

Lente Joven

en Salud Reproductiva y VIH/SIDA

Los condones y los jóvenes que tienen relaciones sexuales

La percepción del riesgo, la accesibilidad, el género y otros factores influyen en el uso.

Los programas para los jóvenes promueven la abstinencia, la postergación de la primera relación sexual y el número reducido de compañeros. Al mismo tiempo, para los jóvenes que tienen una vida sexual activa, el uso de los condones sigue siendo sumamente crucial para prevenir el embarazo no deseado y las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluida la infección por el VIH.¹

El uso del condón entre los jóvenes solteros que tienen una vida sexual activa varía considerablemente. En Perú, Sudáfrica y Zambia, más del 70 por ciento dijo que había usado el condón en su coito más reciente, mientras que más del 50 por ciento notificó ese tipo de uso en Bolivia, Gabón, Kazakstán y Zimbabwe. Menos del 30 por ciento notificó ese uso en Ecuador, Senegal y Togo, y los porcentajes son mucho más bajos en otros países como Egipto y Nepal.² En comparación con el uso en el coito más reciente, las tasas de uso sistemático y a largo plazo son más bajas. En Jamaica, un 88 por ciento había usado condones en cierto momento, pero cerca de la tercera parte notificaron haber tenido relaciones sexuales sin protección en los últimos tres meses.³ En Sudáfrica, aproximadamente el 50 por ciento de los estudiantes dijeron que habían usado condones en cada relación sexual en los últimos seis meses.⁴

Las Encuestas Demográficas y de Salud indican que el uso notificado es más elevado entre los

jóvenes solteros en comparación con los jóvenes casados, entre los hombres en comparación con las mujeres, y entre los compañeros casuales en comparación con los compañeros principales. En Togo, aproximadamente una de cada cinco mujeres jóvenes solteras que tenían relaciones sexuales usaban condones, en comparación con sólo el 2 por ciento de sus homólogas casadas. En Zimbabwe, más del 50 por ciento de los hombres jóvenes habían usado condones en su relación sexual más reciente en comparación con una de cada diez mujeres. En Kazakstán, los hombres jóvenes usaban el condón con más frecuencia con las compañeras casuales (65 por ciento) que con las compañeras principales (11 por ciento).

Entre los factores que afectan al uso del condón están la percepción de riesgo, el apoyo social, la accesibilidad, la aceptabilidad y el género.

Percepción de riesgo

Los jóvenes, incluso cuando saben que hay riesgo de contraer el VIH, con frecuencia no consideran ese riesgo al tener relaciones sexuales con compañeros estables. Según algunos grupos de enfoque de jóvenes en Eritrea, Tanzania, Zambia y Zimbabwe, los jóvenes tienden a confiar en sus compañeros basándose en criterios que no son únicamente los antecedentes sexuales o las consecuencias de no usar condón. Los jóvenes





En Botswana, los jóvenes se mostraban reacios a obtener condones del sector público, incluso cuando eran gratis, porque los trabajadores de salud cuestionaban su comportamiento.

dijeron que era importante conocer los antecedentes sexuales de sus compañeros, pero que rara vez se enteraban de ello.⁵

Es difícil cambiar la percepción del riesgo. Una intervención con mercadeo social y educación de pares realizada en cuatro países (Botswana, Camerún, Guinea y Sudáfrica) no logró que cambiara la percepción de riesgo de contraer el VIH, e hizo que aumentara la percepción de riesgo de embarazo sólo entre las mujeres de dos países. Sin embargo, la creencia de que los condones protegen contra el embarazo y el VIH/SIDA sí aumentó en varios países.⁶

Apoyo social, accesibilidad y aceptabilidad

El apoyo social en la compra de condones puede influir en el comportamiento de los jóvenes. Durante una campaña intensiva de comunicación interpersonal y de los medios de información en Camerún, que duró 18 meses, llamada “100% Jóvenes”, el porcentaje de los hombres que dudaba en comprar condones disminuyó de 44 a 33 por ciento, al tiempo que el apoyo percibido de los padres con respecto al uso del condón aumentó de 59 a 70 por ciento; hubo cambios similares entre las mujeres. El uso de condones en la relación sexual más reciente registró un aumento (del 46 al 59 por ciento en los hombres y del 40 al 48 por ciento en las mujeres).⁷

