

Factores asociados con el uso del preservativo en jóvenes universitarios

Factors Associated with the Use of Condoms in Young People from a Public University

Fatores associados à utilização do preservativo em jovens universitários

Carlos Andrés Quiroz-Mora, PhD¹

Claudia Patricia Valencia-Molina, PhD²

Angélica María Soto-González, Esp, MSc^{3*}

Robinson Pacheco-López, PhD⁴

Mauricio Hernández-Carrillo, PhD^{1**}

Recibido: 6 de junio de 2023 • **Aprobado:** 13 de enero de 2025

Doi: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.13363>

Para citar este artículo: Quiroz-Mora CA, Valencia-Molina CP, Soto-González AM, Pacheco-López R, Hernández-Carrillo M. Factores asociados con el uso del preservativo en jóvenes universitarios. Rev Cienc Salud. 2025;23(1):1-19. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.13363>

Resumen

Introducción: en el mundo se ha evidenciado el incremento de embarazos no planeados y enfermedades de transmisión sexual y virus de inmunodeficiencia humana, sobre todo en la población joven y adulta, por conductas riesgosas en su sexualidad, lo cual es un problema de salud pública. **Objetivo:** determinar los factores asociados con el uso del preservativo en jóvenes universitarios. **Materiales y métodos:** estudio observacional de corte transversal con componente analítico con 677 jóvenes universitarios de

1 Escuela Nacional del Deporte, Universidad del Valle (Cali, Colombia).

2 Universidad del Valle (Cali, Colombia).

3 Pontificia Universidad Javeriana Cali y Universidad Libre (Cali, Colombia).

4 Universidad Libre (Cali, Colombia).

Carlos Andrés Quiroz-Mora, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4106-3019>

Claudia Patricia Valencia-Molina, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9558-4146>

Angélica María Soto-González, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2013-9010>

Robinson Pacheco-López, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2525-9935>

Mauricio Hernández-Carrillo, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8816-7726>

* Investigación para obtener el título de Magíster en Epidemiología de la Universidad Libre (Cali, Colombia).

** Autor de correspondencia: mauriciohc@gmail.com

Palmira (Colombia). Se realizó análisis univariado de todas las variables categóricas (prácticas, actitudes, conocimientos, disponibilidad y accesibilidad) a través de frecuencia y porcentaje, además de análisis bivariado, incluyendo el uso o no del preservativo, con su correspondiente valor de probabilidad. La asociación se determinó por modelos de regresión logística binaria y múltiple. *Resultados:* la edad promedio fue de 20 años (DE: 3.1), el 56.1 % eran mujeres, el 17 % pertenecían al programa de Tecnología en Gestión Logística. Según los resultados del modelo final, los hombres tienen 1.54 veces la oportunidad de usar siempre el preservativo respecto a las mujeres (OR = 1.54, IC 95%: 0.95-2.49). Los jóvenes que no tienen parejas ocasionales tienen un 71 % menor oportunidad de usar siempre el preservativo (OR = 0.29, IC 95%: 0.09-0.88). *Conclusión:* El uso del preservativo se asoció con actitudes favorables, acceso y disponibilidad, los hombres y quienes tienen parejas ocasionales lo utilizan con mayor frecuencia. Estos hallazgos destacan la necesidad de intervenciones educativas para fomentar prácticas sexuales seguras en jóvenes universitarios.

Palabras clave: infecciones de transmisión sexual; enfermedad venérea; condón; preservativo; VIH; jóvenes universitarios.

Abstract

Introduction: In the world, the increase in unplanned pregnancies and sexually transmitted diseases, Human Immunodeficiency Virus has been evidenced, focusing on the young and adult population for opting for risky behaviors in their sexuality, being a health problem public. *Objective:* To determine the factors associated with the use of condoms in young university students. *Materials and methods:* Observational cross-sectional study with an analytical component, with 677 university students from Palmira - Colombia. Univariate analysis of all the categorical variables (practices, attitudes, knowledge, availability, and accessibility) through frequency and percentage, as well as bivariate analysis including the use or not of the condom, with its corresponding probability value. The association was determined by the binary and multiple logistic regression models. *Results:* The average age was 20 years (sd: 3.1), 56.1 % were women, and 17% belonged to the Logistics Management Technology program. Regarding condom use, there was a prevalence of use of 29.5%. According to the results of the final model, men have 1.54 times the opportunity to always use a condom compared to women (OR = 1.54, 95% CI: 0.95-2.49). Young people who do not have casual partners have a 71% lower chance of always using a condom (OR = 0.29, 95% CI: 0.09-0.88). *Conclusion:* Condom use was associated with favorable attitudes, access, and availability, and was used more frequently by men and those with casual partners. These findings highlight the need for educational interventions to promote safe sex practices among young college students.

Keywords: sexually transmitted infections; venereal disease; condom; HIV; university students.

Resumo

Introdução: no mundo, o aumento de gestações não planejadas, de infecções sexualmente transmissíveis e das causadas pelo vírus da imunodeficiência humana tem sido evidenciado com foco na população jovem e adulta por optarem por comportamentos de risco em sua sexualidade, tornando-se um problema de saúde pública. *Objetivo:* determinar os fatores associados ao uso do preservativo em jovens universitários. *Materiais e métodos:* estudo observacional transversal com componente analítico, com 677 estudantes universitários do Palmira, Colombia. Foi realizada análise univariada de todas as variáveis categóricas (práticas, atitudes, conhecimentos, disponibilidade e acessibilidade) por meio de frequência e porcentagem, para além da análise bivariada, incluindo o uso ou não uso de preservativo, com o seu correspondente valor de probabilidade. A associação foi determinada por modelos de regressão logística binária e múltipla. *Resultados:* a média de idade foi de 20 anos (DP: 3,1), 56,1 % eram do sexo feminino; 17% pertenciam ao curso de Tecnologia em Gestão de Logística. De acordo com os resultados do modelo final, os homens têm 1.54 vezes mais chance de usar sempre preservativo em relação às mulheres (OR = 1,54; IC 95%: 0,95-2,49). Os jovens que não têm parceiros ocasionais têm uma oportunidade 71% menor de usar sempre o

preservativo (OR = 0,29, IC 95%: 0,09-0,88). *Conclusão:* O uso do preservativo está associado a atitudes favoráveis, acesso e disponibilidade, sendo utilizado com maior frequência por homens e por aqueles que têm parceiros ocasionais. Estes resultados destacam a necessidade de intervenções educativas para promover práticas sexuais seguras entre os jovens universitários.

