



Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada. Toluca, Estado de México. 7223898475
 RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/>

Año: XI Número: 1. Artículo no.:160 Período:1ro de septiembre al 31 de diciembre del 2023

TÍTULO: Diseño y validación del Cuestionario de Violencia Estructural en Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS).

AUTORES:

1. Dr. Gustavo Alfredo Gómez-Rodríguez.
2. Dra. Raquel Alicia Benavides-Torres.
3. Dr. Rosario Eduardo Apodaca-Armenta.
4. Dra. Nancy Rodríguez-Vázquez.

RESUMEN: El objetivo fue desarrollar y validar un instrumento de medición de los factores de violencia estructural en mujeres trabajadoras sexuales. El desarrollo del cuestionario se basó en las estrategias para diseñar herramientas y procedimientos de medición de WALTZ, la selección de un modelo conceptual para delinear los aspectos de enfermería o asistencia sanitaria del proceso de medición y la explicación de objetivos de la medida. El cuestionario fue de 6 ítems con consistencia interna alfa de Cronbach de 0.80, y se estableció un factor con una explicación de 40.73%. En el análisis factorial confirmatorio, los índices de bondad de ajuste fueron aceptables ($GFI=0.95$, $CFI=0.94$, $RMSEA=0.47$). Este instrumento permite identificar la violencia estructural en MTS.

PALABRAS CLAVES: encuestas y cuestionarios, trabajadoras sexuales, violencia.

TITLE: Design and validation of the Structural Violence Questionnaire in Female Sex Workers.

AUTHORS:

1. PhD. Gustavo Alfredo Gómez-Rodríguez.
2. PhD. Raquel Alicia Benavides-Torres.
3. PhD. Rosario Eduardo Apodaca-Armenta.
4. PhD. Nancy Rodríguez-Vázquez.

ABSTRACT: The objective was to develop and validate an instrument for measuring the factors of structural violence in female sex workers. The development of the questionnaire was based on WALTZ's strategies for designing measurement tools and procedures, the selection of a conceptual model to delineate the nursing or health care aspects of the measurement process, and the explanation of measurement objectives. The questionnaire consisted of 6 items with Cronbach's alpha internal consistency of 0.80, and a factor with an explanation of 40.73% was established. In the confirmatory factor analysis, the goodness of fit indices was acceptable (GFI=0.95, CFI=0.94, RMSEA=0.47). This instrument makes it possible to identify structural violence in MTS.

KEY WORDS: surveys and questionnaires, female sex workers, violence.

INTRODUCCIÓN.

La violencia estructural que padecen las mujeres trabajadoras sexuales (MTS) causa gran cantidad de daños para el bienestar de las necesidades básicas de salud por violaciones que se manifiestan dentro de las instituciones públicas de salud (Gutiérrez-Gamboa, et al., 2018). Estas se presentan en forma de abuso verbal o físico del proveedor de salud, consejerías y esterilización forzada, elevados costos de los servicios de salud, barreras para el acceso y la no disposición de condones (Pecheny, 2014; Piña & Rodríguez, 2017; Plazas & Reyes, 2012).

La violencia o el temor para sufrirla puede impedir a las MTS el acceso a los servicios de salud reproductiva y prevención de VIH y SIDA (Shannon, et al., 2015).

Actualmente, la prevalencia de VIH en el grupo de MTS es del 11.8%, cuando en población general es de 0.4%; asimismo, presentan 30 veces mayor riesgo al VIH que la población general (Fleury et al., 2013; ONUSIDA, 2022).

Se identifica, que los integrantes de algún grupo de población de riesgo (incluidas las MTS) que llevan a cabo un contacto sexual con alguna persona, estas se ven gravemente afectadas por VIH. En el año 2019, a nivel mundial, el 54% de las nuevas infecciones por VIH correspondía a parejas sexuales de integrantes de dichos grupos (ONUSIDA, 2019).

Distintos artículos publicados en Latinoamérica (RedTraSex, 2018; Rodríguez et al., 2014; Rodríguez & Armenta, 2023) describen los factores de violencia que se presentan en las mujeres trabajadoras sexuales; además, reportes epidemiológicos muestran el papel que personas de este grupo tienen para mitigar o potenciar la epidemia de VIH y SIDA (Fleury et al., 2013; Pecheny, 2014).

