



Prevalencia de uso de condón en todas las relaciones sexuales con penetración durante los últimos doce meses y factores asociados en estudiantes universitarios entre 18 y 26 años

Prevalence of condom use in all sexual intercourse and associated factors during the last twelve months in public college students aged 18-26

Javier Martínez-Torres¹, Lince Yurley Parada-Capacho², Zolly Klarenna Castro-Duarte³

- 1 MSc. Epidemiología (c). Integrante Grupo El Cuidar, Departamento de Enfermería, Universidad de Pamplona. Norte de Santander, Colombia. e-mail: epid_javier@hotmail.com
- 2 Ft. Universidad de Pamplona. Norte de Santander, Colombia. e-mail: lince1222@hotmail.com
- 3 Ft. Universidad de Pamplona. Norte de Santander, Colombia. e-mail: klarenna@hotmail.com

Fecha de recepción: Febrero 13 - 2014

Fecha de aceptación: Octubre 15 - 2014

Martínez J, Parada LY, Duarte ZK. Prevalencia de uso de condón en todas las relaciones sexuales con penetración durante los últimos doce meses y factores asociados en estudiantes universitarios entre 18 y 26 años de edad. *Rev Univ. salud.* 2014; 16(2): 198 - 206

Resumen

El conocimiento de las prácticas sexuales en los adultos jóvenes es necesario para ejecutar acciones preventivas enfocadas a la disminución de embarazos no planeados y enfermedades de transmisión sexual. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de uso de condón en todas las relaciones sexuales con penetración durante los últimos doce meses y factores asociados en estudiantes universitarios entre 18 y 26 años de edad. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal, en estudiantes universitarios, el tamaño de la muestra fue de 468 participantes, la información se recolectó por medio de un cuestionario auto-diligenciable. **Resultados:** El 50,6% de la población era de género masculino, la edad media de toda la población fue 21,3±2,3 años. El porcentaje de personas que usaron condón en todas las relaciones sexuales con penetración durante los últimos doce meses fue de 35,3% (IC95% 30,8% - 39,7%); al realizar asociaciones se encontró que no haber tenido enfermedades de transmisión sexual (O.R. 4,45 I.C. 95% 2,07.9, 58) muestra asociación y se mantiene al realizar los ajustes en el modelo multivariado. **Conclusiones:** La población estudiada presenta porcentaje bajo de uso de condón en todas las relaciones sexuales durante los últimos doce meses, ello evidencia la necesidad de fortalecer acciones en salud que permitan la sistematización de medidas de prevención y tratamiento para aumentar el uso del preservativo en adultos jóvenes.

Palabras clave: Conducta sexual, adulto joven, conductas saludables, embarazo no deseado, enfermedades de transmisión sexual. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

The knowledge of sexual practices in young adults is needed to implement preventive actions aimed at the reduction of unplanned pregnancies and sexually transmitted diseases (STDs). **Objectives:** To determine the prevalence of condom use in all sexual intercourse and associated factors during the last twelve months in public college students between 18 and 26 years old. **Materials and methods:** A cross-sectional study was conducted on college students. The sample size was 468 participants. The information was collected through a self-administered questionnaire. **Results:** 50.6% of the population was male and the average age of the population was 21.3 ± 2.3 . The percentage of people who used condoms in all sexual intercourse during the last twelve months was 35.3% (CI95% 30.8% - 39.7%). When making associations, it was found that not having had STDs (OR 4.45 CI95% 2,07.9,58) show association which remains when making adjustments in the multivariate model. **Conclusions:** The studied population show a low rate of condom use in all sexual relations during the last twelve months, which highlights the need to strengthen health actions that allow the systematization of prevention and treatment measures to increase condom use among young adults.

Key words: Sexual behaviour, young adult, health behaviour, unplanned pregnancy, sexually transmitted diseases. (Source: DeCS, Bireme).