Palavras-chave: infecções sexualmente transmissíveis; doenças venéreas; camisinha; preservativos; HIV; jovens universitários.

Introducción

Las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados representan un desafío significativo para la salud pública. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, se ha observado un aumento preocupante en la tasa de maternidad entre adolescentes de 15 a 19 años. Esta problemática se agrava con el incremento en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual, especialmente en poblaciones de bajos recursos socioeconómicos, donde el acceso a la educación es limitado y la comunicación con los padres suele ser insuficiente (1).

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se constituyen como un problema global, exacerbado por los cambios en las dinámicas sexuales de las generaciones más jóvenes. Estas modificaciones, caracterizadas por una mayor libertad y espontaneidad en la expresión y vivencia de la sexualidad, han contribuido al aumento en la prevalencia de infecciones como clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis, particularmente en individuos de edades tempranas (2).

De acuerdo con las cifras del mundo, han aumentado los casos de ITS (3). En Chile se reportó un incremento en la tasa de ITS, por ejemplo, en 2021 se registraron 3602 casos de sífilis, y en 2022, 5979, lo que implicó un aumento del 66 %; mientras que con el VIH, entre 2010 y 2018 se dio un incremento del 96 % en hombres y del 34 % en mujeres. Entre los principales factores que facilitan la propagación de estas ITS se incluyen el inicio temprano de la actividad sexual, la presencia de múltiples parejas sin el uso adecuado de protección, la falta de educación sexual y el consumo de alcohol y drogas (4).

En Colombia, el impacto de las ITS ha aumentado significativamente en los últimos 10 años; esto puede estar relacionado con el fenómeno de las migraciones sociales, un factor que impacta las dinámicas sociales y que genera condiciones favorecedoras de la propagación de las ITS y el incremento de embarazos no deseados. Estos factores, junto con la falta de acceso a servicios de salud adecuados y educación sexual, contribuyen a la presentación de estas infecciones en el país (5). Estudiantes universitarios de dos instituciones del Valle del Cauca adoptaron prácticas sexuales de riesgo, lo que evidencia una desconexión entre el conocimiento académico y la conducta en salud sexual; esta situación los expone a una mayor vulnerabilidad frente al

contagio de infecciones de transmisión sexual (6). Adicionalmente, un estudio realizado en el municipio de Tuluá, Valle del Cauca sobre usos y barreras de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios, mostró que la mayoría de estudiantes se encontraban planificando mediante métodos anticonceptivos hormonales orales, condón masculino e implante subdérmico y que entre las barreras identificadas para el acceso y uso de estos métodos, destacaron en primer lugar las relacionadas con el acceso a los servicios de salud, seguidas de las barreras socioculturales y, en menor medida, las personales (7).

En relación con lo mencionado, la población juvenil enfrenta una alta exposición al VIH/sida, impulsada principalmente por prácticas de riesgo, como la falta de uso consistente del preservativo tanto masculino como femenino, el inicio precoz de la vida sexual y, en algunos casos, el consumo de sustancias psicoactivas, las cuales pueden llevar a la búsqueda de nuevas experiencias e incrementar la probabilidad de involucrarse en actos sexuales sin la adecuada responsabilidad o protección (8-10).

Los jóvenes entre 18 y 24 años representan el 11 % de los casos de ITS, debido al uso inconsistente o nulo del preservativo, y estas conductas de riesgo ocurren con mayor frecuencia en relaciones ocasionales. El ambiente universitario se considera un factor que facilita estos cambios sociales, particularmente en el caso de los hombres, quienes tienden a asumir más comportamientos de riesgo en este contexto (11), el cual crea ambientes sociales donde los jóvenes desarrollan intereses e inquietudes sexuales que los llevan a buscar información en amigos, redes sociales, contenido pornográfico y otras fuentes poco confiables. Esta búsqueda puede generar una distorsión en la comunicación sobre la sexualidad, incrementando el riesgo de embarazos no deseados e ITS. Además, estas influencias pueden contribuir a dinámicas de sumisión y vergüenza en las relaciones sexuales, lo que potencialmente podría derivar en abusos entre las parejas (12).

En consecuencia, los hallazgos de diversos estudios destacan factores sociales y conductuales en el uso del preservativo por parte de los jóvenes universitarios. Se ha evidenciado que la falta de educación sexual adecuada, el inicio temprano de la actividad sexual, el uso de sustancias psicoactivas y las influencias del entorno social universitario son determinantes clave que influyen en el uso inconsistente del preservativo, tal como señalan investigaciones previas. Este estudio busca profundizar en la comprensión de estos factores y cómo se asocian al uso del preservativo en jóvenes universitarios en Palmira, un municipio del departamento del Valle del Cauca (Colombia).

Materiales y métodos

Estudio observacional de corte transversal con componente analítico. Se utilizó una muestra de estudiantes universitarios que se calculó con base en la necesidad de detectar cambios

significativos en la variable “frecuencia de uso del preservativo”, en los expuestos o no a la intervención.

No se realizó cálculo de tamaño de muestra, dado que se trabajó con una base de datos secundaria del proyecto titulado: *Evaluación realista de una intervención para promover el uso del preservativo en jóvenes de una universidad pública de Palmira-2019* (13), donde participaron 677 estudiantes de pregrado de una población de 2487 de diferentes programas académicos matriculados en una universidad pública durante la vigencia 2019, donde participaron Estudiantes mayores de 18 años, seleccionados utilizando muestreo estratificado según el semestre y el sexo, quienes participaron voluntariamente en la investigación. Se excluyeron los que no se encontraban sexualmente activos en el último mes y aquellos donde los registros del cuestionario estuvieron incompletos.

El instrumento para recopilar datos fue un cuestionario para la evaluación de la vida sexual, que además incluía preguntas sociodemográficas y relacionadas con la intervención y sus componentes: Reconociendo mi Salud Sexual y Reproductiva 14). El cuestionario se distribuyó por medio de correo electrónico y se publicó en redes sociales, teniendo en cuenta la metodología para encuestas por internet de Balch (15) y su aplicación fue en línea.

La variable estrato socioeconómico se recategorizó de la siguiente manera: bajo, con los estratos 1 y 2; medio, estratos 3 y 4, y alto, estratos 5 y 6. Se realizó análisis univariado de todas las variables categóricas expresadas a través de frecuencia y porcentaje, además de análisis bivariado, incluyendo todos los factores de la encuesta y el uso o no del preservativo, con su correspondiente valor de probabilidad. Posteriormente, mediante una regresión logística no condicional se examinó la contribución de los predictores en la explicación del uso del preservativo en estudiantes universitarios.

