

# CONOCIMIENTOS DE LA POBLACIÓN FEMENINA UNIVERSITARIA DE UNA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD RESPECTO AL CONDÓN MASCULINO EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2015

Claudia Liliana Bernal Bermúdez\*

## Resumen

**Objetivo**, identificar los conocimientos de la población femenina universitaria de primer semestre de una facultad de ciencias de la salud, en relación al condón masculino en el primer semestre de 2015. **Metodología**: Estudio observacional, descriptivo de corte transversal, en 219 jóvenes universitarias aplicando una encuesta auto diligenciada, con una serie de preguntas tipo nominal y ordinal referentes al conocimiento sobre el condón con variables que permiten realizar abordaje a nivel psicosocial de la autoeficacia y actitudes, comportamiento sexual de riesgo y prevención y variables situacionales. **Resultados**: La edad promedio fue de 23 años, el 94% iniciaron vida sexual y el número de parejas sexuales en promedio fue de 2,95, la edad promedio de la primera relación sexual fue de 16,8%. El uso del condón en la primera relación sexual fue del 45,2% y el no uso fue del 48%. El 100% de las estudiantes encuestadas reporto tener conocimientos sobre el condón, 62,9% lo consideran como método anticonceptivo. Con respecto a los conocimientos sobre el riesgo de no utilizar condón, 37% expreso riesgo de contraer una ITS, 46,1% de riesgo de un embarazo no deseado y 16,2% considera el riesgo de contraer una ITS y que se presente un embarazo no deseado. **Conclusiones**: Se evidencia que en las jóvenes no existen conocimientos claros e información adecuada referente a los riesgos, a la forma correcta de uso del condón. Estos vacíos en el conocimiento refleja la problemática en relación a factores familiares, culturales, sociales administrativos, políticos de la salud sexual en el grupo de jóvenes.

**Palabras Claves**: Salud sexual y reproductiva, adulto joven, conducta, toma de decisiones, universitarios.

## SUMMARY

**Objective:** Identify the knowledge of the university female population in first semester of the faculty of Health Sciences in relation to male condom. **Methodology:** A descriptive cross-sectional study was conducted on 219 young university women. An auto fill survey was applied with a series of nominal and ordinal questions referring to the knowledge of the condom with variables that enable an approach to psychosocial level of self-efficacy and attitudes, sexual risk behavior, prevention and situational variables. **Results:** The average age was 23 years, 94% began their sexual life and the average number of couples was 2,95 the average age of the first sexual relation was 16,8%. The use of the condom in the first encounter was 45,2% and the non use was 48%. A 100% of the students surveyed said to have knowledge about the condom, 62,9% consider it as a contraceptive method. In regard to the knowledge about the risk of not using condom, 37% said that the risk of acquire an STD actually exist, 46,1% of an unwanted pregnancy and 16,2% considers both as a possibility. **Conclusions:** There is no clear evidence that young women have adequate knowledge regarding the risks and the correct use of the condom. These gaps in knowledge reflect the problematic in relation to factors as family, culture, society, administration and politic issues that are present in the sexual health in a group of young people.

**Key words:** sexual and reproductive health, Young Adult, Adaptation, Psychological, Decision Making

---

\* Candidato a Magister en Salud Pública y Desarrollo Social, Fundación Universitaria del Área Andina. Email: cbernal@areandina.edu.co

## INTRODUCCION

En la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD-El Cairo, 1994) se señaló la necesidad de considerar a las/los adolescentes y jóvenes como sujetos de derechos reproductivos, criterio que fue compartido en la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social (Copenhague, 1995) en la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995) y en la Cumbre del Milenio de 2005 (Peláez M, J 2008). La población de jóvenes a nivel mundial está creciendo y a su vez se están evidenciando las necesidades y problemas asociados con procesos fisiológicos, psicológicos y sociales en el tema de la salud sexual y reproductiva. (Niño L., Hakapiel M., Rincón Y., 2012)(Vargas Ruiz, 2005). En Colombia, La Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, busca mejorar la salud sexual y promover el ejercicio de los Derechos de Salud Reproductiva relativos al ejercicio de la sexualidad y de la reproducción para toda la población, hace énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a los grupos con necesidades específicas.(MPS, 2003). La Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (PNSDSDR) 2014-2021 que se estructuró a partir de los principios del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021, donde la sexualidad se encuentra enmarcada en una dimensión prioritaria para la salud pública.(OIM,MPS , 2014) En el País, varios estudios sobre la conducta sexual de los jóvenes han evidenciado vacíos alrededor del tema, (Martínez, 2008) se reportan estudios en relación con problemas en las “metodologías para la implementación de los programas de salud sexual y reproductiva, a la conceptualización de sexualidad y adolescencia y juventud, a la calidad de los temas que deben ser tenidos en consideración para la implementación de los programas; la preparación de los educadores y profesionales que implementarán los proyectos la relación con el enfoque investigativo y metodologías de intervención, las inexactitudes en la educación

