

USO DEL CONDÓN EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CIUDAD DE SANTA MARTA

CONDOM USE AT FIRST INTERCOURSE AMONG COLLEGE STUDENTS IN THE CITY OF SANTA MARTA

José David García Pabón*, Angeline Mercado Pacheco* y Marie Ludys Lubo Argumedo*

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo primordial conocer el uso del condón en la primera relación sexual en estudiantes universitarios del programa de psicología de una universidad pública de la ciudad de Santa Marta, teniendo en cuenta que en la ciudad no se ha efectuado ningún estudio publicado a este respecto en estudiantes universitarios, lo cual es importante para prevenir embarazos no deseados, al igual que las infecciones de transmisión sexual y por tanto poder efectuar programas de promoción de salud sexual. Se analizan al interior del mismo las posibles causas de este problema. (DUAZARY 2012 No. 2, 201 - 204)

Palabras clave: Universitarios; enfermedad de transmisión sexual; condones; conducta sexual (DeCS)

ABSTRACT

The present study aimed essential to know the use of condoms at first sex among university students in the psychology program of a public university in the city of Santa Marta, taking into account that the city has not made any study published this subject in college, which is important in preventing unwanted pregnancies, as well as sexually transmitted infections and therefore able to carry out programs to promote sexual health. Are analyzed within the same possible causes of this problem.

Keywords: university, sexually transmitted disease, condoms, sexual behavior. (DeCS- inglés Bireme)

* Estudiantes de Grado de Psicología, Universidad del Magdalena. Colombia

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo primordial conocer el uso del condón en la primera relación sexual en estudiantes universitarios del programa de psicología de una universidad pública de la ciudad de Santa Marta, teniendo en cuenta que en la ciudad no se ha efectuado ningún estudio publicado a este respecto en estudiantes universitarios, lo cual es importante para prevenir embarazos no deseados, al igual que las infecciones de transmisión sexual y por tanto poder efectuar programas de promoción de salud sexual.

Cada día es mayor la evidencia científica referente a que lo que le sucede a nuestros adolescentes durante su formación es decisivo para el resto de su juventud e influirá en su futuro y en especial en su salud¹. Una de las medidas propuestas para evitar los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión es el uso del condón¹⁻⁵.

Estudios realizados en Latinoamérica señalan que en las regiones en desarrollo, esta parte del continente presenta mayor utilización del condón que en otros como Asia y África, y México es el país con más baja utilización del mismo^{6,7}. En la ciudad de Santa Marta el uso del condón en la primera relación sexual es del 36%⁵. En Chile, el 95% de la transmisión del sida es por relaciones sexuales⁸, lo cual lo sitúa, como en el resto del continente, en un problema con visos de salud pública. En Colombia, al igual que en otros países, la edad de inicio de las relaciones coitales es variable, pero cada vez se produce a edades menores³⁻⁷. Predominando en todos los estudios que en el sexo masculino la edad de inicio es mayor que en las mujeres⁶⁻¹⁰.

Así se encuentra que el Perú⁹, a pesar de los adolescentes haber tenido conocimientos sobre educación sexual, solo una tercera parte de los mismos había utilizado condón en su primera relación coital, además el 40% consideran la instrucción obtenida como insuficiente y tan solo un tercio de ellos informaron haber usado condón en su primera relación; otros estudios hallados en la revisión de la literatura científica, señalan un rango de uso del condón en la primera relación sexual amplio, así se encuentra datos de mujeres que utilizaron condón en un 23.1%^{10,11,12}, otro estudio en varones y mujeres nigerianos^{13,14,15} halló una prevalencia de uso del 15%; estudios en latinos^{16,17,18} muestran prevalencia del 46%; en una región de Cuba¹⁹ el uso del condón nunca superó

el 30% de su uso; así mismo, en una región del norte de Colombia⁵ solo el 36.5% manifestó haber recibido detalles sobre educación sexual, e igualmente consideran la información adquirida en el colegio como inapropiada; este estudio también señala que el 40% utilizó condón en su primera relación sexual.

Un autor²⁰ ha demostrado que la intención del uso del condón es un buen predictor de su utilización, sin embargo otros investigadores²¹⁻²⁴ mencionan que no solo la intención es un buen predictor, sino que se requiere una buena comunicación y negociación por parte de la pareja. Cuando están conversando se incrementa la probabilidad de su uso en la próxima relación sexual²⁴, al igual que no es cierto que hablar de sexualidad y sus métodos de prevención propicie el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes, antes por el contrario puede postergar el inicio de las relaciones sexuales¹⁴.

Por tanto, debe incluirse en los programas de prevención la comunicación sexual en la pareja e incluso con los padres, debido a que se previenen embarazos no planeados, enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH-SIDA²³. No obstante, no se puede negar el papel que juega la cultura que permite diferentes roles de género, así en el hombre le es permitido determinar cuando protegerse, relegando a la mujer a un papel secundario, debido a esto se debe propiciar que las mujeres aprendan a negociar su uso²⁵.