Además, para el análisis del modelo explicativo, la inclusión y exclusión de variables estuvo mediada por el criterio del investigador y en todo momento se consideró el criterio de la literatura. El punto de corte de inclusión de variables fue el valor de $p \leq 0.25$ (16). Para el modelo final, el método de inclusión de variables fue “Introducir”, seleccionando las variables con un valor de $p \leq 0.10$ (17). Posterior a la obtención del modelo múltiple final, se evaluó el ajuste a través de las pruebas de Hosmer y Lemeshow, R^2 de Cox y Snell y R^2 de Nagelkerke (18). Cada modelo por categorías se comparó con el inmediatamente anterior, a fin de determinar cuál modelo explica en mayor grado la probabilidad de uso del preservativo a partir de las variables incluidas. Finalmente, se interpretó el modelo a través de los coeficientes exponenciados para obtener los *odds ratio* (OR) y sus intervalos de confianza (95 %). Por último, se utilizaron el programa estadístico SPSS versión 26, cuadros y gráficos en Excel para el análisis estadístico.

Consideraciones éticas

El estudio fue avalado por el Comité Institucional de Revisión de Ética Humana de la Universidad del Valle, según acta de aprobación 019-019. Se trata de un estudio realizado con una fuente secundaria de datos aportada por el autor principal del presente artículo.

Resultados

Participaron 677 jóvenes pertenecientes a los programas de pregrado de una universidad pública. La edad promedio de los jóvenes participantes fue de 20 años (DE: 3.1), con un rango de edad entre los 16 y los 39 años. El 43.9% eran hombres ($n = 297$), y el 56.1%, mujeres ($n = 380$). Los programas académicos que más tuvieron representatividad fueron: Tecnología en Gestión Logística (17.0%), Psicología (14.3%) y Licenciatura en Educación Física y Deportes (12.6%). Los jóvenes participantes tenían una ubicación semestral entre primero y décimo semestre, siendo el quinto semestre el más representativo (28.8%), seguido de primer semestre (18.9%) y cuarto semestre (16.7%). El estrato socioeconómico bajo fue el más representativo en la población de estudio (75.5%). En cuanto al estado civil, se encontró que el 93% de la población era soltera. El 54.9% de la población indicó no tener afiliación étnica; mientras que el 27.3% manifestó pertenecer a la etnia mestiza. El 93.5% de los jóvenes vive con sus familias y el régimen de seguridad social al cual se adscriben es el subsidiado (35%) y contributivo (29.8%), en mayor proporción. Los ingresos socioeconómicos de los jóvenes provienen en mayor proporción de padres y madres con porcentajes del 44.9% y del 43.0%, respectivamente (tabla 1).

Tabla 1. Variables sociodemográficas de la población estudiada

Variables sociodemográficas		Categoría	n = 677	%
Edad			20 (DE = 3.1)	
Sexo	Mujer		380	56.1
	Hombre		297	43.9

Continúa

Variables sociodemográficas	Categoría	n = 677	%
Programa académico	Tecnología en Gestión Logística	115	17.0
	Psicología	97	14.3
	Licenciatura en Educación Física y Deportes	85	12.6
	Contaduría Pública	72	10.6
	Tecnología en Sistemas	66	9.7
	Ingeniería Industrial	49	7.2
	Administración de Empresas	35	5.2
	Tecnología en Mantenimiento de Sistemas Electromecánicos	32	4.7
	Licenciatura en Literatura	31	4.6
	Tecnología Agroforestal	30	4.4
	Tecnología Agroambiental	16	2.4
	Tecnología en Alimentos	14	2.1
	Tecnología en Construcciones Soldadas	13	1.9
	Tecnología en Electrónica	12	1.8
	Otro	10	1.5
Semestre	1	128	18.9
	2	51	7.5
	3	108	16.0
	4	113	16.7
	5	195	28.8
	6	23	3.4
	7	22	3.2
	8	13	1.9
	9	11	1.6
	10	13	1.9
Estrato socioeconómico	Bajo	511	75.5
	Medio	161	23.8
	Alto	5	0.7
Estado civil	Soltero	632	93.4
	Unión libre	34	5.0
	Casado	9	1.3
	Separado o divorciado	2	0.3
Grupo étnico	Ninguno	372	54.9
	Mestizo	185	27.3
	Negro	89	13.1
	Indígena	24	3.5
	Mulato	6	0.9
	Palanquero	1	0.1
¿Vives con tu familia?	Sí	633	93.5
	No	44	6.5

Continúa

Variables sociodemográficas	Categoría	n = 677	%
Régimen de seguridad social en salud	Subsidiado	237	35.0
	Contributivo	202	29.8
	No sabe	152	22.5
	Ninguno	45	6.6
	Medicina prepagada	32	4.7
	Especial	9	1.3
¿Los ingresos económicos para tu sostenimiento provienen de?	Padre	304	44.9
	Madre	291	43.0
	Padres y propios	138	20.4
	Solo propios	55	8.1
	Gobierno	36	5.3
	Otro acudiente	33	4.9
	Otro	25	3.7
	Préstamo	5	0.7

DE: desviación estándar.

Sobre el uso del preservativo, 200 jóvenes universitarios manifestaron utilizarlo “Algunas veces” o “Siempre”; mientras que 477 respondieron no utilizarlo en la categoría “Nunca”; de tal manera que se obtuvo una prevalencia de uso del 29.5 %, con un error estándar de 1.75 %, error estándar relativo de 5.94 % y un intervalo de confianza que osciló entre 26.1 % y 33.0 %. (Tabla 2)

Tabla 2. Prevalencia de uso del preservativo cuando tiene prácticas sexuales según sexo.