sexual impartida a nivel de colegios y la oferta de métodos de planificación familiar, que no es acompañada de la información necesaria para su uso adecuado (Arévalo et al., 2011).

Es innegable la falta de claridad respecto a los conocimientos de las jóvenes universitarias respecto al tema del condón, especialmente en lo que se refiere al uso del condón, 43,4% considera que disminuye la sensibilidad, 9,1% indica que no siente lo mismo, 34,8% no hay contacto directo con la piel. Se observa la exigencia del uso del condón en la relación sexual por parte de las jóvenes en un 87,6%, pero 85,6% reporto que si ellas proponen el uso del condón su pareja pensaría mal, 32,1% que tienen una ITS, igual porcentaje que desconfía de él y no quiere tener relaciones, 21,4% atribuye a que tiene otra persona, adicionalmente 13,2% de las jóvenes considera que pierde la oportunidad de relacionar sexualmente si exige el uso del condón.

## **MATERIALES Y METODOS**

**Tipo de estudio:** observacional, descriptivo de corte transversal, en jóvenes universitarias de una facultad de ciencias de la salud en Bogotá. **Población de estudio:** 219 jóvenes universitarias matriculadas en la cohorte 2015-1 de primer semestre de una facultad de ciencias de la salud de una universidad de Bogotá.

**Criterios de inclusión:** Estudiantes femeninas matriculadas, en la cohorte 2015-1 de primer semestre de la facultad de ciencias de la salud de una universidad de Bogotá, mayores de edad, con previa autorización por medio del consentimiento informado. Como criterios de exclusión no pertenecer a la facultad de ciencias de la salud de la universidad, no estar presente en el salón de clase en el momento de la aplicación de la encuesta.

**VARIABLES DE ESTUDIO:** sociodemográfica, preguntas de tipo nominal y ordinal referentes al conocimiento sobre el condón con variables que permiten realizar abordaje a nivel psicosocial a nivel de la autoeficacia y actitudes, comportamiento sexual de riesgo, prevención y variables situacionales.

**Prueba piloto:** Se realizó una prueba piloto del instrumento adaptado y validado por el grupo de estudios de VIH/SIDA, previa autorización del Doctor Gustavo René García, del grupo de Estudio sobre VIH en jóvenes, competencias y salud sexual. Se aplicó la encuesta a 38 jóvenes universitarias de la facultad de ciencias, se identificaron preguntas que generaron dudas y se corrigieron para poder ser aplicada la encuesta en definitiva.

**Recolección de la información:** se llevó a cabo de manera individual, previa autorización por medio del consentimiento informado en los diferentes grupos asignados de los programas de la facultad de ciencias de la salud, mediante un cuestionario, auto aplicables, que tomo en promedio 15 minutos en su aplicación.

**Manejo de la Información:** Las encuestas fueron digitadas en una base de datos previamente diseñada en el programa EXCEL, los datos fueron depurados e importaron al paquete estadístico SPSS (Statistical Package for Social Sciences) Versión 15.0 para su procesamiento y análisis. Con base en distribuciones de frecuencia, graficas, medidas de tendencia central y medidas de dispersión así como tablas bivariadas para mirar posible relación de las variables, según sea su naturaleza cuantitativa o cualitativa.

