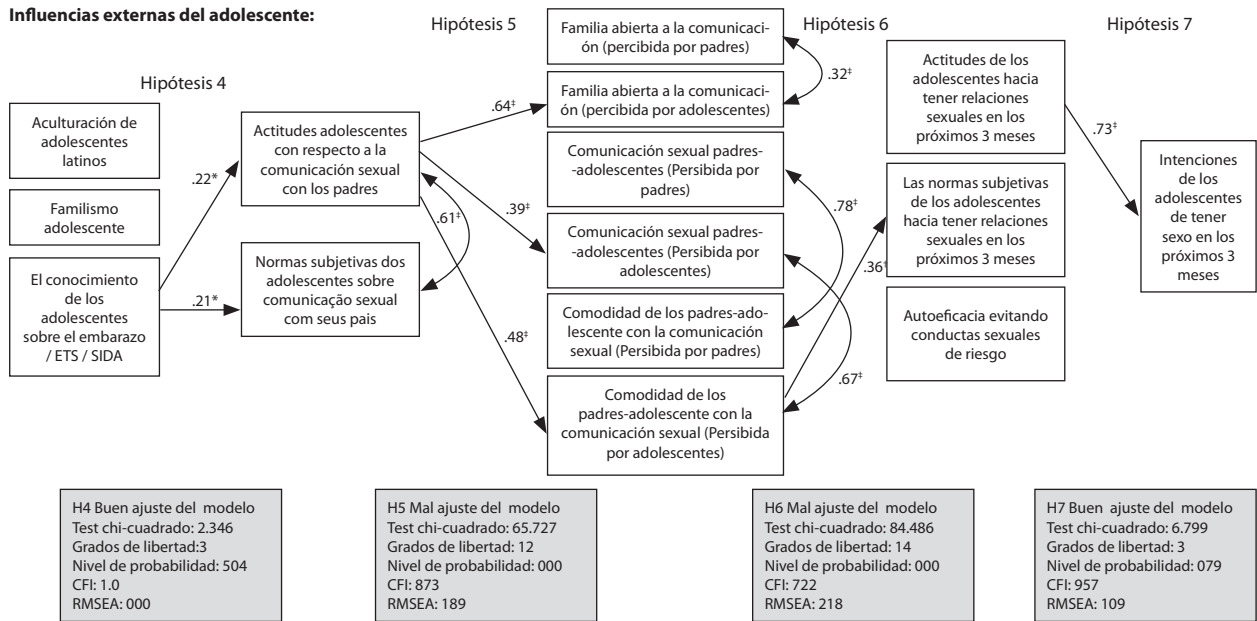
Sólo el predictor de las normas subjetivas de los adolescentes hacia las relaciones sexuales en los próximos 3 meses se asoció significativamente con el resultado de la comodidad con la comunicación sexual percibida por adolescente (Std. B = 0,357,  $p = 0,014$ ). En otras palabras, los adolescentes que perciben la aprobación de otras personas importantes para ellos tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses reportado mayor comodidad con la comunicación sexual con los padres. Problemas con multicolinealidad se evidenciaron entre los predictores de padre-adolescente comunicación sexual y la comodidad con la comunicación sexual percibida por los padres, lo que significa que estas dos variables eran redundantes. En la fase de confirmación, el modelo de trayectoria sugiere que el modelo no dio buen ajuste a los datos (ver Figura 3).

Hipótesis 7: *Los niveles más bajos de los adolescentes actitudes y normas subjetivas hacia tener sexo en los próximos 3 meses y mayores niveles de autoeficacia sobre evitando conductas sexuales de riesgo están asociados*

con niveles más bajos de los adolescentes intenciones de tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses.

Sólo el predictor de los adolescentes las actitudes hacia las relaciones sexuales en los próximos 3 meses se asoció significativamente con el resultado de los adolescentes intenciones de tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses (. Std  $\beta = 0,721, p = 0,000$ ).

Estos resultados sugieren que las actitudes hacia la adolescente teniendo sexo en los próximos 3 meses es una variable importante a considerar en el diseño de futuros programas para disminuir intenciones de tener relaciones sexuales. En la fase de confirmación, el modelo de trayectoria sugiere que el modelo no dio buen ajuste a los datos (Figura 3).