Estadístico	Hombre	Mujer	Total
Uso del preservativo cuando tiene prácticas sexuales	101	99	200
n	297	380	677
Prevalencia de uso del preservativo	34,0 %	26,0 %	29,5 %
EE: Error Estándar	2,7 %	2,2 %	1,7 %
Error Estándar Relativo	8,08 %	8,64 %	5,94 %
$Z_{\alpha/2} \cdot EE$	5,39 %	4,41 %	3,44 %
Intervalo de confianza del 95 %	Inferior	28,6 %	21,6 %
	Superior	39,4 %	30,5 %

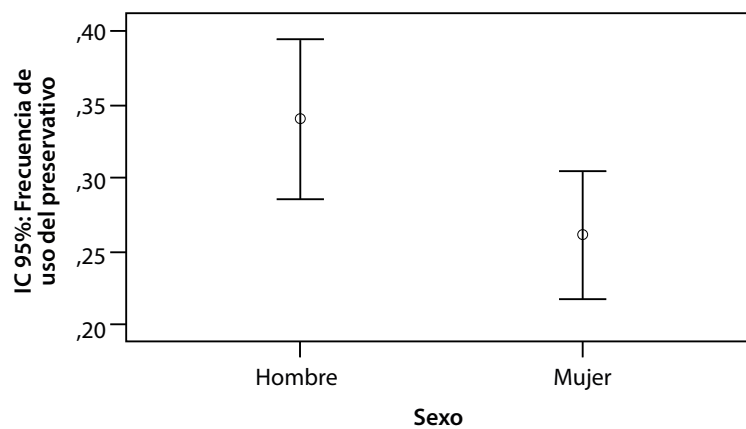


Figura 1. Comparación de la estimación de prevalencia e intervalos de confianza del 95% de uso del preservativo entre hombres y mujeres.

Posteriormente, mediante una regresión logística no condicional se estableció la relación entre el uso del preservativo y algunas variables influyentes agrupadas en las siguientes categorías: prácticas sexuales, razones de uso y no uso e intención del uso del preservativo, actitudes y conocimientos acerca del preservativo, aceptabilidad, accesibilidad y disponibilidad del preservativo. Se realizaron seis modelos de regresión logística, incluyendo el modelo final obtenido, para ello se estableció la siguiente notación: Sociodemográficas (SD), Prácticas sexuales (PS), Razones de uso y no uso e intención del uso del preservativo (RYU), Actitudes y conocimientos acerca del preservativo (AYC) y Aceptabilidad, accesibilidad y disponibilidad del preservativo (AAA), al final se generó el modelo que incluyó los anteriores (SD + PS + RYU + AYC + AAA), el cual fue estadísticamente significativo. Este explica el 57.7 % (R^2 de Nagelkerke) de la varianza relacionada con la frecuencia del uso del preservativo o métodos de barrera cuando se tienen prácticas sexuales con pareja estable (tabla 3).

Tabla 3. Descripción del proceso de modelación utilizando regresión logística

Categorías	Variables	Variables modelo final	R^2 Cox y Snell	$R^2 - n$	Prueba de Hosmer y Lemeshow		
					χ^2	gl	sig.
Modelo 1: Sociodemográficas (SD)	5	2	0.013	0.019	0.001	1	0.970
Modelo 2: Prácticas sexuales (PS)	12	8	0.164	0.233	2.674	7	0.910
Modelo 3: Razones de uso y no uso e intención del uso del preservativo (RYU)	14	9	0.413	0.587	17.63	8	0.020
Modelo 4: Actitudes y conocimientos acerca del preservativo (AYC)	12	7	0.078	0.111	1.562	5	0.900
Modelo 5: Aceptabilidad, accesibilidad y disponibilidad del preservativo (AAA)	6	2	0.055	0.078	0.033	1	0.850
Modelo 6: Modelo final (SD + PS + RYU + AYC + AAA)	24	13	0.406	0.577	9.479	8	0.300

$R^2 - n$: R^2 de Nagelkerke.

Según el modelo final, los hombres utilizan más el preservativo en comparación con las mujeres (or = 1.54, IC95 %: 0.95-2.49). Los jóvenes sin parejas ocasionales tienen 71 % menos oportunidad de usar preservativo (or = 0.29, IC95 %: 0.09-0.88). En los jóvenes con prácticas sexuales pene-vagina hay 2.85 veces la oportunidad de usar siempre el preservativo respecto a los jóvenes sin esta práctica sexual (or = 2.85, IC95 %: 1.40-5.80). Los jóvenes que consideran en las razones de no uso del preservativo: la disminución de la sensibilidad tienen un 96 % menos oportunidades de usar siempre el preservativo (or = 0.04, IC95 %: 0.02-0.08); no uso por excitación, un 97 % menos oportunidades de usar el preservativo (or = 0.03, IC95 %: 0.01-0.07); uso de otros métodos, un 96 % menos oportunidad de usar preservativo (or = 0.04, IC95 %: 0.01-0.39); no es necesario cuando se tiene una relación seria, un 47 % menos oportunidad de usar el preservativo (or = 0.53, IC95 %: 0.29-0.97).

Los jóvenes que portaban dos o más preservativos en el momento contaban con 2.08 veces la oportunidad de uso con respecto a los jóvenes que no (OR = 2.08, IC95 %: 1.17-3.70). Los jóvenes a quienes les gusta usar el preservativo tienen 3.03 veces la oportunidad de usarlo en relación con los jóvenes que no les gusta (OR = 3.03, IC95 %: 1.18-7.78). Los jóvenes en cuya actitud consideran que cuando una relación se transforma de informal a seria no se requiere usar preservativo cuentan con un 47 % menos oportunidad de uso del preservativo (OR = 0.53, IC95 %: 0.29-0.97). Los jóvenes a los cuales les resulta difícil sugerir el uso del preservativo a la pareja tienen un 59 % menos oportunidades de usar siempre el preservativo (OR = 0.41, IC95 %: 0.16-1.03). Los jóvenes con preservativos disponibles justo antes de las relaciones sexuales poseen 2.03 veces la oportunidad de usar siempre el preservativo con respecto a los jóvenes sin disponibilidad de estos antes de las relaciones (OR = 2.03, IC95 %: 1.26-3.26). (Tabla 4 y Figura 2).