## Resultados

La edad promedio de fue de 23 años; 95% de la población se encuentra entre 22,52 y 23,61, con un mínimo de 18 años y un máximo de 35 años. El mayor nivel socioeconómico correspondió al estrato dos (2) 44,7%(98), seguido por el estrato tres (3) 42,9%(94), estrato uno (1) 6,4%(14) y el estrato cinco con 0,46%(1). El 94% (204) iniciaron vida sexual, el número de parejas sexuales de la población femenina en promedio fue de 2,95; con un mínimo de parejas sexuales de 1 y un máximo de 20. La dispersión promedio de las parejas sexuales de las estudiantes fue de 2.5 con respecto al global de parejas promedio; evaluando el valor del coeficiente de variación fue (0,87%) revelando que el número de parejas es homogéneo con respecto a la media. La edad promedio de la primera relación sexual fue de 16,8 años con d.s ( $\pm 2,0$ ); con una edad mínima de inicio de 12 y un máximo de 26 años de edad. Se identificó que en el 45,2% (99) de las encuestadas su pareja no utilizo condón. Respecto a los conocimientos del condón, 62,9%(112) lo consideran como método anticonceptivo, 17,4%(31) método anticonceptivo que no es 100% efectivo, 4,5%(8) evita contacto directo con secreciones, 3,4%(6) tienen conocimientos sobre el condón masculino y femenino. En relación al riesgo de no utilizar condón, 37%(77) refiere que puede contraer una ITS, 46,1%(94) embarazo no deseado y 16,2%(33) ITS y que se presente un embarazo no deseado.

El 100% de las estudiantes que sabe cómo utilizar el condón,38,7%(46) abre el empaque con los dedos saca el condón y evalúa si no está roto y lo coloca, 31,1%(37) mira fecha de vencimiento lo abre muy suavemente con las yemas de los dedos y colocarlo en pene,7,6%(9) indica que el empaque se rompe con tijeras se coloca y se saca el aire, 0,8%(1) considera que se abre el empaque con los diente se coloca en el pene. Finalmente 0,8%(1) comenta que se debe abrir por el lado de la pestaña buscar la parte lubricada colocarlo en el pene erecto oprimir

la punta sacar el aire y verificar que este bien puesto. El 63,7%(116) refieren conocer que es la doble protección en una relación sexual, 18,8%(23) indican que se trata de utilizar doble condón en la relación sexual, 77,6%(90) relaciona el uso del condón con el uso de pastillas anticonceptivas y 2,6%(3) no conocen ningún método de doble protección.

Todas las estudiantes encuestadas reportaron que es importante el uso del condón en una relación sexual, 53,1%(110) refiere que evita embarazo no deseado e ITS, 20,3%(42) indican que previenen ITS, el 9,2%(19) que no conoce el pasado de su pareja sexual, 7,2%(15) que evitaba el embarazo no deseado, 4,3%(9) evita ITS e infecciones urinarias y el mismo porcentaje refiere que por respeto a su cuerpo y a su vida, 1,4%(3) por que acostumbran tener relaciones con otras personas. Con respecto a la distribución según disminución de la sensibilidad por el uso del condón en una relación sexual 43,4% (66) considera que el uso del condón disminuye la sensibilidad, 9,1%(6) indican que no se siente lo mismo, 34,8%(23) refieren que se afecta porque no hay contacto directo con la piel, 6,1%(4) depende del tipo de condón y 50%(33) refieren que depende de la pareja.

En relación a la exigencia por parte de ellas del uso del condón 87,6%(184) refieren que ellas son las que exigen el uso del condón 12,4%(26) no lo exige. El 85,6% reporto que si propone el uso del condón su pareja no pensaría mal de ella y 14,4%(9) considera que la pareja si pensaría mal de ella, ya que 32,1%(9) refiere que tiene una ITS, con el mismo porcentaje refieren que desconfía y no quiere estar con él, 21,4%(6) se imaginan que tiene a otra persona y 14,3%(4) refieren que ella es una mujer fácil.

Según frecuencia del uso del condón en la población de estudiantes 38,8%(85) consideran que siempre hay que usar el condón en la relación sexual, 29,2%(64) considera que

la mayoría de las veces, 21%(46) ocasionalmente y nunca 10,5%(23). La frecuencia de la utilización del condón sólo si la pareja lo solicita 13,5%(23) y 86,5%(148) consideran que no solo hay que utilizarlo cuando la pareja lo solicita. Del total de estudiantes 47,5%(104) siempre investiga el pasado sexual de su pareja, 26,9%(59) la mayoría de las veces, 17,8%(39) ocasionalmente y 7,3%(16) nunca investiga el pasado sexual de la pareja. El 26,5%(58) estudiantes siempre planean sus encuentros sexuales, 34,2%(75) la mayoría de las veces y 25,6%(56) ocasionalmente, 13,7%(30) nunca planean sus encuentros sexuales. 32%(70) de las estudiantes siempre aplazan sus encuentros sexuales si no tienen un condón disponible, 24%(53) la mayoría de las veces y 25,1%(55) ocasionalmente y 18,7(41) nunca.

