



ORIGINALES

Jóvenes universitarios de género masculino y el uso del preservativo

Jovens universitários do gênero masculino e a utilização do preservativo

Young male university students and condom use

Thelma Spindola¹

Vinicius Rodrigues Fernandes da Fonte¹

Giselle da Silva Figueiredo Lima¹

Paula Costa de Moraes¹

Elizabeth Rose Costa Martins¹

Barbara Galvão dos Santos Soares²

¹ Universidad del Estado de Rio de Janeiro, Programa de Posgrado en Enfermería del Estado de Rio de Janeiro (UERJ). Rio de Janeiro, Brasil. vinicius-fonte@hotmail.com

² Universidad del Estado de Rio de Janeiro (UERJ), Facultad de Enfermería. Rio de Janeiro, Brasil.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.489491>

Recibido: 18/08/2021

Aceptado: 18/12/2021

RESUMEN:

Objetivo: Analizar el uso sistemático del condón por estudiantes universitarios varones.

Método: Estudio transversal realizado en dos instituciones de educación superior de Río de Janeiro, con 661 estudiantes sexualmente activos de 18 a 29 años que respondieron un cuestionario. Los datos fueron analizados con el software Statistical Package for Social Sciences mediante estadística descriptiva e inferencial, con la aplicación de la prueba chi-cuadrado de Pearson.

Resultados: Los datos muestran que los jóvenes son solteros (61,98%); heterosexuales (87,37%); no usan condones con parejas fijas (45,40%) o ocasionales (23,55%). El estado civil, la orientación sexual, las creencias religiosas, el consumo de alcohol y otras drogas antes de la última relación sexual, la percepción de riesgo y antecedentes de infecciones de transmisión sexual son un factor determinante para el uso del condón (valor de $p < 0,05$).

Conclusión: Considerando las características de la juventud y los factores socioculturales involucrados, se observa que los estudiantes asumen conductas de riesgo ante las infecciones de transmisión sexual con el uso no sistemático del condón.

Palabras clave: Adulto joven; Enfermedades de transmisión sexual; Condones; Prevención primaria Salud de los hombres.

RESUMO:

Objetivo: Analisar o uso sistemático do preservativo por universitários do gênero masculino.

Método: Estudo transversal realizado em duas instituições de ensino superior no Rio de Janeiro, com 661 estudantes de 18-29 anos, sexualmente ativos, que responderam um questionário. Os dados

foram analisados com emprego do *software* Statistical Package for the Social Sciences através da estatística descritiva e inferencial, com a aplicação do teste qui-quadrado de Pearson.

Resultados: Dados demonstram que os jovens são solteiros (61,98%); heterossexuais (87,37%); não usam preservativo com parcerias fixas (45,40%) ou eventuais (23,55%). A situação conjugal, orientação sexual, crença religiosa, uso de álcool e outras drogas antes da última relação sexual, percepção de risco e história pregressa de infecção sexualmente transmissível são fatores determinante para uso do preservativo (p-valor<0,05).

Conclusão: Considerando as características próprias da juventude e fatores socioculturais envolvidos, nota-se que os estudantes assumem comportamentos de risco frente às infecções sexualmente transmissíveis com a utilização não sistemática do preservativo.

Palavras chave: Adulto Jovem; Doenças Sexualmente Transmissíveis; Preservativos; Prevenção primária; Saúde do homem.

ABSTRACT:

Objective: to analyze systematic condom use by male university students.

Method: A cross-sectional study carried out in two higher education institutions from Rio de Janeiro, with 661 sexually active students aged 18-29, who answered a questionnaire. The data were analyzed using the Statistical Package for Social Sciences software through descriptive and inferential statistics, with application of Pearson's chi-square test.

Results: The data show that young people are single (61.98%), heterosexuals (87.37%) and that they do not use condoms with steady (45.40%) or occasional (23.55%) partners. Marital status, sexual orientation, religious belief, use of alcohol and other drugs before the last sexual relationship, risk perception and past history of sexually transmitted infections are determining factors for condom use (p-value<0.05).

Conclusion: Considering the characteristics inherent to youth and the sociocultural factors involved, it is noted that the students assume risk behaviors in the face of sexually transmitted infections with non-systematic condom use.

Keywords: Young Adult; Sexually Transmitted Diseases; Condoms; Primary Prevention; Men's Health.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) tienen altas tasas de incidencia y prevalencia en todo el mundo. Se estima que cada día ocurren más de un millón de ITS curables como clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis y que hay 417 millones de casos prevalentes de infección por el virus del herpes simple y aproximadamente 291 millones de mujeres infectadas con el virus del papiloma humano (VPH) ⁽¹⁾.