\*  $p < .05$   
†  $p < .01$   
‡  $p < .001$

Figura 3 - Resumen de Modelo Sendero para Hipótesis 4-7 con los coeficientes de regresión estandarizados. Detroit, MI, EE.UU. 2009-2010

### Discusión

El modelo PETPB postula que las variables externas pueden influir en las creencias de comportamiento, creencias normativas, creencias de control, y las intenciones, las cuales influyen en la conducta adolescente, normativo y controlan las creencias, y por lo tanto influyen en los adolescentes de los padres el comportamiento sexual de riesgo<sup>(4)</sup>. Debido a la pequeña tamaño de la muestra (130 padres y 130 adolescentes), que no era factible llevar a cabo un análisis estadístico para probar el modelo completo de una sola vez. En lugar de ello, se llevaron a cabo siete análisis separados para probar las hipótesis que se han desarrollado sobre la base de los hallazgos de investigaciones anteriores y en las relaciones predichas por el modelo. Las figuras 2 y 3 ilustran las relaciones en el modelo que se apoya en los resultados de este estudio.

Los resultados de este estudio proporcionan apoyo parcial para cada una de las hipótesis que se derivan del modelo conceptual que guió el estudio, como se señala en la Figura 1. Aunque, padre-adolescente comunicación sexual puede influir adolescente comportamiento sexual de riesgo, hay pruebas limitadas acerca de cómo la comunicación sexual de los padres puede influir en las actitudes de los adolescentes, las normas subjetivas y autoeficacia hacia el comportamiento sexual de riesgo.

Los resultados de la primera hipótesis sugieren que los padres aculguración latina, familismo padres, y el conocimiento de los padres sobre el embarazo / ETS / SIDA están significativamente relacionados con las actitudes de los padres, las normas subjetivas, y la autoeficacia hacia la comunicación sexual con su hijo adolescente. Inesperadamente, la aculguración latina padres se asoció negativamente con la autoeficacia de los padres hacia la comunicación sexual con sus hijos



adolescentes. Una explicación para esto puede ser que la variable aculturación latina se midió solamente con preguntas relacionadas con el lenguaje de preferencia. El uso de una medida más amplia de la aculturación puede haber producido resultados diferentes. La media de la escala de aculturación latina fue mayor para los padres (media = 4,11) que los adolescentes (media = 2,83). Las diferentes preferencias lingüísticas de los padres y los adolescentes pueden haber creado una barrera para el padre-adolescente comunicación sexual, y pueden explicar la asociación negativa entre la aculturación latina de los padres y la autoeficacia hacia la comunicación sexual. No se identificaron estudios previos que examinaron la relación entre estas variables específicas, aunque los estudios han identificado una relación positiva entre la comunicación padre-adolescente real y la aculturación de los padres (muestra de adolescentes latinos, hombres y mujeres, la edad de 13,6 años promedio, que viven en los EE.UU.)<sup>(5)</sup>, conocimiento sexual (muestra de adolescentes mexicanos, hombres y mujeres, edades 14 a 17 años, que vive en México)<sup>(7)</sup>, y el familismo de los padres y la autoeficacia hacia el padre-adolescente comunicación sexual (muestra de adolescentes mexicanos, hombres y hembras, las edades 14-17 años, que viven en México)<sup>(6)</sup>.

La segunda hipótesis fue parcialmente apoyado. Normas subjetivas de los padres hacia la comunicación sexual con sus hijos adolescentes se relacionan positivamente con sus intenciones de hablar con sus hijos adolescentes sobre el sexo. No hubo relación significativa entre actitudes de los padres y de la libre eficacia hacia la comunicación sexual y las intenciones de hablar sobre el comportamiento sexual. Una explicación para este hallazgo puede ser la homogeneidad de las respuestas sobre las actitudes de los padres y las intenciones de los padres hacia la comunicación sexual. La mayoría de los padres (87%) respondieron que la comunicación sexual con sus hijos adolescentes era "una buena idea" o "muy buena idea" y el 84% de los padres eran "probable" o "muy probable" que hablar de sexo con sus hijos adolescentes. No se identificaron estudios anteriores que las relaciones medidos específicamente examinados en la segunda hipótesis entre los padres 'intenciones de hablar sobre el comportamiento sexual y las actitudes de los padres, las normas subjetivas, y la autoeficacia hacia la comunicación sexual con sus hijos adolescentes.