El 21,5%(34) le daría pena comprar el condón, 44,12%(15) consideran que le corresponde al hombre comprarlo, 24,2% refieren que por ser mujer no les gusta comprarlo, 20,6%(7) no les gusta comprarlo ya que consideran que la gente se entera de las relaciones sexuales y 5,9%(2) por rechazo social o vergüenza. Con respecto a la frecuencia relacionada con los riesgos al romperse el condón durante la relación sexual, 15,5%(34) podría ocasionar un embarazo no deseado, 12,8%(28) ITS, 63%(138) embarazo no deseado e ITS, 2,3%(5) contacto directo con fluidos, y 0,9%(2) de las estudiantes no tienen ni idea.

En relación al conocimiento sobre ITS la población femenina refiere tener conocimientos sobre 85%(186) del VIH/SIDA, 68%(149) gonorrea, 57%(125) sífilis, %(81) VPH, 34%(74), herpes14%(31). Entre las inquietudes que refiere la población de mujeres universitarias de mayor importancia obtenidas en el estudio son la obtención de mayor información al respecto del tema 18%(39), ¿Qué es la doble protección en una relación sexual? 16%(36), protege contra el herpes 12%(27), protege contra ITS 10%(22).



## DISCUSION

En los estudios relacionados con salud sexual y reproductiva en jóvenes universitarios se ha estudiado en varias oportunidades la relación entre el conocimiento y la práctica en el tema. En jóvenes sexualmente activos, un tercio ha tenido múltiples parejas sexuales en el último año, 90% ha utilizado condón, pero sólo entre 16% y 25% los han utilizado constantemente (MSP, 2010). (UNFPA, 2014). En salud pública se emplean modelos o teorías para explicar los problema referentes a la salud, de los individuos o colectivos los cuales permiten modifican su comportamiento, así como de las característica y dinámicas en el contexto de que estos eventos ocurran.(Cabrera, 2004). Es por esta razón que se describen las habilidades cognitivas (personales y sociales desde la dimensión de autocontrol, tomas de decisión, habilidades sociales), no cognitivas (autoeficacia, autoestima, visión de largo plazo, y los patrones de comportamiento) (Vivo et al.,2013), para evidenciar la problemática y tomar las respectivas medidas hacia la población en estudio.

Los datos obtenidos, guardan similitud con los resultados derivados de estudios en universitarios, como es el caso del estudio de Cali sobre “Conductas Sexuales de Riesgo”, donde las edades de los jóvenes oscilaban entre los 16 a 25 años de edad. (Uribe R, F. Orcasitas P, 2009), a nivel del país, las mujeres inician su vida sexual a los 14,8 años, en Cali, 44,5% de las mujeres lo hacen entre los 15 y 17 años.(Vélez & Vidrte, 2012). Caballero et al (2011) reporta que el promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales en los jóvenes de Caldas fue de 15,6 años, siendo 15.7 años para las mujeres, 23,3% de las jóvenes tuvo su primera relación entre los 10 y 14 años, 42,2% entre los 15 y 18 años, y 38,9% informó que en la primera relación usó algún método anticonceptivo, de los cuales usó el condón 66,3%. En un

estudio sobre prácticas inadecuadas del uso del condón en la Universidad Industrial de Santander se reportó que la edad promedio de los estudiantes fue de 21 años, con un mínimo de 16 y un máximo de 46 años, en relación al estado civil se observó que 97,12% eran solteros.(Caballero, M.C, Camargo, F. A., Castro, 2011). Respecto a las variables sociodemográficas relacionadas con el embarazo no planificado en jóvenes de 13 a 24 años en Zaragoza – España, reportan que la edad media de inicio de las relaciones sexuales coitales fue de 15,75 (DS 1,76) años. (Yago Simón & Aznar, 2014).

En las razones mencionadas por los jóvenes con respecto al uso del condón en las relaciones sexuales están: evita el embarazo no deseado, previene enfermedades de transmisión sexual. De igual forma los jóvenes que no lo usaron expresan, que no les gusta usar ningún anticonceptivo a él o a su pareja, que no se atrevió a sugerirlo, que no se atrevieron a preguntar si la pareja usaba algún método, había confianza, se sintió segura, fue un imprevisto por placer, estaba operada. En la encuesta de salud de los y las adolescentes y jóvenes realizada en nueve países del Caribe, se reportó que 65,9 % no había iniciado relaciones sexuales, y que del tercio restante, la mitad fue forzada. Más de la mitad de los varones sexualmente activos y alrededor de una cuarta parte de las mujeres declaró que la edad de la primera relación sexual fue de 10 años o menos; y casi dos tercios tenían relaciones sexuales antes de cumplir los 13. Entre el 46 y 63% de las mujeres latinoamericanas y caribeñas ha tenido una relación sexual antes de los 20 años de edad, incluidas las que ocurren dentro del matrimonio.(Vélez & Vidrte, 2012).