Las conductas sexuales de riesgo (CSR) involucran sexo sin protección, con parejas desconocidas y múltiples parejas, lo cual es común en los estudiantes universitarios⁽²⁾. Los jóvenes están más expuestos a riesgos, lo que causa consecuencias no deseadas para la salud sexual y reproductiva, como ITS, embarazos no planeados y violencia sexual⁽³⁾. El entorno universitario puede contribuir a que haya cambios sociales en la vida de los estudiantes, esto incluye la conducta sexual. En el contexto masculino, un estudio con jóvenes de una universidad del sur de Brasil verificó que los estudiantes del sexo masculino tienden a tener una CSR más alta⁽⁴⁾.

Se sabe que los hombres suelen estar más expuestos a situaciones que ponen en riesgo su salud^(5,6). Esta conducta se asocia a aspectos socioculturales derivados del sentimiento de invulnerabilidad y masculinidad del género masculino, que se entiende como [...] un espacio simbólico que sirve para estructurar la identidad del hombre y moldea las conductas y las emociones que debe adoptar [...].⁽⁷⁾ Entendido desde la perspectiva de las dimensiones social, económica, generacional y cultural, según el

contexto histórico, la palabra "masculinidades" se utiliza para englobar esta pluralidad^(8,9).

En general, los jóvenes tienen poco conocimiento sobre las ITS, como indican algunos estudios^(10,11). Incluso los estudiantes universitarios que tienen acceso a la información no suelen adoptar prácticas para la prevención de estas enfermedades porque creen en su invulnerabilidad o desconocen la transmisión de las infecciones, lo que es un factor agravante para la propagación de las ITS⁽¹²⁾. La falta de tratamiento o el tratamiento inadecuado de las ITS puede conducir a complicaciones como infertilidad, infecciones congénitas, cáncer, aborto y aumentar el riesgo de transmisión de ITS, especialmente del VIH⁽¹³⁾. Para prevenir dichas enfermedades es importante saber cuáles son las infecciones que se transmiten por tener sexo sin protección, los modos de transmisión, las consecuencias para la salud y los métodos para prevenirlas^(11,14).

La prevención de las ITS está relacionada con la amplia difusión de síntomas y formas de transmisión, que buscan orientar e incrementar el conocimiento de la población. En el contexto de los jóvenes, un estudio nacional indica que la institución educativa es el mejor lugar para acceder a esta información, dado que es más efectivo que las revistas o las estaciones de televisión⁽¹⁵⁾. Ante este escenario y dada la relevancia del tema, el estudio tuvo como objetivo analizar el uso sistemático de preservativo en los jóvenes universitarios del género masculino.

MÉTODO

Estudio descriptivo, transversal, realizado de acuerdo con las recomendaciones del Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology. El escenario del estudio fueron dos instituciones de educación superior (IES), una pública (IES1) y la otra privada (IES2), ubicadas en la ciudad de Río de Janeiro, Brasil. La justificación para la elección de las IES obedeció a la variedad de carreras que ofrece, lo que permitió comparar las prácticas sexuales y preventivas con las ITS contraídas por estudiantes de ambas universidades.

En la investigación matricial participaron estudiantes universitarios de 18 a 29 años, inscritos regularmente y presentes en el área de investigación en el momento en el que se realizó la recolección de datos. En ambas instituciones se recolectaron muestras estratificadas por sexo, con un intervalo de confianza del 95% y un error muestral del 5%, 384 hombres y 384 mujeres de cada IES, en total 1536 estudiantes. Los datos fueron recolectados en dos momentos, en 2016, en la institución privada y, en 2017, en la institución pública.

Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado con 60 preguntas, compuesto por preguntas abiertas y cerradas, que tiene variables relacionadas con características sociodemográficas, prácticas sexuales, conocimientos sobre ITS y prácticas de prevención. El instrumento adoptado fue una adaptación del modelo utilizado por el Ministerio de Salud de Brasil, en la encuesta poblacional, para el estudio "*Pesquisa de Comportamentos, Atitudes e Práticas da População Brasileira*" (Investigación sobre conductas, actitudes y prácticas de la población brasileña). Este estudio es un referente en la construcción de indicadores para el seguimiento de la epidemia de ITS/SIDA en el país.⁽¹⁶⁾ Dado que este estudio

es un recorte de la investigación matricial, para este instrumento se seleccionaron 16 variables, relacionadas con la caracterización social, prácticas sexuales y de prevención. Para cumplir con los objetivos de esta investigación, solo se seleccionaron de la base de datos de la investigación matricial los 768 participantes masculinos. Para el análisis del uso de preservativo, solo se incluyeron participantes sexualmente activos, esto da un total de 661 estudiantes universitarios.