Tabla 4. Modelo final de regresión logística multivariado de variables relacionadas con el uso frecuente del preservativo

Variables explicativas al uso frecuente del preservativo		Categoría OR (IC 95%)	Crudo		Ajustado	
			Valor p	OR (IC 95%)	Valor p	
Sociodemográfica	Sexo	Hombre	146 (1.05 - 2.04)	0.025	1.54 (0.95 - 2.49)	0.080
Prácticas sexuales	Con parejas ocasionales en la actualidad	No	0.57 (0.30 - 1.09)	0.092	0.29 (0.09 - 0.88)	0.028
	Penetración pene-vagina	Sí	3.78 (2.24 - 6.40)	<.001	2.85 (1.40 - 5.80)	0.004
Razones de no uso del preservativo	Disminuye la sensibilidad	Sí	0.16 (0.07 - 0.33)	<.001	0.04 (0.02 - 0.08)	0.000
	Estábamos muy excitados	Sí	0.16 (0.07 - 0.36)	<.001	0.03 (0.01 - 0.07)	0.000
	Utiliza otro(s) método(s)	Sí	0.29 (0.03 - 2.37)	0.251	0.04 (0.01 - 0.39)	0.005
	Solo es necesario cuando no se tiene una relación seria	Sí	0.07 (0.02 - 0.25)	<.001	0.02 (0.01 - 0.08)	0.000
Intención de uso del preservativo	Lleva preservativo en este momento	Uno	2.04 (1.33 - 3.13)	0.001	1.75 (0.98 - 3.12)	0.061
		Dos o más	4.07 (2.70 - 6.13)	<.001	2.08 (1.17 - 3.70)	0.013
Actitudes hacia el preservativo	Me gusta usar preservativo	De acuerdo	4.41 (2.08 - 9.32)	<.001	3.03 (1.18 - 7.78)	0.021
	Cuando una relación es seria, no utilizo preservativo	De acuerdo	0.43 (0.28 - 0.67)	<.001	0.53 (0.29 - 0.97)	0.039
Aceptación de uso del preservativo	Es difícil sugerir a mi pareja que usemos preservativo	De acuerdo	0.31 (0.14 - 0.64)	0.002	0.41 (0.16 - 1.03)	0.059
Disponibilidad de preservativos	Están disponibles los preservativos	Sí	2.52 (1.79 - 3.56)	<.001	2.03 (1.26 - 3.26)	0.004

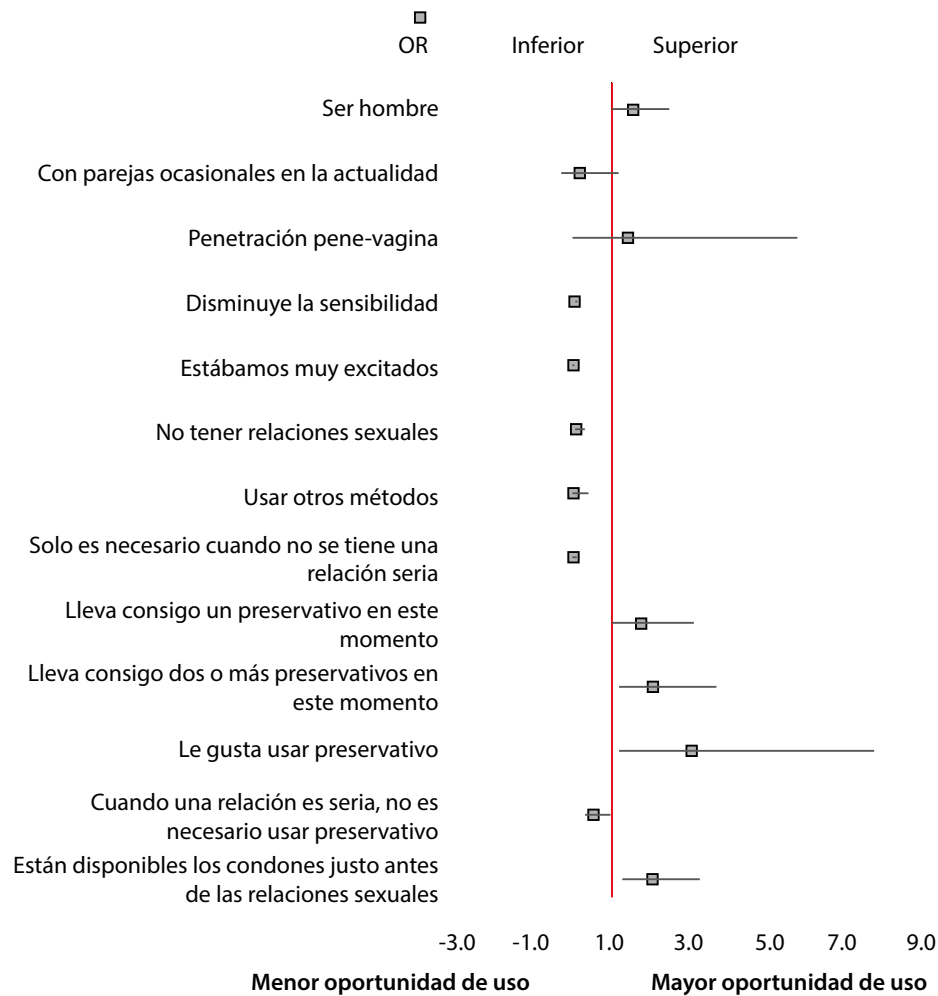


Figura 2. Estimación de los *odds ratio* con un *ic95 %*, para el modelo final sobre uso del preservativo

Discusión

La comprensión del uso del preservativo en los jóvenes universitarios se realizó a partir del reconocimiento de sus prácticas sexuales, actitudes, conocimiento, aceptabilidad, accesibilidad y disponibilidad. Los hallazgos mostraron que el uso del preservativo tuvo un comportamiento similar tanto en el contexto de parejas estables como en ocasionales. Comparados con los resultados de uso del preservativo descritos por Bryan et al. (19), Calderón et al. (20), Downs et al. (21), Exner et al. (22), Mmbaga et al. (23), Mogro-Wilson et al. (24) y Morales et al. (25), quienes evaluaron grupos expuestos a diversas intervenciones orientadas a promover su uso, con porcentajes de implementación entre el 53 % y el 68 %, y niveles de uso del preservativo que oscilaron entre el 43 % y el 50 %, se observa que los

valores reportados en el presente estudio están por debajo de los reportados en la literatura. Macaluso et al. (26) sugieren que, a mayor distancia afectiva entre los miembros de la pareja, el uso del preservativo es menor. Ello plantea que la estabilidad en su uso está determinada por el tipo de pareja sexual. Este suceso implica que, en la medida en que se estabiliza la relación de pareja, el preservativo pierde relevancia e incrementa la aparición de embarazos e ITS.