Aunque en la actualidad se cuenta con instrumentos para abordar aspectos relacionados a las mujeres trabajadoras sexuales y sus riesgos sexuales, no se encontró algún instrumento válido y confiable que permita medir la violencia estructural de manera integral en las MTS. La medición de los fenómenos permite describirlos y cuantificarlos de forma que se conozca mejor su contenido y cualidades, así como la magnitud del problema; datos y circunstancias necesarias de concretizar para generar formas de intervenir con efectividad en la disminución del problema de salud.

Considerando lo anterior, el objetivo es desarrollar y validar un instrumento de medición de los factores de violencia estructural en mujeres trabajadoras sexuales.

DESARROLLO.

Metodología.

Diseño.

Estudio instrumental, porque se desarrolló y se validó el instrumento (Carretero-Dios, & Pérez, 2007), y transversal con dos fases (Waltz, et al., 2010).

Fase uno: Generación de los ítems y validez de contenido del instrumento.

El concepto que define la violencia estructural se conforma de varios factores (abuso verbal o físico del proveedor de salud, consejerías y esterilización forzada, elevados costos en los servicios de salud, falta de disposición o negociación de condones y barreras para su acceso).

El instrumento de desarrollo a partir de los factores de violencia estructural y en base a las estrategias para diseñar herramientas y procedimientos de medición, se mencionan a continuación:

1. La selección de un modelo conceptual para delinear los aspectos de enfermería o asistencia sanitaria del proceso de medición.
2. La explicación de objetivos de la medida (Waltz et al., 2010).

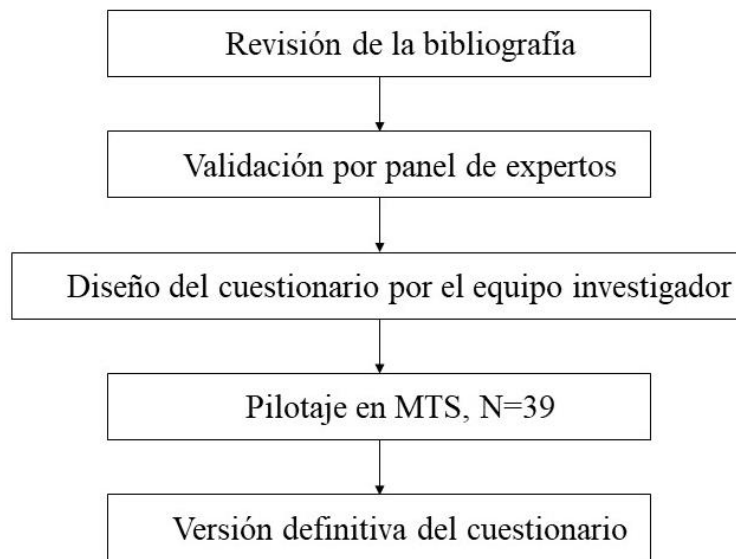
En la validez del contenido participó un equipo multidisciplinar compuesto por una Doctora en Ciencias de Enfermería con área de expertes en prevención del VIH/SIDA y sexualidad responsable, un Doctor en Filosofía con área de expertes en las políticas comparadas al bienestar social y trabajo social, un Maestro en Ciencias de Enfermería y cinco MTS. Este equipo multidisciplinar fue elegido siguiendo los criterios de selección con respecto a idoneidad, heterogeneidad, conocimiento experto del tema, y disponibilidad (Leape et al., 1992). Los elementos fueron revisados para su mejora por sugerencia de los expertos.

Prueba piloto y estructura del cuestionario.

Se realizó una prueba piloto en 39 mujeres trabajadoras sexuales, en la cual en ningún ítem se detectó problemas de comprensión lingüística; por tal motivo, no se realizaron cambios al diseño o al contenido.

Se desarrolló la versión final del cuestionario de Violencia Estructural (ViEs) con un total de ocho ítems, y se utilizó un formato de respuesta escala Likert de frecuencia. La escala presenta un nivel de medición de 5 puntos; nunca, casi nunca, algunas veces, casi siempre y siempre, en la cual se puede presentar un puntaje de ocho a 40. La interpretación de los resultados es a mayor puntuación obtenida mayor es la violencia estructural de las mujeres trabajadoras sexuales. Ejemplo de ítem es “Considera que son costosos los servicios de salud sexual”. Los pasos para el diseño del instrumento se ilustran en la figura 1.