Introducción

El conocimiento de los comportamientos sexuales de adolescentes y adultos jóvenes es un punto importante para la ejecución de intervenciones eficaces que permitan obtener resultados beneficiosos para este grupo poblacional; teniendo en cuenta que el componente sexual es propio del desarrollo del ser humano, este se debe manejar con responsabilidad, ya que puede conducir a la aparición de embarazos no planeados (ENP) y la adquisición de enfermedades de transmisión sexual (ETS).^{1,3}

Desde el año 2000 la aparición de casos del Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) han aumentado en todo el mundo, al igual que otras ETS, tales como virus de papiloma humano, *clamidia*, herpes genital, entre otras han tenido similar tendencia; eso muestra a su vez, que las personas cuyas edades oscilan entre 13 y 24 años son el grupo poblacional con mayor vulnerabilidad.^{4,5}

Se ha descrito que el preservativo masculino continúa siendo el principal método de planificación así como el método ideal para la

prevención de ETS.⁶ El uso y conocimiento de métodos anticonceptivos, tales como el condón en los adolescentes y adultos jóvenes, se ha descrito como factor que disminuye la probabilidad de ENP, adicional a esto la promiscuidad, el no uso de preservativo y el inicio temprano de relaciones sexuales presentan asociación con el desarrollo de las ETS y los ENP, el uso constante del preservativo es un método importante para la prevención de ETS, pues se encontró que el uso sistemático de él, puede disminuir en un 80% la incidencia del VIH.⁷⁻¹¹

Un ambiente amigable, educación sexual y eliminación de barreras para la adquisición del preservativo se han descrito como estrategias que disminuyen la cantidad de ENP y las ETS. A su vez, se deben generar estrategias que contrarresten falsas creencias sobre el uso del preservativo, entre las que se incluye que el uso de tal dispositivo disminuye el disfrute del acto coital, la relación con la aparición de lesiones tanto en la zona genital femenina como en el miembro viril.¹²

Cabe resaltar que se ha hallado que alrededor de un 75% de los adolescentes y adultos jóvenes han recibido educación sexual sobre uso del

preservativo en la escuela, antes de cumplir los 18 años de edad.¹³

El comportamiento sexual de los adolescentes y los adultos jóvenes muestra una serie de conductas de riesgo debido a que es en esta edad en la que mayor actividad sexual se tiene, sumado a mayor cantidad de parejas sexuales, ello conduce a que sea una población vulnerable para ENP y ETS.

Por lo anterior la Organización Mundial de la Salud, dentro de su marco estratégico para la prevención del VIH y de los embarazos no planeados 2011–2015 ha sugerido que se debe usar condón en todas las relaciones sexuales que incluyan penetración y que este se debe usar sin importar si se trata de una pareja estable o no.¹⁴⁻¹⁶

Por tanto la pregunta de investigación del presente estudio fue: ¿Cómo se comporta la prevalencia del uso del condón en todas las relaciones sexuales con penetración durante los últimos doce meses y factores asociados en estudiantes universitarios entre 18 y 26 años de una universidad pública colombiana?

Materiales y métodos

La población de referencia estuvo constituida por todos los estudiantes matriculados de todas las carreras pertenecientes a la universidad para el periodo académico del primer semestre del 2013.

El cálculo del tamaño de la muestra se tomó a partir de la población total matriculada que para ese periodo fue de 7853 personas, una frecuencia esperada del 38,6%, un error aceptable del 4% y un intervalo de confianza del 95%, dio como resultado una muestra de 531 personas, esta se aumentó en un 10% por posible no respuesta o respuesta incompleta y quedó como total una muestra de 580 personas.

Los criterios de inclusión fueron: ser mayor de 18 años de edad y menor de 26 años, firmar el consentimiento informado, aceptar ser parte de la investigación, y encontrarse matriculado como estudiante, la recolección de la información se tomó en la muestra calculada sin importar el hecho de no haber iniciado relaciones sexuales, esto se hizo con el fin de respetar la privacidad de todos los participantes y evitar que en el momento de la inclusión al estudio, los participantes acusasen haber tenido relaciones sexuales sin realmente haberlas tenido, lo que se convertiría en un sesgo por respuesta de presión social.

Para contrarrestar esto las personas que no habían iniciado relaciones sexuales fueron excluidas del análisis.