Esta problemática puede representar un desafío importante para los programas de intervención de ITS y VIH destinados a lograr el uso constante e incondicional del preservativo con todas las parejas, independiente del tipo. Las razones principales por las cuales los jóvenes usan preservativos están relacionadas, en menor medida, con evitar las ITS/VIH; pero una razón sustancial es porque ayuda a evitar embarazos no deseados (27). Chamorro et al. (28) mostraron que, en cuanto al género en población latina, los hombres mostraron 2.89 veces la oportunidad de usar siempre el preservativo respecto a las mujeres. Así, el dato es consistente con el evidenciado en este estudio, que representó en los hombres 1.5 veces la oportunidad de usar siempre el preservativo, hallazgo que resulta trascendental para comprender los constructos sociales y culturales del uso del preservativo que, según Manning et al. (29), el hombre sigue cultural y socialmente vinculado con su uso, pese a los continuos esfuerzos de que también sea reconocido por mujeres.

Referente a las prácticas sexuales en los jóvenes, el uso del preservativo con parejas ocasionales evidenció que tienen entre un 52 % y un 98 % menos oportunidad de su uso, dato acorde con lo reportado por Ríos et al. (30) para población latinoamericana, con un 43 % menos probabilidad de uso y diferentes a otros contextos, como los planteados por Fridlund et al. (31) en Suecia, donde para jóvenes con prácticas sexuales con pareja ocasional hubo entre 1.71 y 2.32 veces la oportunidad para usar el preservativo.

En cuanto a práctica sexual predominante, la encontrada en este estudio fue pene-vagina y la oportunidad de uso del preservativo se presentó 2.85 veces, lo cual mantienen la tendencia con lo descrito por Hensel et al. (32) y Blanc Molina y Rojas Tejada (33), según quienes el uso del preservativo en la práctica pene-vagina se ubica entre un 1.03 y 1.95 veces la oportunidad de uso. Para el contexto colombiano, según Vinaccia et al. (8), esta práctica representa el 93.3 % de los jóvenes escolarizados.

A pesar de que la práctica pene-vagina sigue siendo la más común, el 56 % de los jóvenes consideran que el preservativo debe usarse para las prácticas sexuales bucogenitales, lo cual es contrario a lo encontrado por Stone et al. (34), con un reporte de uso del preservativo en las prácticas sexuales bucogenitales del 17 % en una población inglesa escolarizada para el 2007, y en un 9.1 % de uso del preservativo en las prácticas sexuales bucogenitales en una población joven escolarizada para Colombia en el 2007 reportada por Vinaccia et al. (10).

Otro hallazgo identificado fue la concepción que se tiene del preservativo como elemento solo para evitar el embarazo, teniendo en cuenta que los jóvenes abandonan el preservativo

cuando se usa un método de planificación. Los jóvenes de esta investigación tienen un 96 % menos oportunidad de uso del preservativo, dado que usan otros métodos. Valencia et al. (35) encontraron que el 57.1 % abandonan su uso por usar otro método anticonceptivo, con mayor abandono por parte de las mujeres.

La intención de uso del preservativo aumenta cuando los jóvenes llevan uno o varios consigo, lo que predice su uso durante las relaciones sexuales. Ello tienen entre 1.75 y 2.08 veces la oportunidad de usar el preservativo. Al respecto, Valencia et al. (36) plantean que la falta de intención de uso con la pareja habitual se considera un factor de riesgo, aumentando en 1.78 veces la probabilidad de no utilizar preservativo.

Para las actitudes hacia el preservativo, Soto (37) encontró que en jóvenes universitarios latinoamericanos entre un 11 % y 12 % no les gusta usar el preservativo. Este estudio evidenció que el gusto por el preservativo tuvo 3.03 veces la oportunidad de uso, un valor ideal para esta población, comparado con los valores reportados por Mirabal Nápoles et al. (38) y con los de Reynaga (39). Este último halló que el 55.9 % de las mujeres y el 44.6 % de los hombres tienen menos oportunidad en el uso del preservativo cuando es difícil sugerir el uso del preservativo con la pareja, similar a lo hallado en este estudio, con un 59 % menos oportunidad de uso.

La accesibilidad al preservativo favoreció la oportunidad de uso de este, así como las máquinas dispensadoras en el interior de la Universidad, justo antes de las prácticas sexuales. Esta estrategia promovió 2.03 veces la oportunidad de uso del preservativo en los jóvenes. Los hallazgos de Restrepo Velásquez et al. (40) y Mejía Hurtado (41) en población de universitarios en Colombia, y los de Valencia Ramón et al. (42) para universitarios en México, muestran que entre el 38 % y el 56.1 % de los jóvenes tienen disponible el preservativo antes de la relación sexual.

De la misma forma, Charania et al. (43) y Francis et al. (44) plantean que aquellas intervenciones enfocadas en aumentar la disponibilidad o accesibilidad a los preservativos en grupos pequeños o comunitarios, junto con la distribución de preservativos, demuestran ser eficaces para aumentar los comportamientos de uso. Aunque los jóvenes obtienen preservativos en farmacias y droguerías, el acceso es limitado y puede deberse a dificultades sociales y culturales, así como a la falta de disponibilidad de máquinas en los campus. Estos aspectos deben considerarse en las estrategias de promoción y divulgación en instituciones educativas.

La accesibilidad y disponibilidad del preservativo afectan su intención de uso y portabilidad, pero no necesariamente se relaciona con su uso real. Aunque la frecuencia de uso aún se analiza, se ha mejorado en la aceptabilidad del preservativo. Finalmente, los resultados de este estudio subrayan la importancia de diversas variables, como accesibilidad, disponibilidad y actitudes hacia el uso del preservativo en jóvenes universitarios. El comportamiento respecto a este tema sigue siendo insuficiente en comparación con los datos reportados en otros estudios. Este hallazgo pone de manifiesto la necesidad de reforzar las intervenciones dirigidas a aumentar su empleo constante y correcto, independientemente del tipo de pareja

o contexto sexual. Promover una mayor accesibilidad, como la disponibilidad de máquinas dispensadoras de preservativos en espacios universitarios, junto con campañas educativas que aborden las barreras socioculturales, puede mejorar las tasas de uso del preservativo y contribuir de manera significativa a la reducción de ITS y embarazos no deseados en esta población.

Limitaciones

Se reconoce que la investigación se basó en un diseño observacional de corte transversal, lo que impidió establecer relaciones de causalidad entre las variables analizadas y el uso del preservativo. Solo se pudieron identificar algunas asociaciones. Se utilizó una base de datos secundaria obtenida de un proyecto previo, lo cual limitó el control sobre la calidad de los datos; además la información fue recolectada mediante un cuestionario autoadministrado en línea, lo que pudo inducir a sesgos de medición, especialmente en temas sensibles como las prácticas sexuales y el uso del preservativo, adicionalmente, aunque se trabajó con una muestra de 677 estudiantes, estos pertenecieron a una sola universidad pública en Palmira, lo que impidió la generalización de los hallazgos a otras poblaciones universitarias en Colombia o Latinoamérica.