Figura 1: Pasos del diseño del instrumento.



Fuente: Elaboración propia.

Fase dos. Propiedades psicométricas.

Muestra.

La muestra se conformó por 153 mujeres trabajadoras sexuales con una edad mayor de 18 años, que trabajen en bares, cantinas, moteles, hoteles, men's club y salones de masaje del municipio de Monterrey, Nuevo León.

Análisis estadístico.

En los ítems del instrumento se llevó a cabo un análisis descriptivo. Mediante las correlaciones de Spearman, se examinaron las relaciones entre los ítems; además, se identificó la fiabilidad a través del Coeficiente Alpha de Cronbach.

Para la validez de constructo, se llevó a cabo un análisis factorial exploratorio con el estadístico Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) y la prueba de esfericidad de Bartlett para identificar la pertinencia de las variables de estudio.

Consideraciones éticas.

El estudio se apegó a lo establecido al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en sus distintos artículos y fracciones (Secretaría de Salud, 2014).

Resultados.

Muestra.

Los resultados que se presentan corresponden a 153 mujeres trabajadoras sexuales con una media de edad de 28.47 años (18-50), que cuentan con una media de escolaridad de 11.35 años cursados (5-22); asimismo, 9180.36 MNX (5000-30 000) representa la media de sus ingresos mensuales. El estado civil soltero es el que mayor ponderó con 57.5% y presentaron una media de 1.16 (0-4) hijos.

Correlaciones.

Se observan relaciones entre los ítems con excepción de con ViEs_1 y ViEs_8, los cuales no se relacionaron adecuadamente con los ítems; por tal motivo, fueron eliminados del instrumento (Tabla 1).

Tabla 1. Relaciones entre los ítems.

| | ViEs_1 | ViEs_2 | ViEs_3 | ViEs_4 | ViEs_5 | ViEs_6 | ViEs_7 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ViEs_1 | | | | | | | |
| ViEs_2 | 0.38* | | | | | | |
| ViEs_3 | 0.17* | 0.27* | | | | | |
| ViEs_4 | 0.28* | 0.35* | 0.31* | | | | |
| ViEs_5 | 0.37* | 0.52* | 0.26* | 0.52* | | | |
| ViEs_6 | 0.35* | 0.48* | 0.28* | 0.54* | 0.63* | | |
| ViEs_7 | 0.15 | 0.28* | 0.21* | 0.27* | 0.44* | 0.57* | |
| ViEs_8 | -0.09 | -0.04 | 0.01 | -0.07 | -0.10 | -0.09 | -0.01 |

Nota: * $p > 0.05$

Fuente: Elaboración propia.

Fiabilidad.

El valor Alfa de Cronbach del factor violencia estructural (seis ítems) es de 0.80. Se considera suficiente los valores de 0.70 o más (Streiner et al., 2016).

Validez de Constructo.

La adecuación de la muestra se probó usando la medida de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) y la prueba de Bartlett. El valor KMO fue 0.81; un valor > 0.6 se considera bueno. El valor de la prueba de Bartlett fue 0.001; los valores bajos de nivel de significación se consideran buenos. Ambas pruebas indican que el muestreo es adecuado para el análisis de los factores (Howard, 2016).

Los resultados del análisis factorial exploratorio de componentes principales con rotación Varimax dio como resultado un factor que explica el 40.73% de la varianza total. Las cargas de los factores oscilaron 0.56 y 0.81 (Tabla 2). Se consideró satisfactoria una carga de factores de >0.40 , dando como resultado el factor uno con seis ítems.

Tabla 2. Análisis Factorial exploratorio.