Los datos se tabularon, organizaron y almacenaron utilizando el programa Microsoft Excel 2011 en una base de datos. Fueron analizados con el programa *Statistical Package for the Social Sciences* 22.0 (SPSS) utilizando estadística descriptiva, frecuencias absolutas y relativas y análisis uni y bivariados. Para el análisis inferencial, se utilizó la prueba de chi-cuadrado de Pearson, para probar la hipótesis nula de independencia entre las variables. La hipótesis se rechaza cuando el valor p es menor a 0,05.

El estudio respetó todos los aspectos éticos, es decir, la investigación fue sometida y aprobada por los Comités de Ética de las dos instituciones, se les informó a los participantes sus derechos, se les garantizó la confidencialidad y el anonimato al participar en la investigación y firmaron el Término de Consentimiento Libre e Informado (TCLI). Los Comités de Ética de ambas instituciones, previa aprobación, emitieron los siguientes números de dictamen 902.543 y 1.577.311.

RESULTADOS

La caracterización sociodemográfica de los participantes demuestra que los estudiantes de IES son solteros/sin pareja (476 - 61,98%); se declaran heterosexuales (671 - 87,37%), homosexuales (59 - 7,68%) y bisexuales (27 - 3,52%); no trabajan (454 - 59,12%); tienen color de piel autodeclarada blanca (391 - 50,91%); se consideran religiosos (438 - 57,03%), las religiones con mayor representación son católica (179 - 40,87%) y evangélica (135 - 30,82%). Predominan los estudiantes universitarios de 18 a 24 años, jóvenes adultos (634 - 82,5%), los 134 participantes restantes (17,45%) son adultos jóvenes.

La Tabla 1 muestra el cruce de variables con el uso de preservativo en todas las relaciones sexuales en los últimos 12 meses. Se observa que el uso de preservativo tiene una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$) para las variables situación conyugal, religiosidad, orientación sexual, uso de alcohol o drogas antes de la última relación sexual, percepción de riesgo respecto a la posibilidad de contraer una ITS y antecedentes de ITS. A pesar de que el valor de p no fue menor a 0,05, el grupo etario mostró una diferencia estadística de 0,05, lo que sugiere que los jóvenes (18-24 años) estarían usando preservativos de manera menos sistemática.

Tabla 1 – Distribución del uso de preservativo en todas las relaciones sexuales en jóvenes universitarios del género masculino, según aspectos sociales, conductuales y actitudinales frente a las ITS. Rio de Janeiro, RJ, Brasil. (n=661)