Para la medición y recolección de información se realizó una encuesta estructurada de medición transversal, cuyo fin fue evaluar los comportamientos sexuales, dicha encuesta fue autodiligenciada por los estudiantes de manera anónima.

La valoración del uso de condón durante los últimos doce meses en todas las relaciones sexuales que incluían penetración, se evaluó por medio de una pregunta la cual decía: si él/ella o la pareja había usado preservativo en todos los actos coitales que involucraran penetración durante los últimos doce meses, sin importar quienes hubiesen sido el/la o los/las compañero(s) sexual(es).

Como factores asociados se definieron siete variables : 1)- género (masculino o femenino); 2)- religión (cristiano católico, cristiano no católico, ateo, otro); 3)- tendencia sexual (heterosexual, homosexual o bisexual); 4)- edad de inicio de relaciones sexuales (antes de los 14 años, entre los 15 y los 18 años y después de los 19 años); 5)- edad actual (entre 18 y 19 años,

entre 20 y 22 años, y entre 23 y 26 años); 6)- creer que la pareja o ella ha estado embarazado (sí, no) (esto hace referencia a haber sufrido de una amenorrea, la cual llevase a creer que se encontraba en periodo de gestación); 7)- haber tenido ETS (sí, no).

El análisis estadístico se inició con la exclusión de las personas que no habían iniciado relaciones sexuales las cuales fueron detectadas en la base de datos por medio de una pregunta filtro, así como también fueron excluidas las personas que no respondían a alguna de las siete variables que se estudiaron como factores asociadas o la variable que hacía referencia al uso del condón durante los últimos doce meses.

Posterior a eso se siguió con un análisis descriptivo para determinar la distribución de frecuencias (medidas de tendencia central y de dispersión para variables cuantitativas), frecuencias relativas (para variables cualitativas), prueba de la χ^2 de Pearson.

Para estimar asociación entre la proporción de personas que usaron condón en todas las relaciones sexuales con penetración durante los últimos doce meses y las variables estudiadas, se utilizaron dos modelos de regresión logística binaria. El modelo de regresión logística binaria simple (modelo uno); y el segundo, el cual se ajustó por edad actual, edad de inicio de relaciones sexuales y género (modelo dos).

Los análisis fueron realizados en SPSS versión 20 para Mac y se consideró como significativo un valor $p < 0.05$.

El estudio tuvo en cuenta las consideraciones éticas establecidas en la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud; de acuerdo con su artículo 11, este estudio se clasifica como una investigación "sin riesgo" ya que no se realiza ninguna intervención o modificación

intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio.

La participación fue voluntaria y quienes aceptaron formar parte del estudio firmaron un consentimiento informado.

Los datos fueron manejados con estricta confidencialidad y anonimato sin realizarse análisis individuales, el formato de valoración estaba enumerado con un código el cual solo fue útil para el proceso de tabulación y estaba separado del registro de consentimiento informado.

Resultados

La muestra estuvo constituida por 580 estudiantes universitarios, de los cuales se analizaron datos de 468 estudiantes quienes habían iniciado vida sexual o quienes contestaron completamente el cuestionario, con edad media $21,3 \pm 2,3$ años.

Se encontró que el porcentaje de personas que usaron condón en todas las relaciones sexuales durante los últimos doce meses fue de 35,3% (IC95% 30,8% - 39,7%).

Al realizar el análisis por cada una de las variables estudiadas se encontró que los estudiantes pertenecientes al género masculino, quienes iniciaron relaciones sexuales después de los 19 años y los heterosexuales presentaron las siguientes prevalencia (37,2%; 42,9% y 35,8%), respectivamente.

Las demás características se presentan en la tabla 1.