Muchos jóvenes consideran que los condones no son fáciles de obtener, incluso en las zonas de amplia disponibilidad. En Botswana, los jóvenes se mostraban reacios a obtener condones del sector público, incluso cuando eran gratis, porque los trabajadores de salud cuestionaban su comportamiento.⁸ El sector privado pone menos barreras a la accesibilidad y generalmente es la fuente de condones que prefieren los jóvenes, según un análisis de datos de las Encuestas Demográficas y de Salud.⁹ Las encuestas indican que casi dos terceras partes de los muchachos que tienen relaciones sexuales (Jamaica) y de los jóvenes (Bolivia) obtuvieron los condones de fuentes comerciales,

en su mayoría tiendas pequeñas, incluidas las farmacias.

La aceptabilidad de los condones influye en su uso. La supuesta ausencia de placer y la pérdida de espontaneidad fueron las razones principales para no usar el condón con los compañeros casuales en Angola y Camerún. Entre los compañeros estables, la aversión fue la razón principal en Angola, la segunda razón en Camerún y la tercera razón en Ruanda.¹⁰ En cambio, una encuesta sudafricana en la que participaron más de 3.000 jóvenes, reveló que en general se apoyaba el uso de condones. Dos de tres encuestados estuvieron en desacuerdo con esta afirmación: “El uso del condón es señal de que no se confía en el compañero.”¹¹

Género

Según algunos grupos de enfoque en Kenia, los hombres se sienten atrapados entre las expectativas de demostrar su masculinidad al tener relaciones sexuales y dejar embarazada a una joven, y los sentimientos de culpabilidad y remordimiento si ello ocurre. Se sienten incómodos al obtener condones de un sitio donde los puedan reconocer y muchos no confían en su eficacia.¹²

En general, los hombres tienen más experiencia en el uso del condón que las mujeres. En una encuesta de 2.000 jóvenes en Camerún, cuatro de cada cinco hombres dijeron que sabían cómo usar correctamente el condón, en comparación con aproximadamente el 60 por ciento de las mujeres. Asimismo, más hombres que mujeres dijeron que podían negociar el uso del condón (88 por ciento, en comparación con 82 por ciento) y que estaban dispuestos a comprar un condón (49 por ciento, frente a 33 por ciento).¹³ Según las charlas de un grupo de pares en Sudáfrica, para las jovencitas el uso del condón era señal de amor y protección, mientras que los varones tendían a usarlo con compañeras casuales.¹⁴

Algunos hombres sienten que pueden insistir en tener relaciones sexuales, lo cual limita la capacidad que tienen las jóvenes de usar el condón. “La violencia

y la coacción suelen emplearse con las compañeras que no desean tener relaciones sexuales”, dijo uno de los participantes de un grupo de enfoque de Sudáfrica.¹⁵

Lagunas en los conocimientos

Las investigaciones están tratando de encontrar respuestas acerca del uso del condón en los jóvenes que tienen una vida sexual activa. Algunos proyectos de mercadeo social de Camerún, Ruanda y Madagascar están tratando de buscar la forma de aumentar el uso y la disponibilidad de los condones. Con ese fin se dirigen a un público más amplio y usan periódicos, programas radiales que reciben llamadas de los oyentes, anuncios por televisión, educadores pares y puntos de distribución que dan buena acogida a los jóvenes. Algunos proyectos están tratando de hacer que las farmacias den mejor acogida a los jóvenes en El Salvador y otros países. Se están estudiando las formas de modificar las normas sociales y aumentar el uso sistemático de los condones en Zambia y Tanzania. El Fondo de Población de las Naciones Unidas está recopilando información relacionada con mitos, percepciones erróneas y temores acerca de los condones. El análisis de la campaña mundial de los medios de información “Staying Alive” [Conservemos la Vida], lanzada por MTV en más de 80 países, puede indicar algunas formas de combatir el estigma que existe contra el uso del condón.