| Variables | Uso de preservativo en todas las relaciones sexuales en los últimos 12 meses | | | | | | *p |
|---|--|-------|-----|-------|-------|-------|-------|
| | No | | Sí | | Total | | |
| | n | % | n | % | n | % | |
| Situación Conyugal | | | | | | | 0,000 |
| Casado | 16 | 4,43 | 6 | 2,01 | 22 | 3,33 | |
| Soltero | 177 | 49,03 | 208 | 69,56 | 385 | 58,34 | |
| Pareja estable | 168 | 46,54 | 85 | 28,43 | 253 | 38,33 | |
| Franja etaria | | | | | | | 0,05 |
| 18 – 24 años | 80 | 22,10 | 48 | 16,05 | 128 | 19,36 | |
| 25 – 29 años | 282 | 77,90 | 251 | 83,95 | 533 | 80,64 | |
| Área de conocimiento | | | | | | | 0,2 |
| Biológicas/salud | 41 | 11,33 | 39 | 13,04 | 80 | 12,10 | |
| Exactas | 180 | 49,72 | 163 | 54,52 | 343 | 51,89 | |
| Humanas | 141 | 38,95 | 97 | 32,44 | 238 | 36,01 | |
| Color de piel | | | | | | | 0,2 |
| Amarilla | 6 | 1,71 | 3 | 1,06 | 9 | 1,42 | |
| Blanca | 194 | 55,27 | 146 | 51,41 | 340 | 53,54 | |
| Morena | 91 | 25,93 | 92 | 32,39 | 183 | 28,82 | |
| Negra | 60 | 17,09 | 43 | 15,14 | 103 | 16,22 | |
| Religioso | | | | | | | 0,04 |
| No | 176 | 48,89 | 121 | 40,88 | 297 | 45,27 | |
| Sí | 184 | 51,11 | 175 | 59,12 | 359 | 54,73 | |
| Orientación sexual | | | | | | | 0,01 |
| Bisexual | 8 | 2,24 | 12 | 4,10 | 20 | 3,08 | |
| Heterosexual | 330 | 92,44 | 248 | 84,64 | 578 | 88,92 | |
| Homosexual | 19 | 5,32 | 33 | 11,26 | 52 | 8,00 | |
| Uso de alcohol o drogas antes de la última relación sexual | | | | | | | 0,000 |
| No | 223 | 61,77 | 227 | 76,17 | 450 | 68,28 | |
| Sí | 138 | 38,23 | 71 | 23,83 | 209 | 31,72 | |
| Percepción del riesgo de contraer una ITS | | | | | | | 0,000 |
| Imposible | 64 | 17,73 | 91 | 30,85 | 155 | 23,63 | |
| Poco probable | 181 | 50,14 | 154 | 52,20 | 335 | 51,07 | |
| Ni probable/Ni improbable | 51 | 14,13 | 30 | 10,17 | 81 | 12,35 | |
| Probable | 56 | 15,51 | 19 | 6,44 | 75 | 11,43 | |
| Muy probable | 9 | 2,49 | 1 | 0,34 | 10 | 1,52 | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|-------|
| Busca atención médica | | | | | | | 0,5 |
| No | 193 | 53,61 | 149 | 51,03 | 342 | 52,45 | |
| Sí | 167 | 46,39 | 143 | 48,97 | 310 | 47,55 | |
| Prueba de HIV | | | | | | | 0,2 |
| No | 222 | 61,84 | 196 | 65,99 | 418 | 63,72 | |
| Sí | 137 | 38,16 | 101 | 34,01 | 238 | 36,28 | |
| Tuvo ITS | | | | | | | 0,005 |
| No | 179 | 85,65 | 240 | 94,49 | 419 | 90,50 | |
| No recuerda | 10 | 4,78 | 6 | 2,36 | 16 | 3,46 | |
| Sí | 20 | 9,57 | 8 | 3,15 | 28 | 6,04 | |
| Total | 362** | 100 | 299** | 100 | 661** | 100 | |

Nota: * Prueba de chi-cuadrado de Pearson. ** Algunas variables no suman el total de participantes porque no fueron respondidas.

Según los datos presentados en la tabla, la investigación sugiere que quienes usan el preservativo de manera más sistemática son los jóvenes universitarios solteros, que tienen alguna creencia religiosa, orientación homosexual/bisexual, que no consumieron alcohol ni drogas antes de la última relación sexual, que consideran que corren riesgo de contraer ITS y que ya han contraído una ITS.

En la tabla 2 se muestra el uso de preservativo en los últimos doce meses según el tipo de pareja sexual. En ambas instituciones, la mayoría de los participantes mantiene relaciones sexuales con una pareja estable (70,95%), pero no siempre utiliza preservativo (45,40%). En las relaciones sexuales con parejas ocasionales se observa que el uso de preservativo es mayor (76,45%). Por lo tanto, la mayoría de los estudiantes informó que usa preservativo con más frecuencia en las relaciones sexuales con parejas ocasionales que con parejas estables.

Tabla 2 – Distribución de los estudiantes universitarios de género masculino de dos instituciones de educación superior, según las prácticas sexuales con pareja estable y ocasional y el uso de preservativo en los últimos doce meses. Rio de Janeiro. (n=661)

| | IES 1 | | IES 2 | | Total | |
|---|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Prácticas sexuales con pareja estable | | | | | | |
| Sí | 227 | 69,85 | 242 | 72,02 | 469 | 70,95 |
| No | 58 | 17,85 | 63 | 18,75 | 121 | 18,31 |
| No responde | 40 | 12,30 | 31 | 9,23 | 71 | 10,74 |
| Uso de preservativo con pareja estable | | | | | | |
| Sí | 140 | 61,67 | 115 | 47,92 | 255 | 54,60 |
| No | 87 | 38,33 | 125 | 52,08 | 212 | 45,40 |

Prácticas sexuales con pareja ocasional

| | | | | | | |
|-------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|--------------|
| Sí | 165 | 50,77 | 186 | 55,36 | 351 | 53,10 |
| No | 120 | 36,92 | 120 | 35,71 | 240 | 36,31 |
| No responde | 40 | 12,31 | 30 | 8,93 | 70 | 10,59 |

Uso de preservativo con pareja ocasional

| | | | | | | |
|----|-----|--------------|-----|--------------|-----|--------------|
| Sí | 136 | 84,47 | 127 | 69,40 | 263 | 76,45 |
| No | 25 | 15,53 | 56 | 30,60 | 81 | 23,55 |

IES – Institución de educación superior.