Cabe destacar que todas las jóvenes encuestadas expresaron tener conocimientos respecto al condón, 62,9% lo considera como método anticonceptivo, otras refieren que no es 100% efectivo y 37% de ellas expresan que conocen el riesgo al que se exponen al no utilizar

el condón como son el embarazo no deseado y los ITS. Datos que concuerda con lo expresado por Vélez et al (2012).

Es importante resaltar que las estudiantes en un 100% reportaron saber utilizar el condón desde el momento de la apertura del empaque se observó un desconocimiento con respecto a la técnica correcta del uso del condón y poca habilidad para el uso correcto del condón por parte de las estudiantes. Con respecto al momento en que se coloca el condón el 4% de las estudiantes refiere que antes del contacto sexual oral copulación o toques, 52% refiere que cuando el pene esta erecto antes de la penetración, y 66 % de las jóvenes refieren que el momento en que se debe retirar el condón es después de terminada la relación sexual y 34% indica que el condón se debe retirar cuando termina la eyaculación antes de volver a su estado de flacidez, más de la mitad de estudiantes no realiza este paso correctamente. Entre las mujeres, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) de 2010 encontró que 82% de las entrevistadas conocían el uso del condón como la práctica más segura para evitar la infección por VIH/Sida; sin embargo, solo 7% del total de las mujeres con pareja estable lo utiliza como método anticonceptivo. Entre las mujeres sexualmente activas sin unión, su uso varió entre el 10,8% en mujeres de 40 a 44 años, y el 33,9% en jóvenes de 15 a 19 años (Camacho Rodríguez, 2014).

Estos hallazgos coinciden con estudios donde se reporta que 70,8% de estudiantes de primer año de la Universidad Ricardo Palma de Lima, Perú, tienen un bajo nivel de habilidad en el uso correcto del condón para prevención, 62,1% no sujeta el preservativo en la base del pene para retirarlo de la vagina en forma conjunta antes de disminuir la erección y 23,6% lo sujetaba en forma inadecuada. Igualmente Rodríguez encontró que 52,63% de estudiantes

universitarios de México cometieron errores en la habilidad para el uso correcto del condón, (13,76%)(Caballero, M.C, Camargo, F. A., Castro, 2011).

Es importante destacar el ítem sobre los conocimientos de la doble protección en las relaciones sexuales, ya que 36,3% no tienen conocimientos sobre el tema 63,7% de las jóvenes universitarias refieren conocimientos sobre la doble protección en una relación sexual, sin embargo el 18,8% indica que hombre utilice doble condón en una relación sexual. De igual forma se evidencia que es una de las grandes inquietudes que manifiesta la población de jóvenes en el tema del uso del condón La doble protección es un aspecto muy importante a tener en cuenta ya que en la literatura se observa disminución en los factores de vulnerabilidad respecto a embarazos no planeados o deseados, en las diferentes Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), no solo por su aspecto de prevención de la enfermedad, sino también por el mejoramiento de la calidad de vida y el desarrollo de la autonomía de las personas que asumen esta práctica en sus relaciones sexuales. Estos conocimientos proporcionan a las mujeres una herramienta más que pueden utilizar en el desarrollo de las decisiones autónomas en relación con su salud sexual y su salud reproductiva. Un estudio realizado en el Perú sobre la doble protección refiere “Uno de los beneficios de lograr que el sexo seguro sea la norma social es que la protección sería aceptada como positiva en sí misma y para la salud sexual, independientemente de las relaciones pasadas o actuales de la persona”. No es claro cuál es la magnitud del uso de esta forma de doble protección, dado que la investigación no suele plantear preguntas adecuadas y solamente se refieren sobre lo que la persona encuestada ha utilizado, o sólo sobre el uso de métodos anticonceptivos o sobre la protección contra una ITS/VIH, y no sobre lo que ambos miembros de la pareja utilizan ni las medidas que toman con fines de doble protección. (Berer, 2006).