Cuestiones clave

Los hallazgos de las investigaciones y los estudios actuales ponen de manifiesto varias cuestiones clave:

- ¿Puede aumentar el uso del condón si se hace más hincapié en la prevención del embarazo? Las investigaciones indican que los jóvenes, especialmente las mujeres, pueden negociar el uso del condón con más facilidad para prevenir el embarazo que para evitar las ITS, y que hay más posibilidades que las jóvenes usen los condones para protegerse contra el embarazo.

RECOMENDACIONES PARA EL PROGRAMA DE JÓVENES Y CONDONES

Las campañas para cambios de comportamiento deben

- hacer hincapié en postergar el inicio de la vida sexual y en limitar el número de compañeros
- ayudar a los jóvenes a evaluar con más exactitud el riesgo que corren
- reforzar el apoyo social para la protección contra la infección por el VIH/SIDA, en particular por parte de los padres

Respecto a los jóvenes que tienen una vida sexual activa, las campañas deben

- hacer hincapié en las propiedades positivas de los condones
- concentrarse más en aumentar la confianza de los jóvenes para obtener condones
- centrar más la atención en el uso sistemático de los condones para la protección contra el embarazo y las ITS

La labor para mejorar la accesibilidad debe

- ampliar la distribución mediante el sector privado y los distribuidores pares
- abordar las actitudes de los proveedores para ayudar a mejorar la calidad del suministro por el sector público
- reducir el estigma social acerca de los condones abordando las normas culturales

Respecto a cuestiones de género, los programas deben

- cuestionar las normas masculinas tradicionales
- promover las aptitudes de comunicación en los jóvenes y los adultos que tienen autoridad (padres, maestros, trabajadores de salud, trabajadores religiosos, etc.)
- centrar la atención en mejorar las aptitudes de las mujeres para insistir en el uso de condones, incluso en relaciones intergeneracionales

La elaboración de políticas debe

- hacer hincapié en el diálogo franco y la promoción de condones
- abordar la función de las píldoras anticonceptivas de emergencia como respaldo para los condones

Adaptado de las recomendaciones hechas en Agha (2002); Hogle, Green, Nantulya, y col. (2002); Longfield, Klein, Berman (2002); Meekers, Ahmed, Molattheqi (2001); Meekers, Klein (2002); y Nzioka (2001).

Para obtener mayor información, por favor comuníquese con:

YouthNet

2101 Wilson Boulevard
Suite 700
Arlington, VA 22201 EE.UU.

teléfono
(703) 516-9779

fax
(703) 516-9781

correo electrónico
youthnet@fhi.org

sitio en la web
www.fhi.org/youthnet



**Deloitte
Touche
Tohmatsu**



- ¿Qué factores pueden hacer que mejore el uso sistemático y a largo plazo del condón? Hace falta información más detallada para entender cómo pasar del uso a corto plazo al uso sistemático a largo plazo, incluida la función que desempeña la percepción de riesgo, la autoeficacia y los apoyos sociales.
- ¿Qué factores en concreto hacen que los jóvenes sientan aversión por los condones? Las investigaciones no distinguen claramente entre los diversos factores, desde el estigma hasta la supuesta pérdida de sensibilidad. La programación no ha abordado con creatividad algunas cuestiones como la rotura, la pérdida de placer ni la inseguridad al usarlos.
- ¿Cómo puede haber más accesibilidad? Las investigaciones indican que para los jóvenes es sumamente importante la confidencialidad y la actitud sin prejuicios, pero hace falta más información para saber cuáles son los obstáculos concretos que se interponen a la accesibilidad a los condones y por qué los jóvenes prefieren las farmacias, los bares o los quioscos como puntos de distribución.
- ¿Qué tipo de esfuerzos programáticos se necesitan? Hay que seguir dirigiendo la atención a grupos particulares, pero el mercadeo social y otras intervenciones deben ser más amplios, más diversos y más dinámicos, aprovechando los medios de información, las técnicas interpersonales, los periódicos escritos por los jóvenes para los jóvenes, y las representaciones teatrales en gran escala.