Conclusiones

El uso del preservativo en jóvenes universitarios fue bajo, con una prevalencia del 29.5 %, inferior a lo reportado en otros contextos nacionales e internacionales. El modelo final de regresión logística mostró que los factores significativamente asociados con el uso frecuente del preservativo incluyeron: ser hombre, tener prácticas sexuales pene-vagina, llevar preservativos consigo, gustar del uso del preservativo, tener disponibilidad de preservativos antes de las relaciones sexuales. Por el contrario, ciertas creencias o situaciones reducen significativamente la probabilidad de uso del preservativo, como: pensar que el preservativo disminuye la sensibilidad o que no es necesario en relaciones estables, y sentir dificultad para proponer su uso a la pareja. Estos hallazgos sugieren que el uso del preservativo está determinado no solo por factores de conocimiento, sino también por actitudes, creencias y disponibilidad física del método.

Recomendaciones

Es importante que se desarrollen intervenciones educativas centradas en modificar actitudes negativas y creencias erróneas sobre el uso del preservativo, especialmente aquellas relacionadas con la sensibilidad, la confianza en la pareja y los roles de género. También es necesario fortalecer la accesibilidad al preservativo mediante estrategias como la instalación de máquinas dispensadoras en las instituciones universitarias, garantizando disponibilidad previa al acto sexual. Se debe fomentar la comunicación de pareja, con campañas que empoderen a los jóvenes, especialmente a las mujeres, para negociar el uso del preservativo sin temor ni vergüenza. Para futuros estudios se requiere ampliar la investigación a otras universidades y regiones para validar los hallazgos y diseñar políticas públicas más representativas en el contexto colombiano.

Contribución de los autores

Todos los autores participaron en el diseño del estudio, análisis de los resultados, discusión de los hallazgos y preparación de este manuscrito.

Financiación

La investigación se realizó con recursos de la Universidad del Valle.

Conflicto de intereses

Ninguno por declarar.

Referencias

1. WHO. Sexually transmitted infections (STIs) [internet]. 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/en/>
2. Monet Álvarez DE, Aguiar González AM, Vázquez-Ortiz EC, Sánchez Zúñiga RA, Gross Ochoa VY, Álvarez Cortés JT. Modificación de conocimientos sobre infecciones de

- transmisión sexual y uso de preservativos en adolescentes varones. *Rev Cient Estud.* 2021;4(4):e162.
3. Huerta Baltazar MI, Alcántara Zavala MLA, Jiménez Arroyo VA, Ortiz Mendoza G, Rivera Heredia ME, Álvarez Aguirre A. Dinámica familiar relacionada a conducta sexual de riesgo para VIH en universitarios de la salud en Morelia, México. *Eureka.* 2022;19(mono-gráfico):156-70.
 4. Cifuentes Zúñiga CF, Gaete Villegas GA, Sepúlveda Saldías CM, Morales Ojeda IA, Parada Jiménez DA. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horiz Méd Lima.* 2021;21(1):e1125. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.03>
 5. Flórez-García VA, Giraldo-Gartner V, Bojórquez-Chapela I, Fernández-Niño JA, Rojas-Botero ML, Sobczyk RA, et al. Contraceptive use in the migrant population: the case of pregnant Venezuelan migrants in two receiving cities on the north coast of Colombia. *Rev Fac Nac Salud Pública.* 2020;38(3):e339274. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e339274>
 6. Morales SA, Arboleda Álvarez OL, Segura Cardona ÁM. Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. *Rev Salud Pública.* 2014;16(1):27-39.
 7. Barbosa González A, Segura López CA, Garzón Muñoz D, Parra Bustos C. Significado de la experiencia del consumo de sustancias psicoactivas en un grupo de adolescentes institucionalizados. *Av Psicol Latinoam.* 2014;32(1):53-69. <https://doi.org/10.12804/apl32.1.2014.04>
 8. Vinaccia S, Quiceno JM, Gaviria AM, Soto AM, Gil Llario MD, Ballester Arnal R. Conductas sexuales de riesgo para la infección por VIH/sida en adolescentes colombianos. *Ter Psicol.* 2007;25(1):39-50. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082007000100003>
 9. Cadavid MS, Flórez PA. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Corporación Universitaria Minuto de Dios Uniminuto Seccional Bello [tesis de doctorado en internet]. Bogotá: Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2016. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10656/5010>
 10. Tapia-Martínez H, Hernández-Falcón J, Pérez-Cabrera I, Jiménez-Mendoza A. Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. *Enferm Univ.* 2020;17(3):294-304.
 11. Valencia Molina CP. Evaluación realista de una intervención para promover el uso del preservativo en jóvenes de una universidad pública de Palmira-2019 [tesis de doctorado en internet]. Cali: Universidad del Valle; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10893/24379>
 12. Canaval G, Muñoz E, Charria V, Florián B. Reconociendo mi salud sexual-versión 2: componente tecnológico, desarrollo y propiedades psicométricas del instrumento. En: *Tramas, sexualidades y prevención del VIH en jóvenes universitarios de Cali*. Cali: Pontificia Universidad Javeriana de Cali-Programa Editorial de la Universidad del Valle; 2019.
 13. Balch CV. *Internet survey methodology*. Cambridge: Cambridge Scholars Publishing; 2010.
 14. Espinosa Soto K, Hernández Carrillo M, Cassiani CA, Cubides Munevar ÁM, Martínez Cardona MdelC. Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una