Nota: sólo se consideraron participantes sexualmente activos, 325 de la IES1 y 336 de la IES2 (n=661), y se excluyeron las respuestas que no correspondían.

DISCUSIÓN

En el último censo brasileño, el 55,3% de la población informó que su estado civil era soltero y se observó que la edad promedio de los jóvenes al contraer matrimonio era de 24,4 años. La inversión en educación y la inserción de los jóvenes al mercado laboral hace que el matrimonio ya no sea una prioridad, lo que justifica la cantidad de participantes que se consideraron solteros. Este perfil sociodemográfico coincide con el de los participantes de esta investigación y con el de otros estudios^(14,17,18).

En cuanto a la orientación sexual, la mayoría se declaró heterosexual. Los jóvenes homosexuales y bisexuales tenían poca representación en las instituciones. Además, la orientación sexual está relacionada con valores culturales y religiosos que a menudo refuerzan la idea exclusiva de la heterosexualidad como conducta heteronormativa. Sin embargo, es posible que muchos participantes no asuman su verdadera orientación sexual, por miedo⁽¹⁹⁾. Al analizar la asociación entre la orientación sexual y el uso de preservativo, los datos muestran que los homosexuales/bisexuales usan más el preservativo que los heterosexuales. En un estudio realizado en el carnaval de la ciudad de Río de Janeiro, los datos indican que los hombres homosexuales/bisexuales tienen más conocimientos y mejor conducta para enfrentar el VIH que los hombres heterosexuales⁽²⁰⁾.

El uso constante de preservativo es menor en la franja etaria de 18 a 24 años en los estudiantes universitarios de esta investigación, aunque no es un dato estadísticamente significativo. Los datos del Ministerio de Salud de Brasil, en 2018, indicaron que los hombres lideraron las tasas de infección por VIH en todas las franjas etarias. Sin embargo, en la franja etaria de 20 a 24 años, la diferencia entre hombres y mujeres fue hasta cuatro veces mayor⁽²¹⁾. Independientemente de la franja etaria, los jóvenes adoptan conductas de riesgo por las características propias de la edad, como la inmediatez, y actúan en consecuencia, impulsivamente, sin reflexionar, y se exponen al riesgo^(19,22). A pesar de ser un tema importante, aún hoy, la práctica sexual es poco discutida, en el ámbito familiar o entre amigos, y es considerada tabú en algunos contextos. La relativa libertad sexual que se identificó en sus diferentes experiencias afectivo-sexuales, cada vez más visibles en los medios, los desafía a

enfrentar las reglas sociales, las relaciones de género y a vivir su vida sexual en una etapa temprana por falta de conocimientos previos^(23,24).

Se comprobó que hay una relación inversamente proporcional entre el acceso a la educación y el conocimiento, es decir, que en los casos en los que el individuo tiene baja educación, se puede ver un aumento en las conductas de riesgo. El acceso a la información impide la adopción de este comportamiento. Un estudio encontró que un grupo de jóvenes no usaba preservativo, o lo usaba incorrectamente, por falta de información. Por lo tanto, para promover la prevención de las ITS en ese escenario, el método más efectivo fue hacer una demostración del uso correcto del preservativo⁽²⁵⁾.

La prevención de las ITS está directamente relacionada con el uso constante de preservativo durante las relaciones sexuales. En los Estados Unidos, una investigación mostró que el uso disminuyó de 62% a 54%, en el período de 2007 a 2017 ⁽²⁶⁾. En Brasil, el grupo joven no usa preservativo con regularidad. En la franja etaria de 15 a 24 años hay una reducción en el uso regular del preservativo, tanto con parejas ocasionales como con parejas estables⁽¹⁶⁾. Este comportamiento de riesgo impacta directamente en el aumento de casos de VIH/SIDA entre los jóvenes.

Se evaluó la asociación entre el uso de preservativo y la situación conyugal. En la muestra, hay más hombres solteros que usan preservativo que hombres casados o que tienen una relación estable. La confianza en la pareja y la relación estable son factores asociados con falta de uso de preservativo. Por lo tanto, la confianza en la pareja sexual a menudo interfiere negativamente con el uso constante de preservativo. Las investigaciones muestran que el 40% de los jóvenes cree que no es necesario usar preservativo en una relación estable o con parejas estables^(22,23). Por lo tanto, cuanto mayor es la frecuencia de las relaciones sexuales, mayor es la probabilidad de que no usen preservativo⁽²⁴⁾.