— William Finger y Maryanne Pribila

William Finger y Maryanne Pribila trabajan en la divulgación de información para YouthNet.

REFERENCIAS

1. Hogle, JA, Green E, Nantulya V, et al. What Happened in Uganda? Declining HIV Prevalence, Behavior Change, and the National Response. Washington, DC: U.S. Agency for International Development, 2002.
2. Demographic and Health Surveys, Bolivia, 1998; Gabon, 2000; Kazakhstan, 1999; Togo, 1998; and Zimbabwe, 1999; Report of Adolescent

Condom Survey. Jamaica. Washington, DC: Commercial Market Strategies, 2001; Rutenberg N, Kehus-Alons C, Brown L, et al. Transitions to Adulthood in the Context of AIDS in South Africa: Report Wave I. Washington, DC: Horizons Project, 2001; Underwood C, Hachonda H, Serlemitsos E, et al. Impact of the HEART Campaign: Findings from the Youth Surveys, 1999 & 2000. Zambia. Baltimore: JHU/CCP, 2001; Park IU, Sneed CD, Morisky DE, et al. Correlates of HIV risk among Ecuadorian adolescents. *AIDS Educ Prev* 2002;14(1):73-83; Katz K, Nare C. Reproductive health knowledge and use of services among young adults in Dakar, Senegal. *J Biosoc Sci* 2002; 34(2):215-31.

3. Family Health International. HIV/AIDS Behavioral Surveillance Survey Jamaica: 1999-2000. BSS Round 1 Final Report. Arlington, VA: Family Health International, n.d.

4. Stewart H, McCauley A, Baker S, et al. Reducing HIV Infection Among Youth: What Can Schools Do? Key Baseline Findings from Mexico, South Africa, and Thailand. Washington, DC: Horizons Project, 2001.

5. Longfield K, Klein M, Berman J. Criteria for Trust and How Trust Affects Sexual Decision-making among Youth: Working Paper No. 51. Washington, DC: Population Services International, 2002.

6. Agha S. A quasi-experimental study to assess the impact of four adolescent sexual health interventions in sub-Saharan Africa. *Int Fam Plann Perspect* 2002;28(2):67-70, 113-18.

7. Meekers D, Agha S. Impact of the "100% Jeune" condom social marketing campaign in Cameroon. Abstract No. 47592. American Public Health Association Annual Meeting, Washington, DC, November 13, 2002.

8. Meekers D, Ahmed G, Molathegi MT. Understanding constraints to adolescent condom procurement: the case of urban Botswana. *AIDS Care* 2001;13(3):297-302.

9. Murray NJ, Dougherty L, Stewart L, et al. Are Adolescents and Young Adults More Likely Than Are Older Women to Choose Commercial and Private Sector Providers of Modern Contraception? Washington, DC: The Futures Group International, 2003.

10. Agha S, Kusanthan T, Longfield K, et al. Reasons for Non-use of Condoms in Eight Countries in Sub-Saharan Africa: Working Paper No. 49. Washington, DC: Population Services International, 2002.

11. Rutenberg.

12. Nzioka C. Perspectives of adolescent boys on the risks of unwanted pregnancy and sexually transmitted infections: Kenya. *Reprod Health Matters* 2001;9(17):108-17.

13. Meekers D, Klein M. Understanding gender differences in condom use self-efficacy among youth in urban Cameroon. *AIDS Educ Prev* 2002;14(1):62-72.

14. Harrison A, Xaba N, Kunene P. Understanding safe sex: gender narratives of HIV and pregnancy prevention by rural South African school-going youth. *Reprod Health Matters* 2001;9(17):63-71.

15. MacPhail C, Campbell C. "I think condoms are good but hate those things": condom use among adolescents and young people in a Southern African township. *Soc Sci Med* 2001;52(11):1613-27.

LenteJoven es una actividad de YouthNet, un programa de cinco años fundado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional a fin de mejorar la salud reproductiva y prevenir el VIH entre la gente joven. El equipo de YouthNet está liderado por Family Health International e incluye CARE EE.UU., Deloitte Touche Tohmatsu Emerging Markets, Ltd., Margaret Sanger Center International, y RTI International.