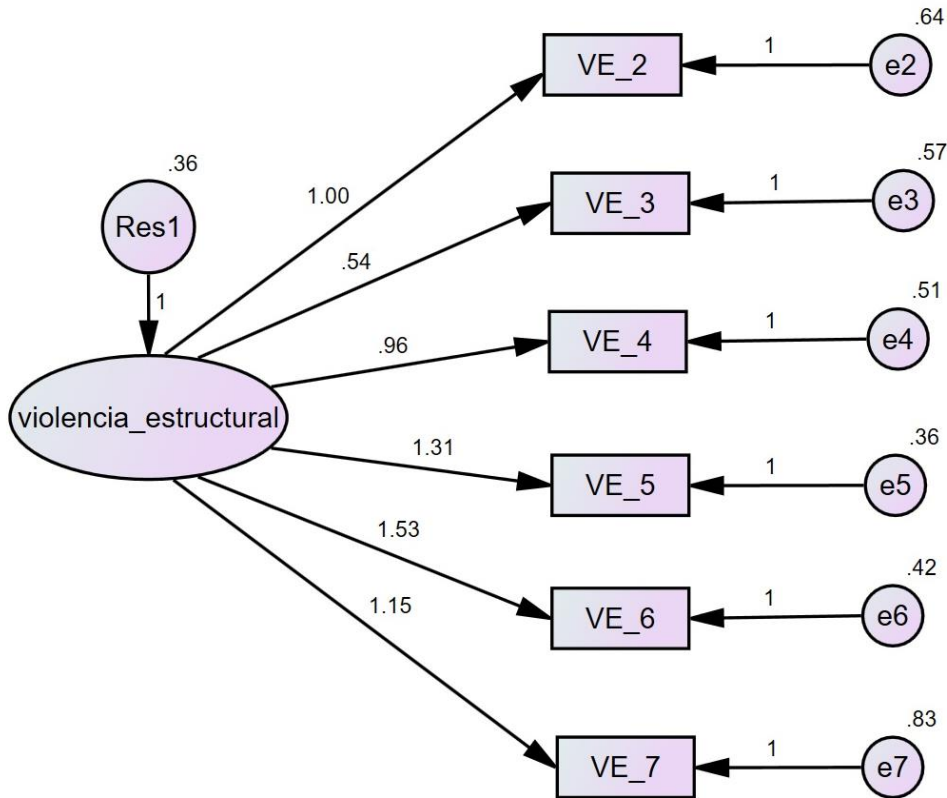
| Extracción por análisis de componentes principales. Rotación por método Varimax. | | | |
|---|----------|--------------------|-------------------|
| | Factor 1 | Varianza explicada | Alpha de Cronbach |
| ViEs = 6 ítems. | | 40.73 | 0.80 |
| 2. Le han obligado a escuchar, ver o recibir pláticas de salud sexual en alguna institución pública de salud. | 0.65 | | |
| 3. La han obligado a realizarse la salpingoclasia (salpingo, ligaduras de trompas, OTB). | 0.56 | | |
| 4. Ha recibido abuso verbal o físico por parte del personal de salud. | 0.69 | | |
| 5. Es difícil para usted poder acudir a los servicios de salud sexual. | 0.79 | | |
| 6. Considera que son costosos los servicios de salud sexual. | 0.81 | | |
| 7. Considera que las leyes locales dificultan el trabajo sexual. | 0.67 | | |

Fuente: Elaboración propia.

Para el realizar el análisis factorial confirmatorio, se recurrió al modelo de ecuaciones estructurales. En 2014, Hair y colaboradores describen los valores del índice de bondad de ajuste (*GFI*), el índice de ajuste comparativo (*CFI*) y la raíz de los errores cuadráticos medios de aproximación (*RMSEA*), donde los valores de *GFI* y *CFI* se deben encontrar entre 0.90 - 0.95 para ser considerados como ajuste aceptable; en el caso del *RMSEA*, el valor debe ser menor a .05.

En la figura 2 se muestra el análisis factorial confirmatorio. Los resultados de los índices de bondad de ajuste (*GFI*=0.95, *CFI*=0.94, *RMSEA*=0.47) confirman un ajuste aceptable del modelo.

Figura 2. Modelo final.



Fuente: Elaboración propia.

CONCLUSIONES.

El cuestionario en mujeres trabajadoras sexuales contiene los factores que conforman el concepto de violencia estructural basado en la literatura (Pecheny, 2014; Piña & Rodríguez, 2017; Plazas & Reyes, 2012; Shannon et al., 2015).