Relaciones positivas Sin embargo, estudios previos han demostrado entre la comunicación efectiva entre

padres e hijo adolescente sexual y actitudes de los padres, las normas subjetivas, y la autoeficacia hacia la comunicación sexual<sup>(6,11-14)</sup> (una muestra de padres mexicanos que tenían los adolescentes entre 14 y 17 años de edad, hombres y mujeres, que viven en México<sup>(6)</sup>; predominantemente madres y adolescentes afroamericanos, edades 11-14, hombres y mujeres, que viven en los EE.UU.<sup>(12)</sup>; predominantemente madres y adolescentes latinos, la edad de 13 significan, hombres y mujeres, que viven en los EE.UU.<sup>(13)</sup>; padres mexicanos, madres predominantemente, viviendo en México<sup>(14)</sup>).

Los hallazgos no apoyan el modelo propuesto por la tercera hipótesis de que habría relaciones positivas entre las intenciones de los padres para hablar acerca de las variables de comportamiento y comunicación sexuales reportados por los padres y los adolescentes. Sin embargo, los resultados de los análisis de regresión indicaron que tres variables (comunicación familiar abierta percibido por el adolescente, padre-adolescente comunicación sexual y la comodidad con la comunicación sexual percibida por los padres) estaban relacionados con las intenciones de los padres para hablar sobre el comportamiento sexual. Una explicación de la falta de apoyo al modelo completo puede ser la interrelación entre las múltiples variables de comunicación. No se identificaron estudios previos que examinaron específicamente las relaciones probadas en la tercera hipótesis.

Sólo una de las tres relaciones que se prevé en la cuarta hipótesis con el apoyo de los hallazgos. Conocimiento sexual adolescente (pero no aculturación latina o familismo) estuvo relacionada con las actitudes de los adolescentes y las normas subjetivas en relación con la comunicación sexual con los padres. Aunque no se identificaron estudios anteriores examinar estas relaciones específicas, se identificaron dos estudios que informaron las relaciones positivas entre el conocimiento y la percepción de la real padre-adolescente comunicación sexual<sup>(16,32)</sup>, (muestra de adolescentes varones afroamericanos sexual adolescente, 18-22 años de edad, que viven en los EE.UU.<sup>(16)</sup>; predominantemente blanco adolescentes, varones y mujeres, 14-18 años de edad, que viven en los EE.UU.<sup>(32)</sup>, en consonancia con los hallazgos reportados en el presente estudio.

Los hallazgos relacionados con la quinta hipótesis sugieren que las actitudes hacia la comunicación sexual adolescente con los padres (pero no sus normas subjetivas) estaban relacionados con adolescente (pero no a los padres) percepciones de comunicación abiertas familia, padre-adolescente comunicación sexual, y la

comodidad con la comunicación sexual. Sin embargo, los datos no apoyan el modelo de ruta para esta hipótesis. Estos hallazgos contradecían las conclusiones de un estudio (que no incluía los latinos, tuvo una muestra de adolescentes con edad media de 16 años, hombres y mujeres, de raza mixta, que viven en los Países Bajos), que informó una asociación positiva entre creencias y subjetiva de los adolescentes normas hacia el padre-adolescente comunicación sexual y los informes de la comunicación sexual entre padres y adolescente<sup>(17)</sup> de los adolescentes.

La sexta hipótesis no apoyó el modelo de camino que predijo relaciones entre las diferentes variables de comunicación padre-adolescente y las actitudes de los adolescentes, las normas subjetivas, y la auto-eficacia de evitar conductas sexuales de riesgo. Adolescentes de confort percibido con la comunicación padre-adolescente (pero no de los padres o adolescente percepciones de la comunicación familiar abierta o padre-adolescente comunicación sexual) estaba relacionado con los adolescentes las normas subjetivas hacia tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses. Sólo otro estudio se encontró que examinó estas relaciones en las familias latinas (madres y adolescentes latinos, con edades entre 12 a 15, hombres y mujeres, principalmente de México, que viven en los EE.UU.), y los hallazgos de este estudio sugiere una relación positiva entre la comunicación familiar abierta y actitudes hacia el sexo premarital adolescente<sup>(21)</sup>.

