

Conducta sexual de estudiantes universitarios de la ciudad de Cúcuta⁷

Marcela Quiceno Manosalva

Psicóloga, Estudiante de la Especialización en Psicología Clínica y de la Salud
Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia
Correo electrónico: mquiceno@unab.edu.co

Beatriz Milagros Mendoza Rincón

Psicóloga, Estudiante de la Especialización en Psicología Clínica y de la Salud
Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia
Correo electrónico: bmendoza675@unab.edu.co

Rosa Alejandra Triana Baquero

Psicóloga, Estudiante de la Especialización en Psicología Clínica y de la Salud
Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia
Correo electrónico: rtriana@unab.edu.co

Bernardo Useche Aldana

PhD en Salud Pública
Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia
Correo electrónico: buseche@unab.edu.co

Recibido: 28/04/2014
Aceptado: 14/05/2014

Resumen

Objetivo: Caracterizar el comportamiento sexual de los adolescentes y adultos jóvenes universitarios de la ciudad de Cúcuta. **Método:** se realizó una investigación descriptiva de corte transversal. Se incluyeron en la muestra 603 estudiantes de universidades ubicadas en la ciudad de Cúcuta y su área metropolitana de edad promedio igual a $18.9 \pm 2,1$ años. La muestra estuvo representada en un 58.4% por mujeres y el 41.6% por hombres, el 89.2% son personas solteras. **Resultados:** La edad mediana de la torarquía fue de 13 años y la edad mediana de la menarquia fue de 12 años. En la conducta sexual se encontró una alta prevalencia de coito vaginal (97%). Las medianas de la edad de inicio en experimentar deseos sexuales, alcanzar el primer orgasmo, inicio de la masturbación, inicio de sueños eróticos, primer orgasmo durante el sueño, primer coito vaginal, y primera actividad bucogenital fueron significativamente menores y presentaron una prevalencia más alta en los hombres con respecto a las mujeres, coincidiendo con estudios anteriores; el orgasmo como respuesta sexual de la masturbación fue del 49% (n=206) en hombres y del 44% (n=95) de mujeres, disminuyendo significativamente la prevalencia con lo encontrado en estudios anteriores. **Conclusiones:** La frecuencia y la diversidad de la conducta sexual que encontrada en este estudio ponen de manifiesto la necesidad de implementar programas integrales de educación para la salud sexual, programar cursos regulares de sexualidad humana a nivel universitario y de promover entre los estudiantes universitarios un código de ética basado en el ejercicio consciente y responsable de la función placentera de la sexualidad.

Palabras clave

Comportamiento sexual, salud sexual, estudiantes universitarios

⁷ Para citar este artículo: Useche, B., Quiceno, M., Mendoza, B., & Triana, R. (2014). Conducta sexual de estudiantes universitarios de la ciudad de Cúcuta. *Informes Psicológicos*, 14(1), 129-141

Sexual behavior of university students in the city of Cúcuta

Abstract

Objective: To characterize the sexual behavior of adolescents and university young adults in the city of Cúcuta. **Method:** A cross-sectional descriptive study was conducted. 603 students from universities located in the city of Cúcuta and its metropolitan area average aged 18.9 ± 2.1 years, were included in the sample. The sample represented 58.4% women and 41.6% men, of which 89.2% were single. **Results:** With regard to development, the average age of torarquia was 13 and 12 years for menarche. 97% of the participants have had vaginal intercourse. The differences of gender (age of onset of sexual desires, first orgasm and first masturbation, onset of wet dreams, orgasms during sleep, first vaginal intercourse, orogenital activity) were significantly lower in the age of onset and higher prevalence in men compared to women, coinciding with previous studies. Sexual orgasm as response to masturbation was 49% ($n = 206$) in men and 44% ($n = 95$) of women, a significant decrease compared to previous studies. **Conclusions:** The frequency and diversity of sexual behavior found in this study reveal the necessity of implementing comprehensive sexual health education programs, introducing college level human sexuality courses and promoting a code of ethics based on the conscious and responsible exercise of the pleasurable function of sexuality.

Keywords

Sexual behavior, sexual health, college students

Comportamento e saúde sexual em jovens universitários da cidade de Cúcuta

Resumo

Objetivo: Caracterizar o comportamento sexual dos adolescentes e adultos jovens universitários da cidade de Cúcuta. **Método:** realizou-se uma investigação descritiva de corte transversal. Incluíram-se na mostra 603 estudantes de universidades localizadas na cidade de Cúcuta e sua área metropolitana de idade média igual a $18.9 \pm 2,1$ anos. A mostra esteve representada num 58.4% por mulheres e 41.6% por homens, 89.2% são pessoas solteiras. **Resultados:** Com respeito ao desenvolvimento, demonstram a idade média de 13 anos na torarquia e 12 anos na menarquia. Na conduta sexual se encontrou alta prevalência de coito vaginal (97%) com respeito a anteriores estudos; as diferenciais de gênero (idade de início de desejos sexuais, primeiro orgasmo e início da masturbação, início de sonhos eróticos, orgasmos durante o sonho, primeiro coito vaginal, atividade buco-genital) foram significativamente menor na idade de início e com maior prevalência nos homens com respeito às mulheres coincidindo com estudos anteriores; o orgasmo como resposta sexual da masturbação foi de 49% ($n=206$) em homens e do 44% ($n=95$) de mulheres, diminuindo significativamente com respeito a estudos anteriores. **Conclusões:** Sugere-se promover uma educação sexual integral que não só abarque os aspectos da função reprodutiva, senão também, com os aspectos relacionados com a função erótica, fazendo ênfase na ética hedonista e responsável ajustada à necessidade populacional achada neste estudo.