Un aspecto relevante a tener en cuenta es la importancia que tienen las actividades educativas para la prevención de las ITS en este grupo, sin embargo, se sabe que el acceso a la información permea en la actualidad los diferentes medios de comunicación. Para revertir esta situación, el espacio adecuado para difundir conocimientos y prácticas sobre la prevención de estas enfermedades es el ámbito educativo. En Francia, la educación sexual en la escuela es un requisito legal y las tasas de prevalencia del VIH en el país son tres veces más bajas que en Brasil^(27,28).

Desde que comenzó la epidemia del VIH, agencias gubernamentales y organizaciones no gubernamentales han realizado inversiones masivas para llegar a grupos vulnerables o grupos más expuestos al riesgo de contagio, como los homosexuales. Cabe señalar que la transmisión del VIH y de otras ITS no dependen de la orientación sexual, sino del uso o no de preservativo. Los grupos heterosexuales, sin embargo, tienen poca representación en las campañas porque no pertenecen a las poblaciones clave y prioritarias. Sin embargo, los esfuerzos que se realizan para la promoción de la salud están orientados a poblaciones específicas, porque ciertos grupos se ven afectados de otra manera. De esta forma se trata de garantizar que haya equidad: darle más a quién más lo necesita^(20,28).

El consumo de alcohol y/u otras drogas antes de las relaciones sexuales de los participantes del estudio también influyó en que no usaran preservativo. El uso de estas sustancias aumenta la libido sexual y afecta el poder de decisión del individuo.

Las razones para el uso de dichas sustancias es la necesidad de divertirse y la búsqueda del placer, una característica propia de la franja etaria de los participantes⁽²⁹⁾. En Brasil, el consumo de bebidas alcohólicas es una práctica recurrente entre los jóvenes y la población en general. Suele ser un momento para relajarse entre amigos, además de consumirse antes de las prácticas sexuales.

Un estudio realizado con estudiantes universitarios de sexo masculino indicó que el consumo de alcohol y/u otras drogas es una forma de afrontar las exigencias y el estrés de la vida universitaria. El consumo de estas sustancias suele proporcionar una identidad y un sentido de pertenencia en ese contexto social, y muestra la influencia de la cultura en el comportamiento y las prácticas de los participantes⁽²⁹⁾.

La escuela, la familia y los profesionales de la salud tienen un papel fundamental en la orientación sobre el uso del preservativo y la importancia del sexo seguro para la prevención de las ITS. Una de las estrategias más completas para la prevención de las ITS es el seguimiento periódico de la salud de los hombres, pero como consecuencia de la problemática sociocultural, histórica y de género, los espacios de salud sufren un vaciamiento masculino. ¿Cómo atraer a ese joven, que se cree invulnerable, viril y no se preocupa por el futuro, a los centros de salud? ¿Cómo fomentar actitudes saludables y promover el autocuidado?⁽³⁰⁾.

En el grupo estudiado se evaluó la búsqueda de atención médica en los últimos doce meses, y se verificó que más de la mitad de los participantes dijo que no lo hacía. Cuando se asoció la búsqueda de atención médica y el uso de preservativo en los jóvenes, no hubo significación estadística. Además, la población joven y los hombres no concurren a las unidades de atención primaria de la salud. Son grupos que, en general, solo buscan atención cuando ya tienen un problema de salud que la necesita. No se preocupan ni priorizan la prevención de los problemas de salud en su vida cotidiana.

Se considera una limitación del estudio que la recolección de datos se haya llevado a cabo solamente en la capital de un estado brasileño, dado que los aspectos sociopolíticos, culturales y educativos pueden influir en el comportamiento masculino y en el uso de preservativo. Otra limitación es el uso de un enfoque estrictamente cuantitativo, que privilegia solo datos objetivos, por ende, se considera necesario que se replique en otros escenarios, con otros enfoques para incorporar aspectos subjetivos, según el contexto cultural de los participantes.

CONCLUSIÓN

Los jóvenes universitarios estudiados presentaron CSR ante las ITS. El uso de preservativo se realiza de forma no sistemática. Su uso, en general, está asociado al tipo de pareja, estable u ocasional. Se sabe que el comportamiento de los jóvenes depende de factores socioculturales como creencias, valores y formas de vida de la sociedad a la que pertenecen. Estas construcciones de masculinidades están relacionadas con las experiencias de vida de estos jóvenes y afecta directamente la forma en que experimentan la sexualidad y su vida sexual y reproductiva. Es fundamental que los profesionales que trabajan en los servicios de promoción de la salud entiendan ese contexto .