La séptima hipótesis también fue parcialmente apoyado por los datos. Las actitudes de los adolescentes (pero no normas subjetivas o autoeficacia) hacia las relaciones sexuales en los próximos 3 meses se asoció positivamente con sus intenciones de tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses. Este resultado podría explicarse por el hecho de que sólo 11 de los adolescentes informaron intenciones de tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses, y por lo tanto no puede haber sido suficiente variabilidad para identificar relaciones significativas. Este hallazgo es consistente con los hallazgos reportados previamente<sup>(22,25)</sup> que las actitudes favorables (pero no las normas subjetivas o autoeficacia) hacia tener relaciones sexuales estaban relacionados con la actividad sexual (muestra de mujeres adolescentes afroamericanas, 12-18 años<sup>(22)</sup>; los adolescentes latinos, hombres y mujeres, de 12-18 años de edad, que viven en los EE.UU.<sup>(25)</sup>).

Hubo algunas limitaciones para el estudio actual que debe abordarse con el fin de proporcionar direcciones

para la investigación futura. En primer lugar, los análisis de datos secundarios se obtuvieron de un ensayo controlado aleatorio - encuesta previa a la intervención, lo que limita la capacidad de identificar relaciones predictivos longitudinales. En segundo lugar, la medida utilizada para evaluar la aculturación centrado en el idioma preferido de los encuestados, y no incluye otros componentes de la aculturación, tales como valores y pertenencia a un grupo. Una tercera limitación fue el uso de una muestra de conveniencia incluyó latinos que eran principalmente de origen mexicano (81,5%) que habían vivido en Estados Unidos durante una media de 19,37 años. Además, el 83% de los padres en la muestra eran madres. Además, un análisis ajustado covariable que podrían haber incluido factores posiblemente afecten a las relaciones examinadas en el estudio (por ejemplo, la longitud de tiempo en los EE.UU., la educación y el ingreso familiar) no fue realizada debido a las limitaciones de tamaño de muestra. Una cuarta limitación es que los datos del estudio se basan en medidas de auto-informe realizados por jóvenes adolescentes y padres. La exactitud de los informes podría verse afectada por el miedo a exponerse en temas sensibles como la intención de mantener relaciones sexuales, a pesar de que los cuestionarios fueron administrados a través de computadoras en una habitación privada. Una quinta limitación fue que muy pocos adolescentes de la muestra informaron intenciones de tener relaciones sexuales en los próximos 3 meses, lo que resulta en la variabilidad limitada en e variable dependiente primaria y por lo tanto limitar el poder para detectar relaciones predictivas. Una última limitación de este estudio fue que los datos para hombres y mujeres no se analizaron por separado.

Hay una serie de implicaciones de los hallazgos para futuras investigaciones. Los estudios futuros deben ser longitudinales para examinar cómo las variables y factores familiares culturales están relacionados con intenciones sexuales de los adolescentes a través del tiempo. Los estudios futuros también deben utilizar diferentes medidas de aculturación que son más multidimensional y que incluyen valores de rol de género. Los hallazgos de estudios previos sugieren que puede haber diferentes relaciones entre la comunicación padres-adolescente y adolescente conductas sexuales de los dos géneros<sup>(18)</sup>, y por lo tanto los estudios futuros deben probar el modelo PETPB por separado para hombres y mujeres adolescentes. Por último, los estudios futuros deben incluir una muestra más grande de las madres y los padres latinos de diferentes países y

con más variación en los niveles de aculturación con el fin de generalizar los resultados a la diversa población inmigrante latina que vive en los Estados Unidos, y permitir el examen de los efectos de covarianza.

Los resultados del estudio también tienen implicaciones importantes en la práctica. Los proveedores de salud que atienden a adolescentes latinos deben evaluar los niveles de aculturación adolescente, conocimiento sexual, actitudes, normas, y las intenciones de tener relaciones sexuales, así como variables de comunicación entre padres y adolescentes con el fin de desarrollar intervenciones adaptadas para reducir el comportamiento sexual de riesgo.