De todas formas no se debe olvidar que los factores más frecuentes para la adquisición de enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no planeados, son la falta de información, que conlleva a los adolescentes a concluir su proyecto de vida²⁶. Tampoco, este debe mantenerse por un año⁽¹²⁾.

MATERIALES Y MÉTODOS

La muestra la conformaron 300 estudiantes adolescentes seleccionados de un programa de psicología de una universidad pública mediante un muestreo intencional tomados por conveniencia. Los participantes diligenciaron un cuestionario que abordaba los aspectos sociodemográficos y de su vida sexual. La edad promedio de grupo analizado fue 16 años, 250 hombres (83.3%) y 50 mujeres (16.6%).

Los datos fueron analizados en el paquete estadístico de Microsoft SPSS 18.0. Se determinaron razones de

prevalencia con IC95%. El análisis multivariado se realizó mediante regresión logística, se siguieron las recomendaciones de Greenland²⁷, y bondad de ajuste del modelo según Hosmer-Lemeshow²⁸.

RESULTADOS

La edad de la primera relación sexual estuvo entre los 10 y 18 años y en 107 (35.7%) este inicio fue a los 13 años. Un total de 90 estudiantes de psicología afirmó haber utilizado condón en esa primera relación sexual.

El condón fue utilizado en su primera relación sexual en un 30% en hombres y mujeres. La edad cuando se tuvo la primera relación sexual fue parecida en las estudiantes que informaron uso de condón y en quienes no lo utilizaron (12.35 años y 11.10).

En los hombres la edad, al igual que en las mujeres, no fue diferente estadísticamente entre los que usaron condón y en quienes no lo hicieron (14.60 años y 15.25 años).

DISCUSIÓN

Como se evidencia en resultados, los estudiantes de género masculino de un programa de psicología de una universidad pública y tener más edad, al momento de la primera relación sexual, aumenta la probabilidad de hacer uso del condón.

La edad de la primera relación sexual en la muestra del presente estudio estuvo entre los 10 y 18 años de edad, con una media de 13 años cumplidos. Estos resultados son similares a los reportados en otros estudios^{3-7,29,30}. No obstante, las edades varían de un lugar a otro, pero en términos generales comprenden el rango encontrado en la presente investigación, así se encuentra en la literatura científica que para América Latina y el Caribe la edad de la primera relación sexual es significativamente mayor en mujeres que en hombres^{29,31}, lo cual no se evidenció en el presente estudio, probablemente a que correspondía a muestras diferentes, debido a que en este estudio se trabajó con estudiantes universitarios, pero si fue similar a lo hallado en un estudio en México³⁰.

Igualmente, un reporte de investigación en once países Latinoamericanos halló variaciones en la edad promedio para el inicio de las relaciones coitales para los varones jóvenes, así: 13 años en Jamaica y 16 en Chile, mientras

que para las mujeres en Chile fue de 18 años y en Jamaica de 16 años de edad²⁹, como puede evidenciarse, en nuestro caso es similar a lo hallado para hombres jóvenes de Jamaica.

En cuanto al uso del condón durante la primera relación sexual coital no se presentaron diferencias significativas estadísticamente (RP 0.75, IC95% 0.47-1.20, $p=0.20$) entre los hombres y mujeres del presente estudio; lo cual es similar a lo hallado en otros estudios de tres diferentes países³²⁻³⁴.

Tanto en los hombres como en las mujeres, la edad cuando se tuvo la primera relación sexual coital y el uso del condón fue similar entre quienes utilizaron condón y quienes no lo hicieron. Esto podría sugerir que los conocimientos aprendidos en el colegio de este método, y de otros, para la prevención de enfermedades de transmisión sexual y del embarazo no planeado, no determina su utilización^{5,7-15}. Esto es un factor de riesgo tanto para los embarazos no planeados como para las enfermedades de transmisión sexual, tal como lo determinan estudios efectuados en Trinidad y Tobago^{29,31}, Perú³¹, Brasil³⁵, si a estos hallazgos se menciona lo encontrado en el Caribe³⁶, en donde más de la mitad de los casos de VIH-SIDA son consecuencia de relaciones sexuales no protegidas, en especial en las mujeres, nos encontramos ante un serio problema de salud pública al cual se le debe prestar mayor atención.

Sin embargo, no todo es desalentador, otros estudios^{37,38} han encontrado que en Colombia, Brasil y Chile, diferentes programas empiezan a mostrar mejoría en la asistencia de los servicios donde se facilita asesoría y elementos de protección.