Es importante destacar que en las respuestas dadas por las estudiantes respecto al uso del condón el 100% de las jóvenes manifestaron que es importante el uso del condón 53,1% refiere que evita el embarazo e ITS, 9,2% no conoce el pasado de su pareja y 1,4% por que acostumbran tener relaciones sexuales con otras parejas. El 43,4% considera que el uso del condón disminuye la sensibilidad ya que el 9,1% indica que no siente lo mismo, el 34,8% que no hay contacto directo con la piel. Se observa la exigencia del uso del condón en la relación sexual por parte de las jóvenes universitarias en un 87,6%, pero 85,6% reporto que si ellas proponen el uso del condón su pareja pensaría mal, 32,1% que tienen una ITS, igual porcentaje que desconfía de él y no quiere tener relaciones, 21,4% atribuye a que tiene otra persona, adicionalmente 13,2% de las jóvenes considera que pierde la oportunidad de relacionar sexualmente si exige el uso del condón. Estos resultados son coherentes con otros estudios como es el caso del realizado en una universidad pública de Norte de Santander Colombia en jóvenes entre 18 a 26 años, donde se identifica el uso del condón (56,4%) como una forma de protección, contra las ITS, seguido de uso de anticonceptivos y métodos de protección señalan que en las valoraciones en el tema de uso del condón permanece el “diferencial por sexo a través del tiempo”, ya que en diferentes culturas el papel de la mujer es pasivo frente a temas de salud sexual y reproductiva, adicionalmente influyen diferentes factores tales como las actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo y prevención (Gayet, Juárez, Pedrosa, & Magis, 2003).

En su revisión de literatura sobre los predictores del uso del condón en las relaciones sexuales reportan que en diferentes estudios como es el caso de Uribe, González y Santos (2012) a los hombres se atribuye social y culturalmente la responsabilidad de usar el condón en las relaciones sexuales. Benazel et al. (2011) las prácticas sexuales de alto riesgo (menos frecuencia en el uso del condón) se asocian con ser mujer y Uribe et al. (2009), citan que el

género influye en el uso o no del condón durante la actividad sexual (Alvarado et al., 2013). Se han realizado bastantes trabajos relacionados al tema de investigación donde la comunicación asertiva predice el uso del condón en las relaciones sexuales de adolescentes con pareja sexual regular. Afirman que la percepción de autocontrol, las actitudes y las normas socioculturales, explican la intención de mujeres de usar el condón en las relaciones sexuales. Reportan que las actitudes positivas hacia el condón y la habilidad para negociar su uso son los principales predictores del uso del condón en las relaciones sexuales de adolescentes. (Uribe, I., Amador, G., Zacarías, X., Villareal, 2012). El uso del condón está vinculado a las desigualdades de género que se ponen en juego entre mujeres y varones adolescentes o jóvenes, al mismo tiempo, y contradictoriamente (CENEP, UNFPA, 2005).

En relación al riesgo, respecto a la ruptura del condón el 63% considera que podría ocasionar un embarazo no deseado o una ITS. 13,7% de las estudiantes se vieron expuestas al riesgo de embarazo por no utilizar condón en sus relaciones sexuales, 8,2% a ITS. Las estudiantes que nunca investigan el pasado corresponden al 7,3%, 13,7% nunca planea encuentros sexuales y 18,5% nunca aplaza un encuentro sexual si no tiene un condón. Al 21,5% de la población en estudio le da pena comprar un condón ya que 44,12% considera que es del hombre comprarlo, un 5,9% por rechazo social o vergüenza. Al respecto es interesante resaltar diferentes aporte que describen que si” la mujer es quien solicita o lleva el condón es alguien promiscua, alguien dispuesta siempre a tener relaciones sexuales”. Por otra parte, es evidente que los y las adolescentes, en su mayoría asumen que es el hombre el responsable de comprar y usar los condones, lo que refleja aún más el papel dominante del mismo en las relaciones sexuales.(Furentes, Perez, Martin, Libreros, & Alfonso, 2010). Adicionalmente el proyecto “Mema kwa vijana”, realizado en Tanzania, con una experiencia de investigación de más de 15 años; donde han demostrado “que si bien el dar enseñanza sobre la enfermedad

y las conductas de riesgo incrementa de manera importante el conocimiento en el tema, ello no conduce a la reducción de las ITS, VIH/SIDA. “Expresan que los jóvenes necesitan habilidades para la vida de tal manera que, sumadas al conocimiento y comprensión de los métodos de prevención y las conductas de riesgo, les permitan tomar las decisiones correctas e informadas” Así mismo manifiestan la gran necesidad de tomar en cuenta los aspectos sociales, psicosociales, económicos y culturales como análisis de la problemática (Niño L., Hakapiel M., Rincón Y., 2012).