## Referencias

1. Pew Research Center. Median age for Hispanics is lower than median age for total U.S. population. 2012.[acceso 11 jan 2015]. Disponible em: <http://www.pewresearch.org/daily-number/median-age-for-hispanics-is-lower-than-median-age-for-total-u-s-population/>
2. Centers for Disease Control and Prevention. Youth Risk Behavior Surveillance — United States 2013. [acceso 19 jan 2015]. MMWR Surveillance Summaries. [Internet]. 2014;63(4):1-172. Disponible em: <http://www.cdc.gov/healthyyouth/yrbs/>
3. Centers for Disease Control and Prevention. Health Disparities in HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STDs, and TB. 2014 [Internet]. [acceso 22 dez 2014]. Disponible em: <http://www.cdc.gov/nchhstp/healthdisparities/Hispanics.html#HIV>
4. Coatsworth JD, Pantin H, Szapocznik J. Familias Unidas: a family-centered ecodevelopmental intervention to reduce risk for problem behavior among Hispanic adolescents. *Clin Child Fam Psychol Rev*. 2002;5(2):113-32. doi: 10.1023/A:1015420503275
5. Ortega J. Applying Ecodevelopmental Theory and the Theory of Reasoned Action to understand HIV risk behaviors among Hispanic adolescents [Doctoral dissertation]. Miami (FL): University of Miami; 2010. 140 p.
6. Benavides RA. An Interaction Model of Parents' and Adolescents' Influences on Mexican Adolescents' Intentions for Contraception and Condom Use [Doctoral dissertation]. Austin, Texas: University of Texas at Austin; 2007. 206p.
7. Gallegos EC, Villarruel AM, Gómez MV, Onofre DJ, Zhou Y. Research brief: sexual communication and knowledge among Mexican parents and their adolescent children. *J Assoc Nurses AIDS Care*. 2007;18(2):28-34. doi: 10.1016/j.jana.2007.01.007
8. Lugo Steidel A, Contreras J. A new familism scale for use with Latino populations. *Hispanic J Behav Sci*. 2003;25(3):312-30. doi: 10.1177/0739986303256912
9. Hutchinson MK, Jemmott III JB, Sweet Jemmott L, Braverman P, Fong GT. The role of mother-daughter sexual risk communication in reducing sexual risk behaviors among urban adolescent females: A prospective study. *J Adolesc Health*. 2003;33(2):98-107. doi: 10.1016/S1054-139X(03)00183-6
10. Hutchinson MK, Wood EB. Reconceptualizing adolescent sexual risk in a Parent Based Expansion of the Theory of Planned Behavior. *J Nurs Scholarsh*. 2007;39(2):141-6. doi: 10.1111/j.1547-5069.2007.00159.x
11. Benavides RA. Comunicación y creencias sexuales de padres de adolescentes [Master thesis]. Monterrey, México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2003. 30 p.
12. DiIorio C, Resnicow K, Dudley WN, Thomas S, Wang DT, Van Marter DF, et al. Social cognitive factors associated with mother-adolescent communication about sex. *J Health Commun*. 2000;5(1):41-51. doi: 10.1080/108107300126740
13. Guilamo-Ramos V, Jaccard J, Dittus P, Collins S. Parent-adolescent communication about sexual intercourse: an analysis of maternal reluctance to communicate. *Health Psychol*. 2008; 27(6):760-9. doi: 10.1037/a0013833
14. Villarruel AM, Cherry CL, Cabriaes EG, Ronis DL, Zhou Y. A parent-adolescent intervention to increase sexual risk communication: Results of a randomized controlled trial. *AIDS Educ Prevent: official publication of the International Society for AIDS Education*. 2008;20(5):371-83. doi: 10.1521/aeap.2008.20.5.371.
15. Chung PJ, Travis Jr R, Kilpatrick SD, Elliott MN, Lui C, Khandwala SB, et al. Acculturation and parent-adolescent communication about sex in Filipino-American families: a community-based participatory research study. *J Adolesc Health*. 2007;40(6):543-50. doi: 10.1016/j.jadohealth.2007.01.004
16. Harris AL, Sutherland MA, Hutchinson MK. Parental Influences of Sexual Risk Among Urban African American Adolescent Males. *J Nurs Scholarsh*. 2013;45(2):1-10.
17. Schouten BC, Van den Putte B, Pasmans M, Meeuwesen L. Parent-adolescent communication about sexuality: The role of adolescents' beliefs, subjective norm and perceived behavioral control. *Patient Educ Counseling*. 2007;66(1):75-83. doi: 10.1016/j.pec.2006.10.010