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Sexual and reproductive health. Global health sector strategy on Sexually Transmitted Infections, 2016-2021. Geneva: WHO; 2019 [acesso: 29/07/2021]. Disponível em: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/ghss-stis/en/>
2. Kilwein TM, Looby A. Predicting risky sexual behaviors among college student drinkers as a function of event-level drinking motives and alcohol use. *Addictive Behaviors*. 2018 [acesso: 29/07/2021]; 76: 100-105. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1016/j.addbeh.2017.07.032>
3. Scott ME, Wildsmith E, Welti K, Ryan S, Schelar E, Steward-Streng NR. Risk adolescent sexual behaviors and reproductive health in young adulthood. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*. 2011 [acesso: 29/07/2021]; 43(2):110-118. Disponível em: <https://doi.org/10.1363/4311011>
4. Gräf DD, Mesenburg MA, Fassa AG. Comportamento sexual de risco e fatores associados em universitários de uma cidade do Sul do Brasil. *Rev. Saúde Públ*. 2020 [acesso: 29/07/2021]; 54:41. Disponível em: <http://doi.org/10.11606/s1518-8787.2020054001709>
5. Martins MIM, Alves CS, Santos AMPV. Perfil de personas sexualmente expuestas atendidas en un servicio especializado de atención de ETS/SIDA. *Enfermería Global*. 2020 [acesso em: 01/08/2021]; 19(4): 379-408. Disponível em: <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.422511>
6. Cesaro BC, Santos HB, Silva FNM. Masculinidades inerentes à política brasileira de saúde do homem. *Rev Panam de Salud Pública*. 2018 [acesso: 29/07/2021]; 42:e119. Disponível em: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.119>
7. Gomes R. Sexualidade masculina, gênero e saúde. Rio de Janeiro: Fiocruz; 2008.
8. Connell RW, Messerschmidt JW. Masculinidade hegemônica: repensando o conceito. *Revista Estudos Feministas*. 2013 [acesso: 29/07/2021]; 21(1):241-282. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0104-026X2013000100014>
9. Separavich MA, Canesqui AM. Saúde do homem e masculinidades na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem: uma revisão bibliográfica. *Saúde e Sociedade*. 2013 [acesso: 29/07/2021]; 22(2):415-428. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0104-12902013000200013>
10. Elias TC, Santos TN, Soares MBO, Gomes NS, Parreira BDM, Silva SR. Conhecimento de alunas de uma universidade federal sobre doenças sexualmente transmissíveis. *Rev enferm UERJ*. 2017 [acesso: 29/07/2021]; 25:e10841. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2017.10841>
11. Castro E, Caldas TA, Morcillo AM, Pereira EMA, Velho PENF. O conhecimento e o ensino sobre doenças sexualmente transmissíveis entre universitários. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2016 [acesso: 29/07/2021]; 21(6):1975-1984. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232015216.00492015>
12. Spindola T, Oliveira CSR, Santana RSC, Sodré CP, André NLNO, Brochado EJ. Práticas sexuais, conhecimento e comportamento dos universitários em rela o às Infec es Sexualmente Transmissíveis. *Rev Fund Care Online*. 2019 [acesso: 29/07/2021];11(5):1135-1141. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.2019.v11i5.1135-1141>
13. Pinto VM, Basso CR, Barros CRS, Gutierrez EB. Factors associated with sexually transmitted infections: a population based survey in the city of São Paulo, Brazil.