En general se puede observar que en la población de jóvenes universitarias no existen conocimientos claros e información adecuada referente a los riesgos, a la forma correcta de uso del condón, entre los jóvenes universitarios (Caballero, M.C, Camargo, F. A., Castro, 2011) A pesar de la evidencia reportada por los estudios científicos que determinan que el condón es un medio eficaz para evitar los embarazos no planeados y la propagación de las ITS, incluido el VIH/sida , se ha encontrado que no existe conocimiento sobre la forma correcta de uso del condón entre los jóvenes adolescentes y universitarios(Cervantes, Villegas, Arroyo, Rodríguez, & Montijo, 2009).

Todos los datos arrojados en la investigación realizada en la población femenina presenta una estrecha relación con lo planteado por Vélez Álvarez et al (2012) en la cual se afirma que la sexualidad se construye a través de la interacción entre el individuo y las estructuras sociales, la CEPAL, manifiesta que el estigma social inhibe a las jóvenes para solicitar información al respecto esto es evidente en el trabajo en el ítem correspondiente a las inquietudes sobre el tema del condón donde la mayoría expresa el gran afán por tener mayor nivel de conocimientos en temas como la doble protección, la forma correcta de colocar un condón desde la apertura del empaque, sobre la sensibilidad, el hecho de saber si el condón

protege contra todas las ITS y muchas inquietudes respecto al herpes, la gonorrea, en general sobre las infecciones de transmisión sexual. Estas inquietudes reflejadas en la investigación puede ser ocasionada por muchos factores familiares, culturales, sociales administrativos, políticos, que limita la posibilidad como lo expresa nuevamente Vélez Álvarez et al (2012) de solicitar directa y confidencialmente los servicios en salud sexual y reproductiva; y la falta de pertinencia de los programas existentes, que no logran atraer a los y las adolescentes/jóvenes quienes requieren un trato diferente a los otros grupos de edad. (Vélez & Vidrte, 2012).

### **Agradecimientos.**

Al Doctor Gustavo René García, del grupo de Estudio sobre VIH en jóvenes, competencias y salud sexual por la autorización de las preguntas del instrumento adaptado y validado por el grupo de estudios de VIH/SIDA. A las directivas de la universidad y de la facultad de ciencias de la salud, y un agradecimiento especial a los jóvenes que participaron en el estudio.

### **REFERENCIAS**

Alvarado, U., Isaac, J., Palos, A., Salinas, Z., Ocampo, B., Alvarado, J. I. U., ... Ocampo, D. B. (2013). Predictores del uso del condón en las relaciones sexuales de adolescentes , análisis diferencial por sexo, *15*, 75–92.



- Arévalo, M. T. V., Sánchez, D. C., Quintero, M. A., Ossa, H. D. J. Z., Hernández, P. A. H., & Cuevas, L. M. T. (2011). Prevalencia de prácticas sexuales de riesgo en población adulta de Colombia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 37(4), 472–481. doi:10.1590/S0864-34662011000400011
- Benazet. Alvaro Bernalte. Calvo Lazaro Gonzalez. (2011). Las categorías de género vistas por los jóvenes universitarios de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Cádiz. *Cultura de Los Ciudadanos*, 15, 47–56.
- Berer, M. (2006). Doble protección: más necesitada que practicada o comprendida, 14(28), 162–170.
- Caballero, M.C, Camargo, F. A., Castro, B. Z. (2011). Prácticas inadecuadas del uso del condón y factores asociados en estudiantes universitarios. *Salud UIS*, 43(3), 257–262.
- Cabrera, G. A. (2004). Teorías y modelos en salud pública del siglo XX. *Colombia Medica*, 35, 164–168.
- Camacho Robriguez, & P. V. Y. (2014). Percepciones que afectan negativamente el uso del condón en universitarios de la costa caribe colombiana. *Hacia La Promoción de La Salud*, 19(1), 54–67.

CENEP, UNFPA, C. (2005). *Aportes a la investigación social en salud sexual y reproductiva*. Argentina.