- institución educativa de Jamundí Valle, Colombia. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2016;45(1):2-7. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2015.06.001>
15. Cases U, Cases S, Cases U, Cases U, Percent N, Square R, et al. Logistic Regression. *history.* 1:951.
 16. Bursac Z, Gauss CH, Williams DK, Hosmer DW. Purposeful selection of variables in logistic regression. *Source Code Biol Med.* 2008;3(1):1-8.
 17. Bryan AD, Aiken LS, West SG. Increasing condom use: evaluation of a theory-based intervention to prevent sexually transmitted diseases in young women. *Health Psychol.* 1996;15(5):371-82.
 18. Calderon Y, Cowan E, Leu CS, Brusalis C, Rhee JY, Nickerson J, et al. A human immunodeficiency virus posttest video to increase condom use among adolescent emergency department patients. *J Adolesc Health Off Publ Soc Adolesc Med.* 2013;53(1):79-84.
 19. Downs JS, Ashcraft AM, Murray PJ, Berlan ED, Bruine de Bruin W, Eichner J, et al. Video intervention to increase perceived self-efficacy for condom use in a randomized controlled trial of female adolescents. *J Pediatr Adolesc Gynecol.* 2018;31(3):291-298.e2.
 20. Exner TM, Tesoriero JM, Battles HB, Hoffman S, Mantell JE, Correale J, et al. A randomized controlled trial to evaluate a structural intervention to promote the female condom in New York state. *AIDS Behav.* 2012;16(5):1121-32.
 21. Mmbaga EJ, Kajula L, Aarø LE, Kilonzo M, Wubs AG, Eggers SM, et al. Effect of the PREPARE intervention on sexual initiation and condom use among adolescents aged 12-14: a cluster randomised controlled trial in Dar es Salaam, Tanzania. *BMC Public Health.* 2017;17(322):1-10. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4245-4>
 22. Mogro-Wilson C, Drake A, Coman E, Sanghavi T, Martin-Peele M, Fifield J. Increasing condom usage for African-American and Hispanic young fathers in a community based intervention. *Ethn Health.* 2020;25(3):408-19. <https://doi.org/10.1080/13557858.2018.1427704>
 23. Morales A, Espada JP, Orgilés M, Secades-Villa R, Remor E. The short-term impact of peers as co-facilitators of an HIV prevention programme for adolescents: a cluster randomised controlled trial. *Eur J Contracept Reprod Health Care.* 2014;19(5):379-91. <https://doi.org/10.3109/13625187.2014.919445>
 24. Macaluso M, Demand MJ, Artz LM, Hook EWI. Partner type and condom use. *AIDS.* 2000;14(5):537-46. <https://doi.org/10.1097/00002030-200003310-00009>
 25. Coyle K, Basen-Engquist K, Kirby D, Parcel G, Banspach S, Collins J, et al. Safer choices: reducing teen pregnancy, HIV, and STDs. *Public Health Rep.* 2001;116(Suppl 1):82-93. <https://doi.org/10.1093/phr/116.S1.82>
 26. Chamorro F, Stocel S, Rodríguez F, De León R. Factores asociados al uso de condón en hombres y mujeres con parejas no conyugales no convivientes en Panamá. *Rev Méd Panamá.* 2021;41(1):2-13.
 27. Manning WD, Flanigan CM, Giordano PC, Longmore MA. Relationship dynamics and consistency of condom use among adolescents. *Perspect Sex Reprod Health.* 2009;41(3):181-90. <https://doi.org/10.1363/4118109>
 28. Ríos E, Ferrer L, Casabona J, Caylá J, Avecilla À, Gómez I, et al. Conocimiento sobre el VIH y las infecciones de transmisión sexual en inmigrantes latinoamericanos y magrebíes en Cataluña. *Gac Sanit.* 2009;23(6):533-8.

29. Fridlund V, Stenqvist K, Nordvik MK. Condom use: the discrepancy between practice and behavioral expectations. *Scand J Public Health*. 2014;42(8):759-65.
30. Hensel DJ, Stupiansky NW, Herbenick D, Dodge B, Reece M. When condom use is not condom use: an event-level analysis of condom use behaviors during vaginal intercourse. *J Sex Med*. 2011;8(1):28-34.
31. Blanc Molina A, Rojas Tejada AJ. Uso del preservativo, número de parejas y debut sexual en jóvenes en coito vaginal, sexo oral y sexo anal. *Rev Int Androl*. 2018;16(1):8-14. <https://doi.org/10.1016/j.androl.2017.02.009>
32. Stone N, Hatherall B, Ingham R, McEachran J. Oral sex and condom use among young people in the United Kingdom. *Perspect Sex Reprod Health*. 2006;38(1):6-12.
33. Valencia CP, Canaval GE. Factores que predisponen, facilitan y refuerzan el uso del preservativo en jóvenes universitarios de Cali, Colombia. *Rev Salud Pública*. 2012;14(5):810-21.
34. Valencia CP, Canaval GE, Reyes LF, Hassan S, García A. Reconociendo mi salud sexual: encuesta asistida por computador para la identificación de factores protectores y de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes universitarios. *Cult Cuid*. 2011;8(1):24-33.
35. Soto V. Factores asociados al no uso del condón: estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo. *An Fac Med*. 2013;67(2):152.
36. Mirabal Nápoles M, Betancourt Betancour J, Prieto Cordobés Y, Fernández Franch N. Actitudes socioculturales frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina. *Hum Méd*. 2013;13(1):56-71.
37. Reynaga C. Evaluación del impacto de una campaña de prevención del VIH e ITS en adolescentes del Perú [tesis de maestría en internet]. Barcelona: Universidad de Barcelona; 2015. Disponible en: <https://www.sidastudi.org/es/registro/ff80818150d7e8570151581d4fe80422>
38. Restrepo Velásquez KS, Toro Taborda A, Cardona-Arias JA. Prácticas sexuales y uso del preservativo en adolescentes escolarizados de Medellín, 2014. *Biomedicina*. 2015;1(2). <https://doi.org/10.3823/5001>
39. Mejía Hurtado AF. Factores asociados al uso consistente del condón en estudiantes de una universidad pública de Cali [tesis de maestría en internet]. Cali: Universidad del Valle; 2015. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10893/10489>
40. Valencia Ramón V, Jiménez Solís MG, Quevedo Tejero EdelC, Pineda López X. Nivel de autoeficacia para el uso del condón de estudiantes universitarios de ciencias de la salud. En: Martínez López MC. Evidencias multidisciplinaria en salud [internet]. Villahermosa: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco; 2020. p. 16-31. Disponible en: <https://salut-sexual.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb37468d17701749b29499900e4>
41. Charania MR, Crepaz N, Guenther-Gray C, Henny K, Liao A, Willis LA, et al. Efficacy of structural-level condom distribution interventions: a meta-analysis of U.S. and international studies, 1998-2007. *AIDS Behav*. 2011;15(7):1283-97.
42. Francis DB, Noar SM, Widman L, Willoughby JF, Sanchez DM, Garrett KP. Perceptions of a campus-wide condom distribution programme: an exploratory study. *Health Educ J*. 2016;75(8):998-1011.