18. Hutchinson MK, Montgomery AJ. Parent communication and sexual risk among African Americans. *Western J Nurs Res.* 2007;29(6):691-707.
19. Hutchinson MK, Cooney TM. Patterns of parent-teen sexual risk communication: Implications for intervention. *Fam Rel.* 1998;47(2):185-94.
20. DiIorio C, Kelley M, Hockenberry-Eaton M. Communication about sexual issues: Mothers, fathers, and friends. *J Adolesc Health.* 1999;24(3):181-9. doi: 10.1016/S1054-139X(98)00115-3
21. Romo LF, Lefkowitz ES, Sigman M, Au TK. A longitudinal study of maternal messages about dating and sexuality and their influence on Latino adolescents. *J Adolesc Health.* 2002; 31(1):59-69. doi: 10.1016/S1054-139X(01)00402-5
22. Childs G, Moneyham L, Felton G. Correlates of sexual abstinence and sexual activity of low-income African American adolescent females. *J Assoc Nurses AIDS Care.* 2008;19(6):432-42. doi: 10.1016/j.jana.2008.04.013
23. Koniak-Griffin D, Stein JA. Predictors of sexual risk behaviors among adolescent mothers in a human immunodeficiency virus prevention program. *J Adolesc Health.* 2006;38:297.e1-e11. doi: 10.1016/j.jadohealth.2004.12.008
24. Prado G, Schwartz S, Maldonado-Molina M, Huang S, Pantin H, Lopez B, et al. Ecodevelopmental x Intrapersonal risk: Substance use and sexual behavior in Hispanic adolescents. *Health Educ Behav.* 2009; 36(1):45-61. doi: 10.1177/1090198107311278
25. Villarruel AM, Jemmott III JB, Jemmott LS, Ronis DL. Predictors of sexual intercourse and condom use intentions among Spanish-dominant Latino youth: a test of the planned behavior theory. *Nurs Res.* 2004; 53(3):172-81. doi:10.1097/00006199-200405000-00004
26. Villarruel AM, Loveland Cherry CJ, Ronis DL. Testing the efficacy of a computer based parent adolescent sexual communication intervention for Latino parents. *Fam Rel.* 2010; 59(5):533-43. doi: 10.1111/j.1741-3729.2010.00621.x
27. Gaioso VP. Relationships between Latino parental, adolescent and cultural variables on adolescents' attitudes, norms, self-efficacy, and sexual intentions [Dissertation]. Birmingham (AL): University of Alabama at Birmingham School of Nursing; 2013. 258 p. [acesso 19 dez 2014]. Disponível em: <http://search.proquest.com/docview/1434877976/abstract/14199FA13B736AAD6FD/1?accountid=8240>
28. Sabogal F, Marín G, Otero-Sabogal R, Marín B, Perez-Stable E. Hispanic familism and acculturation: What changes and what doesn't? *Hispanic J Behav Sci.* 1987;9(4):397-412. doi: 10.1177/07399863870094003
29. Barnes H, Olson DH. Parent-adolescent communication scale. In: Olson DH, McCubbin HI, Barnes H, Larsen A, Muxen M, Wilson M. *Family inventories: Inventories used in a national survey of families across the family life cycle.* St. Paul (MN): Family Social Science, University of Minnesota Press; 1982. p. 33-48.
30. Tabachnick B, Fidell L. *Using multivariate statistics.* New York: Allyn and Rose; 2007.
31. Cohen J. *Statistical power analysis for the behavioral sciences.* Hillsdale, N.J.: Lawrence Erlbaum; 1988.
32. Somers CL, Paulson SE. Students' perceptions of parent-adolescent closeness and communication about sexuality: Relations with sexual knowledge, attitudes, and behaviors. *J Adolesc.* 2000;23(5):629-44. doi: 10.1006/jado.2000.0349

Recibido:11.9.2014

Aceptado: 16.3.2015