Respecto al cuestionario desarrollado, se puede decir, que en México no existe ninguno que contenga estas características; por tanto, existe un vacío en la medición de la violencia estructural en mujeres trabajadoras sexuales. En ese sentido, la investigación basada en MTS no se limitará a reflejar los factores de la violencia por separado, más bien en señalar el conjunto de características de la violencia estructural. Las características psicométricas obtenidas en el cuestionario son aceptables, de acuerdo con lo establecido por Kline (2000); además, cuenta con suficiente consistencia interna para ser utilizado como instrumento de medición científica (Nunnally, 1978).

En función del análisis de contenido, el cuestionario fue elaborado y evaluado por un panel de expertos y mujeres trabajadoras sexuales, lo que originó concordancia entre la totalidad de jueces; distintos autores que han utilizado la técnica de validez de contenido (Bernal-García, et al. 2020; Núñez, 2021) consideran la aplicación de este procedimiento necesario para la validez en el desarrollo del instrumento.

Por lo anterior, el cuestionario de violencia estructural en mujeres trabajadoras sexuales es un instrumento válido y confiable para identificar los factores (abuso verbal o físico del proveedor de salud, consejerías y esterilización forzada, elevados costos en los servicios de salud, falta de disposición o negociación de condones y barreras para su acceso) que conforman la violencia estructural en mujeres trabajadoras sexuales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Bernal-García, M. I., Jiménez, D. R. S., Gutiérrez, N. P., & Mesa, M. P. Q. (2020). Validez de contenido por juicio de expertos de un instrumento para medir percepciones físico-emocionales en la práctica de disección anatómica. *Educación médica*, 21(6), 349-356.
2. Carretero-Dios, H., & Pérez, C. (2007). Normas para el desarrollo y revisión de estudios instrumentales: consideraciones sobre la selección de tests en la investigación psicológica. *International journal of clinical and health psychology*, 7(3), 863-882.
3. Fleury, S., Bicudo, V., & Rangel, G. (2013). Reacciones a la violencia institucional: estrategias de los pacientes frente al contra derecho a la salud en Brasil. *Salud colectiva*, 9, 11-25. <http://www.scielo.org.ar/pdf/sc/v9n1/v9n1a02.pdf>
4. Gutiérrez-Gamboa, D. I., Evangelista-García, A. A., & Anne-Winton, A. M. (2018). Mujeres transgénero trabajadoras sexuales en Chiapas: las violencias del proceso de construcción y reafirmación de su identidad de género. *Sociológica (México)*, 33(94), 139-168. <https://www.scielo.org.mx/pdf/soc/v33n94/2007-8358-soc-33-94-139.pdf>

5. Hair, J. F., Black, W. C., Babin, B. J., Anderson, R. E., & Tatham, R. L. (2014). Pearson new international edition. Multivariate data analysis, Seventh Edition. Pearson Education Limited Harlow, Essex. <https://doc1.bibliothek.li/acd/FLMF050541.pdf>
6. Howard, M. C. (2016). A review of exploratory factor analysis decisions and overview of current practices: What we are doing and how can we improve? *International Journal of Human-Computer Interaction*, 32(1), 51-62. <https://doi.org/10.1080/10447318.2015.1087664>
7. Kline, P. (2000). *The Handbook of Psychological Testing* (2nd ed.). London: Routledge.
8. Leape, L. L., Park, R. E., Kahan, J. P., & Brook, R. H. (1992). Group judgments of appropriateness: the effect of panel composition. *International Journal for Quality in Health Care*, 4(2), 151-159. <https://doi.org/10.1093/oxfordjournals.intqhc.a036710>
9. Nunnally, J.C. (1978). An Overview of Psychological Measurement. In: Wolman, B.B. *Clinical Diagnosis of Mental Disorders*. Springer. Boston, MA. https://doi.org/10.1007/978-1-4684-2490-4_4
10. Nunnally, J.C. (1978). An Overview of Psychological Measurement. In: Wolman, B.B. *Clinical Diagnosis of Mental Disorders*. Springer. Boston, MA. https://doi.org/10.1007/978-1-4684-2490-4_4
11. Núñez, J. G. (2021). Diseño y validación de contenido de escala de Alfabetización en Salud Sexual y Reproductiva. *Revista de Salud Pública*, 26(2), 19-30.
12. Pecheny, M. (2014). Estigma y discriminación en los servicios de salud a las mujeres trabajadoras sexuales en América Latina y el Caribe. *Gazeta de Antropología*; 30 (2). <https://doi.org/10.30827/Digibug.33815>
13. Piña, E.G.B. & Rodríguez, G.D.A. (2017). Alma, víctima de esterilización forzada en Guerrero. Suprema Corte de Justicia de la Nación. <https://www.scjn.gob.mx/sites/default/files/igualdad-genero/2018->

[06/REPORTAJE%20ESCRITO%20TERCER%20LUGAR%20Alma%2C%20victima%20de%20esterilizacion%20forzada%20en%20Guerrero_0.pdf](#)

14. Plazas, W. E. C., & Reyes, E. P. H. (2012). Pobreza y prostitución en Boyacá, Colombia: una mirada desde los derechos humanos. *Revista Colombiana de Sociología*, 35(1), 83-95.
<https://www.redalyc.org/pdf/5515/551556229005.pdf>
15. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA) (2022). Informe Mundial Sobre el Sida 2022.
https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2022-global-aids-update-summary_es.pdf
16. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA) (2019). Hoja informativa-día mundial del sida 2019. <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
17. Red de Mujeres Trabajadoras Sexuales de Latinoamérica y el Caribe [RedTraSex]. (2018). Trabajo sexual y violencia institucional: “Cuando la clandestinidad va de la mano del abuso de autoridad y la vulnerabilidad de los derechos”.
http://www.redtralsex.org/IMG/pdf/violencia_institucional_y_trabajo_sexual.pdf
18. Rodríguez, E. M., Fuentes, P., Ramos-Lira, L., Gutiérrez, R., & Ruiz, E. (2014). Violencia en el entorno laboral del trabajo sexual y consumo de sustancias en mujeres mexicanas. *Salud mental*, 37(4), 355-360. <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v37n4/v37n4a10.pdf>
19. Rodríguez, G. A. G., & Armenta, R. E. A. (2023). Violencia en Mujeres Trabajadoras Sexuales: Revisión Sistemática. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores.
<https://doi.org/10.46377/dilemas.v2i10.354>
20. Secretaría de Salud (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, México.
http://sitios.dif.gob.mx/normateca/wpcontent/Archivos/Normateca/DispGrales/ReglamentoLeyGeneralSalud_MaterialInvestigacion_Ago2014.pdf

21. Shannon, K., Strathdee, S. A., Goldenberg, S. M., Duff, P., Mwangi, P., Rusakova, M., ... & Boily, M. C. (2015). Global epidemiology of HIV among female sex workers: influence of structural determinants. *The Lancet*, 385(9962), 55-71.
22. Streiner, D. L., Norman, G. R., & Cairney, J. (2016). Health measurement scales: a practical guide to their development and use. *Australian and New Zealand journal of public health*, 40(3), 294–295. <https://doi.org/10.1111/1753-6405.12484>
23. Waltz, C. F., Strickland, O. L., & Lenz, E. R. (Eds.). (2010). *Measurement in nursing and health research*. Springer publishing company.

DATOS DE LOS AUTORES.

1. Gustavo Alfredo Gómez Rodríguez. Doctor en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Sinaloa, Facultad de Enfermería Mochis, Profesor Investigador de Tiempo Completo, México. Correo electrónico: gustavogomez@uas.edu.mx

2. Raquel Alicia Benavides Torres. PhD de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería, Profesora de Tiempo Completo, México. Correo electrónico: raquel.benavidestr@uanl.edu.mx

3. Rosario Eduardo Apodaca Armenta. Doctor en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Sinaloa, Facultad de Enfermería Mochis, Profesor Investigador de Tiempo Completo, México. Correo electrónico: eduardoapodaca@uas.edu.mx

4. Nancy Rodríguez Vázquez. Doctor en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Coahuila, Facultad de Enfermería Unidad Torreón, Profesora de Tiempo Completo. Correo electrónico: nancy_rodriguez@uadec.edu.mx

RECIBIDO: 24 de junio del 2023.

APROBADO: 3 de agosto del 2023.