Cepal. (2000). JUVENTUD, POBLACIÓN Y DESARROLLO EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE Problemas, oportunidades y desafíos. Retrieved from [http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/2261/S2000644\\_es.pdf?sequence=1](http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/2261/S2000644_es.pdf?sequence=1)

Cervantes, R., Villegas, B., Arroyo, F., Rodríguez, M., & Montijo, R. (2009). Errores en el uso del condón: efectos de un programa de intervención. *Psicología 104 Y Salud*, 19(1).

Fuentes, L., Perez, A., Martin, E., Libreros, L., & Alfonzo, L. R. (2010). Autoeficacia y actitud hacia el uso del condon en adolescentes de una unidad educativa de valencia. *Informe Medico*, 12(11), 533–539.

Gayet, C., Juárez, F., Pedrosa, L., & Magis, C. (2003). Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de Infecciones de transmisión sexual. *Salud Pública México*, 45(5), S632–S640.

Martínez, L. M. S. (2008). *Representaciones sociales del noviazgo en adolescentes escolarizados de estratos socioeconómicos bajo, medio y alto de la ciudad de bogotá*.

Ministerio de Educación Nacional, & Unfpa. (2008). *Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía. Módulo 1*. Retrieved from [http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172204\\_recurso\\_1.pdf](http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172204_recurso_1.pdf)

Ministerio de la Protección Social Dirección General de Salud Pública. Política nacional de salud sexual y reproductiva (2010). Retrieved from <http://www.msps.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/ENSSR.pdf>

MPS. (2003). Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Colombia. *República de Colombia Ministerio de La Protección Social Dirección General de Salud Pública*, 6, 1–68.

Niño Diez, J. (2001). La Juventud Colombiana en el Naciente Milenio. *OPS*. Retrieved from <http://www.col.opsoms.org/juventudes/Situacion/LEGISLACION/LEYDEJUVENTUD/LEY.HTM#presentacion>

Niño L., Hakapiel M., Rincón Y., E. A. (2012). C. *PROINAPSA. Universidad Industrial de Santander*.

OIM, M. P. U. (2014). *Política Nacional de Sexualidad , Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos*.

Pelaez, J. (2008). Salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes : una mirada desde la óptica de los derechos humanos Sexual and reproductive health of adolescents and youth : a glance from the perspective of human rights.

Saeteros Hernández, Pérez Piñero, S. (2013). Vivencias de la sexualidad en estudiantes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública.*, 39((5)), 915–928.

Secretaria De Salud De Bogotá - Universidad Nacional. (2012). Propuesta de lineamiento de la política distrital de sexualidad de bogotá 2012 - 2022. *Salud Capital*.

Tejada. (2010). Agenciación humana en la teoría cognitivo social: definición y posibilidades de aplicación. *Pensamiento Psicológico*, 1(5), 117–123. Retrieved from <http://revistas.javerianacali.edu.co/javevirtualoj/index.php/pensamientopsicologico/articulo/view/25>

UNFPA, M. (2014). “*Protocolos para la atención de enfermería a la salud sexual y reproductiva de la mujer. Principios y consideraciones generales; Cuidado de la mujer en edad fértil; Cuidado de la mujer gestante; Cuidado de la mujer en trabajo de parto, parto y puerperio*”.

UNFPA.MSPS. (2013). *Manual para la adquisición, suministro y distribución de condones en colombia*.

Uribe R, F. Orcasitas P, L. (2009). Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali-Colombia étudiants, (27), 1–31.

Uribe, I., Amador, G., Zacarías, X., Villareal, L. (2012). Percepciones sobre el uso del condón y la sexualidad entre jóvenes. *Latinoamericana, Revista Sociales, De Ciencias, 10*, 481–494.

Vargas Ruiz, R. (2005). Conocimientos , actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva : Propuesta de una escala psicométrica, 1–48.

Vélez, & Vidrte. (2012). Salud y sexualidad en la población juvenil del departamento de caldas. *Revista Universidad Y Salud, 1*, 7–22.

Vivo, S., Saric, D., Munoz, R., Lopez-Pena, P., McCoy, S., & Bautista-Arredondo, S. (2013). Guía para medir comportamientos de riesgo en jóvenes. *Banco Interamericano de Desarrollo*. Retrieved from <http://publications.iadb.org/es/publicaciones/detalle,7101.html?id=72247>

Yago Simón, & Aznar. (2014). Variables sociodemográficas relacionadas on embarazos no planificados en jóvenes de 13 a 24 años. *Rev Esp Salud Pública, 88*(3), 395–406.