- Ciência & Saúde Coletiva. 2018 [acesso: 29/07/2021]; 23(7):2423-2432. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232018237.20602016>
14. Gómez-Camargo DE, Ochoa-Díaz MM, Canchila-Barrios CA, RamosClason EC, Salgado-Madrid GI, Malambo-García DI. Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia. Rev Salud Pública. 2014 [acesso: 29/07/2021]; 16(5):660-672. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v16n5.39998>
15. Miranda AE, Ribeiro D, Rezende EF, Pereira GFM, Pinto VM, Saraceni V. Associação de conhecimento sobre DST e grau de escolaridade entre conscritos em alistamento ao exército brasileiro, Brasil, 2007. Cien Saude Colet. 2013 [acesso: 29/07/2021]; 18(2):489-497. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S1413-81232013000200020>
16. Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. Pesquisa de conhecimentos, atitudes e práticas da população brasileira 2013. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2016 [acesso: 29/07/2021]. Disponível em: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2016/pesquisa-de-conhecimentos-atitudes-e-praticas-na-populacao-brasileira-pcap-2013>
17. Scull TM, Keefe EM, Kafka JM, Malik CV, Kupersmidt JB. The understudied half of undergraduates: risky sexual behaviors among community college students. J Am Coll Health. 2019 [acesso: 29/07/2021]; 24:1-11. Disponível em: <https://doi.org/10.1080/07448481.2018.1549554>
18. Borges MR, Silveira RE, Santos AS, Lippi UG. Comportamento sexual de ingressantes universitários. Rev. Pesqui. Cuid. Fundam. 2015 [acesso: 29/07/2021]; 7(2): 2505-2515. Disponível em: <https://doi.org/10.9789/2175-5361.2015.v7i2.2505-2515>
19. Maciel KMN, Andrade MS, Cruz LZ, Fraga CDS, Paixão GPN, Souza RS. Caracterização do comportamento sexual entre adolescentes. Rev enferm UERJ. 2017 [acesso: 29/07/2021]; 25:e23496. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2017.23496>
20. Francisco MTR, Fonte VRF, Spindola T, Pinheiro CDP, Costa CMA, Rocha FCS. Testagem para o HIV e profilaxia pós-exposição entre homens que fazem/ não fazem sexo com homens. Escola Anna Nery [online]. 2021 [acesso: 29/07/2021], v. 25, n. 3, e20200236. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0236>
21. Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do HIV/Aids e das Hepatites Virais. Boletim epidemiológico HIV/aids. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2019.
22. Moreira LR, Dumith SC, Paludo SS. Condom use in last sexual intercourse among undergraduate students: how many are using them and who are they. Cien Saude Colet. 2018 [acesso: 29/07/2021]; 23(4):1255-1266. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1413-81232018234.16492016>
23. Fontes MB, Crivelara RC, Scartezini AM, Lima DP, Garcia AA, Fujioka RT. Determinant factors of knowledge, attitudes and practices regarding STD/AIDS and viral hepatitis among youths aged 18 to 29 years in Brazil. Cien Saude Colet. 2017 [acesso: 29/07/2021]; 22(4):1343-1352. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1413-81232017224.12852015>
24. Barsosa KF, Batista AP, Nacife MBPSL, Vianna VN, Oliveira WW, Machado CC, Machado-Coelho GLL. Factors associated with non-use of condoms and prevalence of HIV, viral hepatitis B and C and syphilis: a cross-sectional study in rural communities in Ouro Preto, Minas Gerais, Brazil, 2014-2016*. Epidemiol. Serv. Saúde. 2019

[acceso: 29/07/2021]; 28(2):e2018408. Disponível em: <https://doi.org/10.5123/s1679-49742019000200023>

25. Grasso MA, Schwarcz S, Galbraith JS, Musyoki H, Kambona C, Kellogg TA. Estimating the prevalence and predictors of incorrect condom use among sexually active adults in Kenya: results from a nationally representative survey. Sex Transm Dis. 2016 [acceso: 29/07/2021]; 43(2):87-93. Disponível em: <https://doi.org/10.1097/OLQ.0000000000000393>

26. United Nations Programme on HIV/AIDS. Global AIDS Monitoring 2018: indicators for monitoring the 2016 United Nations Political Declaration on Ending. UNAIDS [Internet]. Viena; 2017 [acceso: 29/07/2021]. Disponível em: https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/2017-Global-AIDS-Monitoring_en.pdf

27. Rodriguez DEC, Varela YP. Percepciones que afectan negativamente el uso del códon en universitarios de la costa Caribe Colombiana. Hacia Promoc. Salud. 2014 [acceso: 29/07/2021]; 19(1):54-67. Disponível em: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v19n1/v19n1a05.pdf>

28. Leal AF, Knauth DR, Couto MT. Uma invisibilidade da heterossexualidade na prevenção do HIV/Aids entre homens. Rev. bras. Epidemiol. 2015 [acceso: 29/07/2021]; 18(supl. 1):143-155. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1809-4503201500050011>

29. Dázio EMR, Zago MMF, Fava SMCL. Use of alcohol and other drugs among male university students and its meanings. Rev Esc Enferm USP. 2016 [acceso: 29/07/2021]; 50(5):785-791. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-623420160000600011>

30. Gomes R, Murta D, Facchini R, Meneghel SN. Gênero, direitos sexuais e suas implicações na saúde. Cienc saude colet. 2018 [acceso: 29/07/2021]; 23(6):1997-2005. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232018236.04872018>

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia