

Responsabilidad sexual, anticoncepción y adolescente varón

Peláez M.J.¹, Rodríguez P.² y Bermudez S.R.³

1Presidente; 2Secretario; 3 Presidente provincia La Habana. Sección Infanto Juvenil. Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología. Calle L # 151 e/Línea y 13, Vedado, C.P. 10400, La Habana, Cuba. Telf.: 333889. Fax: 333536/333578.

RESUMEN

Se realiza un estudio con el objetivo de determinar el grado de conocimiento, utilización y responsabilidad sexual ante la anticoncepción del adolescente varón en nuestro medio. Se confeccionó una encuesta con estos fines que fue aplicada de forma anónima y voluntaria a 400 adolescentes varones estudiantes de la enseñanza media, en el mes de abril de 1996.

Las edades extremas de la muestra fueron los 13 y 18 años con la media en 16 años. Se encontró un elevado porcentaje de adolescentes con conocimiento sobre los MAC (81,7%), sin embargo sólo el 3,5% se protegió en su primera relación sexual y el 26% los utiliza en la actualidad, lo que pone de manifiesto una disociación entre el conocimiento y la utilización de los anticonceptivos en el adolescente varón.

La principal vía de obtención de conocimiento sobre los XUC fueron los grupos de pares (amigos) y el método más conocido el condón. La principal razón de no uso de los MAC está vinculada a la disminución de las sensaciones durante el coito que provoca el uso del condón. Por último se encuentra una tendencia machista y egoísta respecto a la responsabilidad sexual del adolescente varón, lo que está dado por el no reconocimiento de su papel en la anticoncepción (61,8%), así como el criterio de sentirse con el derecho de exigir a su pareja una relación sexual no protegida.

SUMMARY

The study was focused to a sample of 400 scholars male cuban teenagers to determine the knowledge, attitudes and practice on contraception. An anonymous and voluntary survey was applied on april 1996. The age was between 13-18 years old with a mean of 16. The contraceptives was known by 82% of them, but only 3.5% used it, at the first intercourse. Actual contraceptive use for sexual active male adolescent was 26%.

The main source of knowledge was peers and the best well known contraceptive was the condom. The principal reason for not use the condom was the perception of sensation lost. Regarding the attitudes, the finding was a "machist" tendency in relation to the responsibility of contraceptive use, 62% of them believe that responsibility to use contraceptives is for female teenagers and only 14% for male teenagers, but 53% of them believe about the right of men to demand intercourse to their partner.

PALABRAS CLAVES: *Adolescente varón~anticoncepción-responsabilidad sexual*

INTRODUCCION

Amar es una necesidad vital del género humano que se pone de manifiesto desde el momento del nacimiento, etapa en la cual el niño comienza a sentir la necesidad de afecto y contacto físico. Con el advenimiento de la pubertad y el inicio de la adolescencia esta necesidad de amor infantil se transforma, predominando los sentimientos basados en la atracción sexual y fundamentalmente física, así como de las conductas que de estos se derivan.

Por lo general el adolescente que ya es apto biológicamente para la reproducción, no se encuentra maduro en lo psíquico, social y emocional para enfrentar este proceso, esto junto a otros factores, propicia que muchos adolescentes inicien una actividad sexual precoz, basada fundamentalmente en relaciones pasajeras, carentes de amor, donde el continuo cambio de pareja es habitual, convirtiendo en riesgosas sus conductas sexuales, lo que frecuentemente trae aparejado la aparición de transmisión sexual.

En la actualidad, adolescentes hombres y mujeres son afectados por un porcentaje desproporcionado de estos eventos, se considera que más de la mitad de las infecciones que ocurren en el mundo por VIH se producen en menores de 25 años, 2 de cada 3 enfermedades de transmisión sexual se diagnostican en adolescentes y más del 10% de todos los nacimientos que ocurren cada año en el mundo, se registran en mujeres entre 15 y 19 años (1).

Si tenemos en cuenta las características antes descritas de los adolescentes y sus conductas sexuales, podemos comprender lo importante que resulta la anticoncepción en esas edades.

Estudios realizados ponen de manifiesto que sólo el 23% de las adolescentes que se embarazan desean la gestación (2), más del 50% de estos embarazos no deseados ocurren en los primeros seis meses posteriores a la primera relación sexual (3), (4) y sólo una pareja de cada cinco había utilizado en alguna ocasión métodos anticonceptivos (5).

Hasta el presente la anticoncepción a todas las edades y especialmente en la adolescencia se ha enfrentado generalmente como un problema de la mujer, son pocos los artículos que abordan esta problemática desde la óptica del varón (6). En estudios revisados hemos encontrado que alrededor del 45% de los adolescentes varones consideran la anticoncepción una responsabilidad de la mujer (7). Todo esto llevó a plantearnos la realización del presente trabajo con el objetivo de conocer el grado de conocimiento y la responsabilidad del adolescente varón ante la anticoncepción en nuestro medio.

MATERIAL Y METODO

Se realizó un estudio de elementos relacionados a la sexualidad en adolescentes del sexo masculino, para lo cual se confeccionó una encuesta anónima y autoaplicable donde se recogieron aspectos relativos a las conductas sexuales, anticoncepción y educación sexual en general de los adolescentes.

Dicha encuesta se aplicó en el mes de abril de 1996 a estudiantes de ambos sexos pertenecientes a una Escuela Secundaria Básica (7° a 9° grado), un Instituto Pre-Universitario (10° a 12° grado) y un Instituto Politécnico (enseñanza técnica que se brinda a los egresados de 9° grado). En estas Instituciones se escogió un aula por cada nivel, con el objetivo de contar con representación de todos los grados de enseñanza, los criterios de selección de las aulas solamente estuvieron basados en la ausencia de actividad docente programada al momento de aplicar las encuestas. En todos los casos se solicitó el consentimiento de los profesores y los adolescentes y se efectuó al mismo tiempo en todos los grupos e instituciones, constituyéndose 3 equipos de encuestadores al frente de cada cual fungía un Ginecólogo Infanto-juvenil.

En total fueron encuestados 800 adolescentes de ambos sexos, de los cuales 400 correspondieron al sexo masculino y fueron la base de nuestro estudio. Se seleccionaron los ítems relacionados a las conductas sexuales, así como al conocimiento y uso de los anticonceptivos, con los resultados se confeccionaron tablas estadísticas, las que comentamos a continuación. Las edades extremas de la muestra fueron los 13 y 18 años con media de 16 años.

RESULTADOS

En la Tabla 1 se observa que de los 400 adolescentes encuestados, 327 (81,7%) dicen tener conocimientos con relación a los métodos anticonceptivos. La vía más común por la cual reconocen recibir esta información es a través de sus grupos de pares (amigos), a los que le siguen los padres (227) y en tercer lugar la pareja (125). El método anticonceptivo más conocido por los adolescentes varones es el condón (306), siguiéndole en frecuencia los dispositivos intrauterinos (235) y las tabletas anticonceptivos (223).

Tabla 1
Conocimiento de varones sobre métodos anticonceptivos

<i>Conocimiento sobre los MAC</i>	<i>No</i>	<i>%</i>
No	73	18,3
Si	327	81,7
TOTAL	400	100,0
<i>Fuente de Información</i>		
Amigos	283	86,5
Padres	227	69,5
Pareja	125	38,2
Md. Difusión	118	36
Libros	84	25,7
Escuela	82	25
Médicos	71	21,7
Otras	86	26,3
<i>Métodos Conocidos</i>		
Condón	306	93,6
DIU	235	71,9
Tabletas Anticonceptivas	223	68,2
Coito Interrumpido	114	34,8
Diafragma	68	20,8
Esterilización Q.	47	14,4
Otros	41	12,5

Tabla 2
Relaciones sexuales y utilización de los MAC en la primera relación y uso actual

<i>Inicio de Relaciones Sexuales</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
Si	234	58,5
No	166	41,5
TOTAL	400	100,0

<i>Uso de MAC</i>	<i>1ª Rel. Sexual</i>		<i>Actualidad</i>	
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
Si	8	3,5	61	26
No	226	96,5	173	74
TOTAL	234	100,0	234	100,0

Tabla 3
Razones para no usar los MAC, responsabilidad ante la anticoncepción y derecho a exigir relaciones sexuales

<i>Razones para no utilizar MAC</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
Afectan sensación sexual	201	85,9
No es su responsabilidad	198	84,6
Difícil acceso	186	79,5
No son contables	43	18,4
Producen daño físico	31	13,2
Otras	56	23,9
TOTAL	234	100,0

Responsabilidad ante la anticoncepción

Mujer	247	61,8
Hombre	56	14
Ambos	97	24,2
TOTAL	400	100,0

Creencia de derecho a exigir relación sexual a la pareja

Si	213	53,3
No	76	19
Dudoso	111	27,7
TOTAL	400	100,0

El 58,5% de los adolescentes encuestados (234) según muestra la Tabla 2 habían iniciado relaciones sexuales al momento de la encuesta y de estos sólo 8 (3,5%) habían usado métodos anticonceptivos durante su primera relación sexual. Al momento del estudio se mantiene la baja frecuencia de uso de los MAC en los adolescentes varones, ya que sólo 61 (26%) los utiliza de manera sistemática.

Cuando exploramos las razones de no uso de los MAC en la Tabla 3, se aprecia como primera causa la afectación de las sensaciones durante el acto sexual (201), en segundo lugar (198) está el criterio que la anticoncepción no es una responsabilidad masculina y en tercer lugar (186) las dificultades para acceder a lo XUC. Debemos tener en cuenta que en nuestro medio el adolescente varón sólo cuenta en 1 práctica con el condón y el coito interrumpido como método anticonceptivo, esto explica que las razones que argumentan para el no uso de los MAC estén estrechamente relacionadas a los métodos antes mencionados.

Al analizar sus opiniones sobre la responsabilidad ante la Anticoncepción vemos que el 61,8% (247) de los adolescentes varones considera que esta es únicamente la mujer, 24,2% (97) entiende que es de ambos miembros de la pareja y el 14% (56) la considera una responsabilidad masculina.

Por último comprobamos que predominó el criterio de los adolescentes varones respecto a sentirse con derecho de exigir relaciones sexuales a su pareja, fue referido por 213 jóvenes (53,3%), se mostraron dudosos 111 (27,7%) y sólo 76 (19%) no creía en esta actitud como derecho.

DISCUSION

Existen diversos criterios que cuestionan la promoción del conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos durante la adolescencia (8) (9), algunos comparten este enfoque, y se basan para esto en una supuesta relación negativa entre el número de servicios de planificación familiar en una comunidad y el nivel de la actividad sexual de los jóvenes en la misma (10) (11).

Lo cierto es que existan o no dichos servicios la tendencia a las relaciones sexuales precoces, el embarazo en la adolescencia y el alarmante incremento de las E.T.S. en estas edades es una realidad cotidiana y universal. No se ha demostrado evidencia en relación al supuesto impacto negativo del uso y conocimiento sobre anticoncepción durante la adolescencia (14), existe, por el contrario un criterio mayoritariamente favorable con relación a las ventajas e importancia de su conocimiento y utilización por los jóvenes (12) (13) (14).

Como se comentó en los resultados, el 81,7% de los adolescentes varones refieren tener conocimiento sobre los MAC, sin embargo, cuando vemos las vías por la cual han recibido esta información encontramos que son los amigos (grupos de pares) los que juegan el rol fundamental. Estos hallazgos han sido descritos también por otros autores (14) que encuentran que la influencia de los grupos de pares sobre las conductas sexuales y uso de MAC en adolescentes, es mucho mayor que la de los padres. Aunque esta situación pudiera modificarse, si éstos estuvieran debidamente educados en tales temas.

El papel de la escuela, instituciones médicas y medios de difusión masiva entre otros, ha resultado, también inferior al de los grupos de pares. Este aspecto se debe tener en cuenta al diseñar los programas de educación sexual; esto ha sido planteado también por otros investigadores que han llegado a conclusiones similares (12) (13).

Finkel y Finkel en un estudio sobre conductas sexuales y uso de anticonceptivos en adolescentes varones (6) reportan que más del 90% de estos conocían de la eficacia anticonceptivo del condón, en nuestra muestra según apreciamos en la Tabla 1, también es el condón el método anticonceptivo más conocido por nuestros adolescentes varones. Este resultado aparentemente sería positivo; sin embargo como veremos posteriormente, existe una gran distancia entre el conocimiento y la utilización de los NIAC y muy particularmente del condón. Haciendo nuevamente referencia al artículo de Finkel y Finkel (6), estos autores comprobaron que a pesar del alto porcentaje de adolescentes varones que conocían las ventajas del condón, sólo un 10% lo utilizaba con alguna regularidad, en otro estudio sobre adolescentes varones realizados en Tailandia, se encontró que menos del 2% de los encuestados utilizaba regularmente este método anticonceptivo. (13), (15).

El poco uso del condón se ha modificado a partir del surgimiento del SIDA, pero no obstante la OMS ha considerado que los seis mil millones de condones que se calculan fueron utilizados en 1990 en el mundo, distan mucho de los 13 mil millones que hubieran sido necesarios para proteger las relaciones sometidas al riesgo de una ETS o un embarazo no deseado, fundamentalmente en parejas adolescentes (13). Esta realidad mundial es muy similar a la nuestra, pues como muestra la Tabla 2, el 58,5% (234) de los adolescentes encuestados Jóvenes entre 13 y 18 años) ya mantenían actividad sexual regular, de estos sólo 26% utiliza los NIAC con regularidad en la actualidad.

Cuando se indagó las causas de no uso, principal razón esgrimida por los adolescentes varones fueron las alteraciones de las sensaciones producidas específicamente por el condón, tal contradicción entre el conocimiento de las ventajas y el poco uso del condón ha sido reportado por numerosos autores (13) (16) (17). Esto llevó a del Río a la conclusión que "el uso del condón es un método de prevención de E.T.S y embarazos no deseados y no un método para aumentar la sensibilidad sexual, por lo que la sensación nunca sería la misma, siendo necesario aprender a "sentir con el condón" para evitar la idea de que con su uso se interfiere y enfría la relación sexual" (13).

Otra de las razones que argumentan los varones para el no uso de NIAC está relacionada al desconocimiento de su responsabilidad respecto a la anticoncepción y el criterio de que esta es una preocupación principalmente de la mujer, esto fue expresado por 198 de los 234 jóvenes que habían iniciado relaciones sexuales y coincide con otras revisiones sobre el tema (7), que reportan cifras de alrededor del 45 % de los adolescentes que tienen igual opinión. Incluso el 64% consideró al aborto como una alternativa de solución si se presentaba un embarazo no deseado en su pareja.

En la Tabla 3 se ponen de manifiesto también los criterios de los adolescentes en relación a la responsabilidad de ellos ante la anticoncepción, independientemente de que hallan iniciado o no su vida sexual, se encontró que el 61,8% (247) la considera una responsabilidad de la mujer, 24,2% (97) piensa que es de ambos miembros de la pareja y 14% (56) considera es una responsabilidad masculina, estos resultados junto a los antes mencionados evidencian los enfoques machistas y discriminatorios que persisten actualmente en nuestros jóvenes.

Como tercera gran causa de no uso de NIAC, nuestros adolescentes varones se quejan de dificultades para acceder a estos métodos, elemento sobre el cual podemos jugar en el futuro un papel importante a medida que desarrollemos servicios eficientes, adecuados, asequibles y suficientes para los adolescentes.

La creencia mayoritaria de sentirse con derecho a exigir relaciones sexuales a su pareja es un elemento más que confirma el predominio del pensamiento machista en los adolescentes varones. De los 400 jóvenes encuestados 213 (53,3%) se cree en el derecho de exigir relaciones sexuales a su pareja, 27,7% (111) reflejó dudas ante esta pregunta y sólo el 19% (76), no se considera con derecho a exigirlos, planteando que esta debe ser una decisión conjunta de la pareja libre de presiones y exigencias de uno de sus miembros. Si vinculamos estos criterios a los del enfrentamiento de la responsabilidad ante la anticoncepción, se reafirma nuestra opinión en relación a los enfoques discriminatorios y con los cuales inicial los adolescentes su vida sexual sin la perspectiva de género.

Finalmente debemos tener en cuenta que el abordaje de la anticoncepción en la adolescencia y muy particularmente en el adolescente varón, se toma complejo y debe ir indisolublemente ligado a una bien orientada educación sexual, siendo los programas que desarrollan habilidades en el adolescente para manejar su sexualidad y para negociar con su pareja los que han brindado los mejores resultados (18).

CONCLUSIONES

1. Existió alta proporción (81,7%) de adolescentes varones que reconocen tener conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.
2. La principal vía sobre la cual los jóvenes se informaron sobre los MAC fueron los grupos de pares (amigos) ocupando el segundo lugar los padres y el tercero la pareja.
3. El método anticonceptivo más conocido por los adolescentes varones es el condón, siguiéndoles por el orden de frecuencia los DIU y los anticonceptivos orales.
4. El 58,5% de los jóvenes había iniciado ya relaciones sexuales al momento de la encuesta, solo un 3,5% se protegió con MAC en su primera relación sexual y 26% los usa con regularidad en la actualidad. Esto evidencia una disociación entre el grado de conocimiento sobre los MAC y su utilización.
5. La principal razón para el rechazo a utilizar los MAC en adolescentes varones es la afectación en las sensaciones durante la relación sexual que se le adjudica al condón y al coito interrumpido.
6. Se evidencian actitudes machistas y prejuiciales en relación a la responsabilidad masculina frente a la anticoncepción y la sexualidad, esto se evidencia por el poco reconocimiento de los adolescentes varones de su responsabilidad ante estos hechos, así como el criterio mayoritario de sentirse con derecho de exigir a su pareja relaciones sexuales.

BIBLIOGRAFIA

1. The world's youth 1996. Cuadro. Washington: Population Reference Bureau, 1996
2. Shah G, Zelnick M, Kantner J: Unprotected Intercourse among unmarried Teenagers. *Fam Plann Perspect* 1975; 7: 39
3. Alan Guttmacher instituye: Teenage Pregnancy: The problem that hasn't gone away. New York. The Alan Guttmacher Institute 1981
4. American College of Obstetricians and Gynecologist: The Adolescent Obstetric-Gynecologist. Patient. ACOG, Technical Bulletin N° 45. Sept,1990
5. Peláez M: Consideraciones del uso de anticonceptivos en la Adolescencia en Ginecología Infanto-juvenil: Su importancia. La Habana: SOCUDEF 1996; 0-34
6. Finkel M, Finkel D: Sexual and Contraceptive Knowledge, Attitudes and Behavior of Male Adolescent. *Fam Plann Perspect* 1975; 7: 256

7. Yankelovich M. *et al*: Family Health in an era of Stress. Minneapolis General Mills Inc 1979
8. Hughes ME, Furstenberg FF, Teitler JO: The impact of an increase in family planning services on the teenage population of Philadelphia: *Fam Plann Perspect*, 1995; 27: 60-5
9. Kirby D, Waszak C: School based clinics. En: Miller B, Card Jj, Parkoff R. L, Peterson JL eds. Preventing adolescent pregnancy. Newbury Park, California: Sage, 1994: 185-219
10. Brewster KL, *et al*: Social Context and adolescent behavior. The impact of community on the transition to sexual activity. *Social Forces*, 1993; 71: 713-40
11. Ruoti AM: Anticoncepción en la Adolescencia en Planificación Familiar y Salud, EFACIM. Asunción, Paraguay: 1994: 255-62
12. Blum RW, Resnick MD: Adolescent Sexual Decision Making: Contraception, Pregnancy, Abortion, Mother hood. *Pediatric Annals*. 11: 10, Oct. 1992
13. Del Río C, Uribe ZP: Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA mediante el uso del condón. *Salud Pública de México*. SepOct, 1993; 35(5)
14. Jaccard J: Adolescent Contraceptive Behavior: The impact of the Provider and the Structure of Clinic-Based Programs. *Obstetrics and Gynecology*, 1996; 88(3)
15. Population Reports: Condomes ahora más que nunca. *Population Reports*. September 1990; Serie H., N' 8
16. Torres A, Singh S: Contraceptive practice among Hispanic Adolescents. *Fam. Plann Perspect* 1986; 18: 193-4
17. Moore Pj, *et al*: Adolescent and the Contraceptive Pill; The impact of beliefs on Intentions and use *Obstetrics and Gynecology*, 1996; 88(3) 1996
18. Peláez JM: Anticoncepción en la Adolescencia: Uso y criterios de selección en Adolescencia y Sexualidad. Capítulo 4, *Salud Reproductiva*. Editora Científico/Técnica. La Habana, 1996