Tabla 1. Prevalencia de uso de condón en todas las relaciones sexuales con penetración durante los últimos doce meses

| | Personas que usaron condón en todas las relaciones sexuales durante los últimos 12 meses | | Personas que no usaron condón en todas las relaciones sexuales durante los últimos 12 meses | |
|--|--|------|---|------|
| | Frec. | % | Frec. | % |
| Total | 165 | 35,2 | 303 | 64,8 |
| Género | | | | |
| Hombre | 89 | 37,6 | 148 | 62,4 |
| Mujer | 76 | 32,9 | 155 | 67,1 |
| Religión | | | | |
| Cristiano (católico) | 117 | 37,3 | 197 | 62,7 |
| Cristiano (no católico) | 30 | 34,1 | 58 | 65,9 |
| Ateo | 13 | 33,3 | 26 | 66,7 |
| Otro | 5 | 18,5 | 22 | 81,5 |
| Tendencia sexual | | | | |
| Heterosexual | 145 | 35,8 | 260 | 64,2 |
| Homosexual | 13 | 30,2 | 30 | 69,8 |
| Bisexual | 7 | 35,0 | 13 | 65,0 |
| Edad de inicio de relaciones sexuales | | | | |
| Antes de los 14 años | 17 | 26,2 | 48 | 73,8 |
| Entre 15 y 18 años | 121 | 35,6 | 219 | 64,4 |
| Después de los 19 años | 27 | 42,9 | 36 | 57,1 |
| Edad | | | | |
| Entre 18 y 19 años | 37 | 32,5 | 77 | 67,5 |
| Entre 20 y 22 años | 86 | 40,6 | 126 | 59,4 |
| Entre 23 y 26 años | 42 | 29,6 | 100 | 70,4 |
| Creer que la pareja o ella ha estado embarazado | | | | |
| Si | 29 | 25,4 | 85 | 74,6 |
| No | 136 | 38,4 | 218 | 61,6 |
| ETS | | | | |
| Si | 8 | 12,5 | 56 | 87,5 |
| No | 157 | 38,9 | 247 | 61,1 |

Tabla 2. Asociación entre el uso de condón en todas la relaciones sexuales durante los últimos doce meses y las variables estudiadas

| | OR no ajustado | IC95% | OR Ajustado ^a | IC95% |
|--|----------------|------------------|--------------------------|------------------|
| Género | | | | |
| Hombre | 1,22 | 0,84-1,79 | 1,34 | 0,91-1,98 |
| Mujer | 1 | - | 1 | - |
| Religión | | | | |
| Cristiano (católico) | 2,61 | 0,96-7,09 | 2,70 | 0,98-7,41 |
| Cristiano (no católico) | 2,28 | 0,78-6,61 | 2,33 | 0,79-6,86 |
| Ateo | 2,20 | 0,68-7,14 | 2,33 | 0,71-7,67 |
| Otro | 1 | - | 1 | - |
| Tendencia sexual | | | | |
| Heterosexual | 1,29 | 0,65-2,55 | 1,39 | 0,69-2,79 |
| Homosexual | 1 | - | 1 | - |
| Bisexual | 1,24 | 0,40-3,83 | 1,60 | 0,51-5,09 |
| Edad de inicio de relaciones sexuales | | | | |
| Antes de los 14 años | 1 | - | 1 | - |
| Entre 15 y 18 años | 1,56 | 0,86-2,83 | 1,60 | 0,88-2,92 |
| Después de los 19 años | 2,12 | 1,01-4,46 | 2,22 | 1,03-4,76 |
| Edad | | | | |
| Menor de 19 años | 1,14 | 0,67-1,95 | 1,21 | 0,70-1,21 |
| Entre 20 y 22 años | 1,63 | 1,03-2,56 | 1,66 | 1,05-2,62 |
| Más de 23 años | 1 | - | 1 | - |
| Crear que la pareja o ella ha estado embarazado | | | | |
| Si | 1 | - | 1 | - |
| No | 1,83 | 1,14-2,93 | 1,81 | 1,12-2,93 |
| ETS | | | | |
| Si | 1 | - | 1 | - |
| No | 4,45 | 2,07-9,58 | 4,42 | 2,03-9,64 |

OR ajustado por grupo etáreo, edad de inicio de relaciones sexuales y sexo
 Los valores estadísticamente significativos se muestran en negrilla

Discusión

El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia y factores asociados al uso del condón en todas las relaciones sexuales que incluían penetración en los últimos doce meses, en una muestra representativa de estudiantes universitarios. En términos de salud pública, solamente una tercera parte (32,5%) de los universitarios usan este medio de protección fundamental para prevenir las ETS y los ENP.