Unos autores^{39,40} han señalado que los motivos primordiales para el no uso del condón, no solo en la primera relación sexual, se debe a la creencia que su utilización disminuye el placer sexual y el temor a ser rechazado por la pareja. Por ello los programas de promoción de la salud y prevención de este tipo de enfermedades y de embarazos no deseados se deben desmitificar.

Los resultados del presente estudio deben ser tomados con cautela por el tamaño de la población utilizada, al igual que sus características profesionales, a pesar de ser una población joven, se sugiere que efectúen estudios en poblaciones más grandes e incluso en niveles de menor escolaridad, debido, a que como mostró este

estudio, cada día las relaciones sexuales se presentan a más temprana edad.

Por último, se recomienda, como menciona un autor⁹, tener en cuenta la conexión que existe entre educación sexual y la conducta sexual misma, por ello es necesario que esta información sirva de guía para las políticas de Estado que se emprendan, a pesar de que en Colombia no es obligatoria la educación sexual en los colegios, éstos deberían priorizarla tanto en los planteles públicos como privados, y facilitar el acceso a los condones de manera gratuita.

Se concluye que solo el 30% de los participantes en la presente investigación utilizaron el condón en la primera relación sexual, lo cual indica el serio problema que corren los adolescentes quienes a pesar de estar cursando estudios superiores y haber sido instruidos en las infecciones de transmisión sexual, embarazos no planeados y métodos de protección sexual, hacen caso omiso al mismo, por lo cual se requiere reforzar este tipo de medidas preventivas hasta en las universidades, en especial, como lo fue en este caso, en las públicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Juárez F. Salud Reproductiva de los jóvenes: teorías y evidencia. Rabell C, Zavala-de Cosío E, ed. La fecundidad en condiciones de pobreza: una visión internacional. Instituto de Investigaciones Sociales, UNAM, México, 2002.
- Gardner R, Blackburn RD, Upadhyay UD. Condones: cómo cerrar la brecha entre el uso y la necesidad. Population Reports, Serie H, No. 9, Baltimore, John Hopkins University School of Public Health, Population Information Program, abril de 1999.
- Del Río-Chiriboga C, Uribe-Zúñiga P. Prevención de enfermedades de transmisión sexual y SIDA mediante el uso del condón. Salud Pública Mex. 1993; 35:508-17.
- Cates W. The NIH Condom Report: The Glass is 90% Full. Family Planning Perspectives. 2001; 33(5): 231-33.
- Ceballos G, Campo-Arias. Prevalencia de uso de condón en la primera relación sexual en adolescentes de Santa Marta, Colombia: diferencias por género. MedUnab. 2005; 8(2):59-63.
- UNAIDS/WHO. Argentina Epidemiological Fact Sheets on HIV/AIDS and Sexually Transmitted Infections. 2002 Update.
- Gayet M, Juárez F, Pedrosa L. y Magis C. Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. Salud pública Méx. 2003; 45(supl.5): 632-40.
- Cooperativa. Uso del condón en la primera relación alcanza un 50 por ciento tras campañas del Gobierno 2009. http://www.cooperativa.cl/uso-del-condon-en-la-primera-relacion-alcanza-un-50-por-ciento-tras-campanas-del-gobierno/prontus_notas/2009-11-04/130813.html.
- García P, Cotrina A, Shah S, Cárcamo C. Sex, information and condom use among peruvian adolescents. J bras Doenças Sex Transm. 2009; 21(1): 3-8.
- Hendriksen ES, Pettifor A, Lee SJ et al. Predictors of condom use among young adults in South Africa: the Reproductive Health and HIV Research Unit National Youth Survey. Am J Public Health. 2007; 97(7):1241-48.
- Kohler PK, Manhart LE, Lafferty WE. Abstinence-only and comprehensive sex education and the initiation of sexual activity and teen pregnancy. J Adolesc Health. 2008; 42(4):344-351.
- Caballero HR, Villaseñor SA, San Martín A. Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre SIDA en adolescentes de México. Revista de Salud Pública. 1997; 31: 351-59.
- Micher C, Silva B. Nivel de conocimientos y prácticas de riesgo para enfermedades de transmisión sexual (ETS) en alumnos de primer ingreso a la Universidad Nacional Autónoma de México. UNAM/SIDAETS. 1997; 3, 68-73.
- Robles S, Moreno D, Rodríguez M, Barroso R, Frías B, Rodríguez M, Díaz-González E, Castillo P, Hernández R. Predictores del uso consistente del condón con base en un modelo psicológico de prevención de VIH/SIDA. En S. Robles y D. Moreno (Eds.) 2008: *Psicología y salud sexual* (pp. 75-121). México: UNAM.
- Villaseñor SA, Caballero HR, Hidalgo SMA, Santos PJ. Conocimiento objetivo y subjetivo sobre el VIH/SIDA como predictor del uso de condón en adolescentes. Salud Pública de México. 2003; 45(1): 73-80.
- Manning WD, Longmore MA, Giordano PC. The relationship context of contraceptive use at first intercourse. Fam Plann Perspect. 2000; 32: 104-10.
- Otoide VO, Oronsyae F, Okonofua FE. Sexual behaviour and contraceptive use among secondary school adolescents in Benin City, Nigeria. J Obstr Ginecol. 2001; 21: 298-302.
- Sneed CD, Morisky DE, Rotheram-Borus MJ, Ebin V, Malotte CK, Lyde M, et al. 'Don't know' and 'didn't think of it': condom use at first intercourse by Latino adolescents. AIDS Care 2001; 13: 303-8.
- García R, Cortés A, Vila L, Hernández M, Mesuía A. Comportamiento sexual y uso del preservativo en adolescentes y jóvenes de un área de salud. Rev Cubana Med Gen Integr. 2006;22(1)
- Albarracín D, Johnson B, Fishbein M, Muellerleile P. Theories of reasoned action and planned behavior as

- models of condom use: a meta-analysis. *Psychological Bulletin*. 2001; 127(1): 142-61.
21. Fishbein M. The role of theory in HIV prevention. *AIDS Care*. 2000; 12(3): 273-78.
 22. Lam A, Mark A, Lindsay P, Russell S. What really works? An exploratory study of condom negotiation strategies. *AIDS Education and Prevention*. 2004; 16(2): 160-71.
 23. Tulloch H, McCoul K, Millenberger R, Smith J. Partner communication skills and condom use among college couples. *Journal of American College Health*. 2004; 52(6): 263-67.
 24. Frías B, Barroso R, Rodríguez M, Moreno D, Robles S. Comunicación sobre temas sexuales con padres y parejas y su relación con la intención para tener sexo y usar condón en adolescentes. *La Psicología Social en México*. 2008; 12: 227-32.
 25. Jiménez M. Comunicación sexual en adolescentes y su implicación en la consistencia del uso del condón. *Enseñanza e investigación en psicología*. 2010; 15(1): 107-29.
 26. Cortés A, García R, Hernández M, Monterrey P, Fuentes J. Encuesta sobre comportamientos sexuales riesgosos y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes adolescentes de Ciudad de La Habana 1996. *Rev Cubana Med Trop* 1999;51(2).
 27. Greenland S. Modeling and variable selection in epidemiologic analysis. *Am J Public Health*. 1989; 79: 340-9.
 28. Hosmer DW, Taber S, Lemeshow S. The importance of assessing the fit of logistic regression models: a case study. *Am J Public Health*. 1991; 81: 1630-5.
 29. Lundgren R. *Protocolos de Investigación para el Estudio de la Salud Sexual y Reproductiva de los Adolescentes y Jóvenes Varones en América Latina*. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud, 2000.
 30. Halcón L et al. *A Portrait of Adolescent Health in the Caribbean*. Washington, DC: Pan American Health Organization, 2000.
 31. Pisani E et al. *HIV and AIDS in the Americas: An Epidemic with Many Faces*. Geneva, Switzerland: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS). 2000.
 32. Blanc AK, Way AA. Sexual behavior and contraceptive knowledge and use among adolescents in developing countries. *Studies in Family Planning*. 1998; 29:106-116.
 33. Ojeda G et al. *Salud Sexual y Reproductiva: Resultados Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 2000*. Santafé de Bogotá, Colombia: PROFAMILIA. 2000.
 34. Asociación Demográfica Salvadoreña. *Encuesta Nacional de Salud Familiar: FESAL-98: Informe Final*. San Salvador, El Salvador: La Asociación. 2000.
 35. Singh S. Adolescent childbearing in developing countries: a global review. *Studies in Family Planning*. 1998 ;29:117-136.
 36. Marquez PV et al. *HIV/AIDS in the Caribbean: Issues and Options*. Washington, DC: The World Bank. 2000.
 37. International Planned Parenthood Federation. *Integrating Sexual and Reproductive Health Services for Youth in Colombia*. [IPPF/WHO Spotlight on Youth]. New York, NY: The Federation, 1999.
 38. Luengo X, Toledo V. *Cemera, Chile: Integrating Sexuality Education and Health Services for Students*. [Young Adult Reproductive Health Project Highlights]. Washington, DC: FOCUS on Young Adults. 1995.
 39. Lescano M, Piacente P. *Póntelo y pónselo. La crisis también incide en el uso de los preservativos. El tábano. Política y cultura en la ciudad*. Edición Número 7. Disponible en: <http://www.eltabano.com/7%20nota%202.htm>.
 40. Del Rio-Chiriboga C, Uribe-Zúñiga P. *Prevención de enfermedades de transmisión sexual y SIDA mediante el uso del condón*. *Salud Pública de México*. 1993; 35(5). Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos/condon/condon.shtml>.