Estudios previos realizados, con la misma metodología, mostraron resultados similares a lo reportado en este trabajo.^{17,18}

Se ha descrito que alrededor del 90% de los estudiantes universitarios sexualmente activos han tomado conciencia sobre el uso de métodos anticonceptivos, pero cabe resaltar que un gran porcentaje de ellos utiliza métodos hormonales que no previenen de ETS, lo cual es preocupante ya que las incidencias de las enfermedades crecerían, y sumado a que cada día hay mayor cantidad de población activa sexualmente, las cifras de personas contagiadas aumentarían de manera considerable.¹⁹

Un estudio desarrollado en España en una muestra con 2171 jóvenes entre 14 y 24 años, mostró que el 51,7% de los sujetos usó el condón en todas las relaciones sexuales, mientras que aproximadamente una quinta parte nunca lo usa, los hallazgos se sitúan por encima de los valores hallados en nuestro estudio.⁶

Los resultados indican que las mujeres son las que con menor proporción han usado el condón durante los últimos doce meses, resultados que concuerdan con Soto¹⁷ pues sus hallazgos muestran que aproximadamente el 49% de las féminas no habían usado preservativo en los últimos seis meses, mientras que el uso es más frecuente y consistente en los varones.

La religión se comportó de manera indiferente con el uso del preservativo, hallazgos que coinciden con un estudio realizado en el Oeste de África por Mendes et al,¹⁸ pues sus resultados muestran que la religión no tiene relación con el uso de este método de barrera. Esto a su vez contradice los resultados de Agha et al,²⁰ quien afirma que la religión puede llegar a cohibir el desarrollo del componente sexual y el uso de métodos anticonceptivos, la cual provoca que algunas religiones estén asociadas con el desarrollo o no de ETS y ENP.

En un estudio desarrollado en México donde se evaluaron 256 masculinos con tendencias homosexual y bisexual se halló que alrededor de un 70% de los varones había utilizado preservativo en los últimos actos sexuales insertivo o receptivo.²¹ Resultados que contradicen los presentes, ya que el presente estudio muestra que apenas alrededor del 30% de la población homosexual usó el condón.

Para finalizar se encontró una asociación entre no haber tenido nunca ETS y el nunca haber creído estar en estado de embarazo con el uso de condón en todas las relaciones sexuales en los últimos doce meses, soportando lo descrito por otros autores anteriormente.^{6,11}

Algunos autores han recomendado que la educación sexual y la concientización de la percepción del riesgo relacionado con actividades sexuales, favorecen el aumento de uso del preservativo en población adolescente y adulta joven.^{22,23}

No se encontraron más estudios que pudieran contrastar los resultados del presente trabajo, ya que la mayoría de investigaciones sobre sexualidad en población universitaria están enfocados al análisis de los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) del componente sexual.

El presente estudio tiene las limitaciones propias de los estudios transversales que no permiten establecer causalidad entre las variables estudiados.²⁴

Conclusiones

El porcentaje de personas que usaron preservativo en todas las relaciones sexuales que incluían penetración en los últimos doce meses es baja. Estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer acciones en salud que permitan la implementación de medidas educativas que permitan orientar y concientizar el uso del preservativo en adolescentes y adultos jóvenes.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos

Los autores desean agradecer todo el apoyo recibido por el Departamento de Enfermería y el Departamento de Fisioterapia de la Universidad de Pamplona.

Referencias

1. Cherie A, Berhane Y. Oral and anal sex practices among high school youth in Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Public Health*. 2012;12(1):5-13.
2. Forhan S, Gottlieb S, Sternberg M, Xu F, Datta S, McQuillan G, et al. Prevalence of sexually transmitted infections among female adolescents aged 14 to 19 in the United States. *Pediatrics*. 2009;124(6):1505-1512.
3. Manlove J, Ryan S, Franzetta K. Patterns of contraceptive use within teenagers' first sexual relationships. *Perspect Sex Reprod Health*. 2003;35(6):246-255.
4. Johnson B, Carey M, Marsh K, Levin K, Scott-Sheldon L. Interventions to reduce sexual risk for the Human Immunodeficiency Virus in adolescents, 1985 - 2000. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 2003;157(4):381-388.
5. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Sexual and reproductive health of persons aged 10-24 years, United States, 2002-2007. Centers for Disease Control and Prevention (CDC); 2009.
6. Lameiras M, Faílde J, Bimbela J, Alfaro N. Uso del preservativo masculino en las relaciones sexuales con coito vaginal de jóvenes españoles entre catorce y veinticuatro años. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*. 2008;4(2):401-415.
7. Díaz A, Sugg C, Valenzuela M. Embarazo en la adolescencia. Educación sexual y anticoncepción previa. *Rev Sogia*. 2004;11(3):79-83.
8. Amon E, Angelina M, Godfrey M, Khadija K, Godfrey M, Honorati M. Multiple sexual partners and condom use among 10 - 19 year-olds in four districts in Tanzania: What do we learn?. *BMC Public Health*. 2011;11(6):490-498.
9. O'Donnell L, O'Donnell C, Stueve A. Early sexual initiation and subsequent sex related risks among urban minority youth: The reach for health study. *Fam Plann Perspect*. 2001;33(6):268-275.
10. Weller S, Davis K. Condom effectiveness in reducing heterosexual HIV transmission. *Cochrane Database Syst Rev*. 2002; CD003255.
11. Davis K, Weller S. The effectiveness of condoms in reducing heterosexual transmission of HIV. *Fam Plann Perspect*. 1999;31(6):272-279.
12. Kaler A. The moral lens of population control: Condoms and controversies in southern Malawi. *Stud Fam Plan*. 2004;35(2):1005-1015.
13. Kirby D, Short L, Collins J, Rugg D, Kolbe L, Howard M, et al. School-based programs to reduce sexual risk behaviors: a review of effectiveness. *Public Health Rep*. 1994;109(3):339-360.
14. Tolley E, Kaaya S, Kaale A, Minja A, Bangapi D, Kalungura H, et al. Comparing patterns of sexual risk among adolescent and young women in a mixed-method study in Tanzania: Implications for adolescent participation in HIV prevention trials. *J Int AIDS Soc*. 2014;17(Suppl 2):19149.
15. Martínez J, Maya N, Parada L, Duarte K. Diferencias de las prácticas sexuales entre hombres y mujeres, en estudiantes universitarios durante el primer semestre de 2013. *Rev Duaz*. 2013;10(2):112-118.

16. World Health Organization. Prevención del VIH y de los embarazos no planeados: marco estratégico 2011–2015. Marco estratégico. Ginebra: World Health Organization; 2010.
17. Soto V. Factores asociados al no uso del condón. Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo. *An Fac Med Lima*. 2006;67(2):152-159.
18. Mendes C, Schor N, Valenti V, Sugishita P, Abreu L. Condom use at last sexual relationship among adolescents of Santiago Island, Cape Verde, - West Africa. *Reprod Health*. 2012;9(10):29-34.
19. Lally K, Nathan-V Y, Dunne S, McGrath D, Cullen W, Meagher D, et al. Awareness of sexually transmitted infection and protection methods among university students in Ireland. *Ir J Med Sci*. 2014 Feb 08.
20. Agha S, Hutchinson P, Kusanthan T. The effects of religious affiliation on sexual initiation and condom use in Zambia. *J Adolesc Health*. 2006;38(5):550-555.
21. Ortiz L, García M. Opresión internalizada y prácticas sexuales de riesgo en varones homo y bisexuales de México. *Rev Saúde Pública*. 2005;39(6):956-64.
22. Minaya J, Owen-Smith A, Herold J. The impact of sex education on HIV knowledge and condom use among adolescent females in the Dominican Republic. *Int J Adolesc Med Health*. 2008;20(3):275-82.
23. De Rosa C, Jeffries R, Afifi A, Cumberland W, Chung E, Kerndt P, et al. Improving the implementation of a condom availability program in urban high schools. *J Adolesc Health*. 2012;51(6):572-579.
24. Szsklo M, Nieto J. *Epidemiology, beyond the basics*. Tercera ed. Washington: Aspen Publishers Inc; 2000.