Palavras chave

Comportamento sexual, saúde sexual, estudantes universitários

Introducción

Para Alzate (1987), la función erótica como núcleo primario de la sexualidad humana se refiere a la “búsqueda consciente del placer sexual” y en ese sentido se puede afirmar que la conducta sexual de los adolescentes y adultos jóvenes que componen la población universitaria hacen parte del proceso normal de iniciación en el ejercicio de la función placentera de la sexualidad. (Useche, 2010), De otra parte, “La sexualidad es definida como un fenómeno pluridimensional que varía de una cultura a otra y en el contexto socio-histórico en el que se desarrolle” (Vera, 1998, p.118). Así mismo, en diferentes períodos históricos y en diferentes culturas se han establecido diferentes criterios de ética sexual. Desde la antigüedad los griegos y romanos exaltaron la potencia sexual masculina y fundamentaron la interpretación del deseo sexual y la orientación a través de la mitología. En la edad media, la iglesia refrendó la virginidad como un valor a exaltar a la vez satanizó el deseo sexual y definió como no pecaminosa únicamente a la conducta sexual dentro del matrimonio imprescindible para la función reproductora. Esto explica porque posteriormente durante los siglos XVIII y XIX, la masturbación, una conducta no asociada con la reproducción se consideró, primero un pecado y luego una enfermedad. En ese contexto, se consolidaron la búsqueda del ascetismo y la erotofobia, que no obstante el surgimiento de ideologías más permisivas ha prevalecido hasta la actualidad (Alzate, 1987).

En la década de 1960s se inició un movimiento social que hizo posible pensar en una ética que aceptara el placer sexual y se dio apertura a nuevas formas de vivir y entender la sexualidad como alternativa a la postura religiosa (Masters, Johnson, & Kolodny, 1997).

El primer estudio sistemático de la conducta sexual de hombres y mujeres fue realizado por Alfred Kinsey, Wardell Pomeroy y otros colaboradores y sus resultados fueron publicados en 1948 y 1953. Las investigaciones de Kinsey incluyeron entrevistas a más de doce mil personas de ambos sexos, en su mayoría jóvenes y los resultados arrojaron datos estadísticos reveladores sobre diferencias entre la sexualidad femenina y masculina (Kinsey Institute, 1996).

En Colombia, Helí Álzate fue el pionero de los estudios de conducta sexual en jóvenes universitarios en los años 1970. Álzate (1978) encontró diferencias significativas en la conducta sexual de hombres y mujeres en relación a la masturbación, el inicio de las relaciones sexuales, y la prevalencia de coito vaginal, coito anal y orgasmo. Useche, Álzate y Villegas (1990) publicaron el primer estudio de conducta sexual de adolescentes colombianos. Estos autores administraron un cuestionario a 509 estudiantes de 10° y 11° grado de la ciudad de Manizales y encontraron significativas diferencias de género tanto en la intensidad y la frecuencia del deseo sexual como en la prevalencia de las distintas conductas sexuales; igualmente se observó un avance de la permisividad amorosa como criterio de ética sexual lo cual, entre otros aspectos, se manifestaba en una disminución de los

casos de inicio sexual con prostitutas de parte de los varones.

Más recientemente, Campo-Cabal et al. (2006) estudiaron la conducta sexual y el uso de anticonceptivos en 198 estudiantes de medicina de la ciudad de Cali encontrando que la edad de inicio de relaciones sexuales en promedio en los hombres es de 15,8 años, y en las mujeres, 17,3 años ($p < 0,001$).

Uribe y Orcasita (2009), en su investigación, "Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali", con una muestra de 197 adolescentes y jóvenes entre 16 y 25 años (48 hombres y 149 mujeres), de una universidad privada de la ciudad de Cali, encontró que los estudiantes universitarios tenían conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual, entre ellas el VIH/SIDA. Sin embargo, dentro de las prácticas sexuales no está el uso de preservativo. La edad de inicio de relaciones sexuales en promedio fue a los 13,7 años. En las mujeres el promedio fue a los 14,5 años y en los hombres a los 13,2 años. Con respecto al tipo de relación sexual que practicaron los estudiantes, se encontró que 29,9% realizan coito vaginal cerca de una vez a la semana, y varias veces en la semana (22,3%), la relación sexual oral fue practicada con mayor frecuencia, cerca de una vez a la semana (25,4%) y la relación sexual anal, el 58,8% nunca la practicaron. El estudio concluyó que las relaciones sexuales ocurren cada vez a edades más tempranas, y hay un índice en aumento de parejas sexuales, aspectos que incrementan la vulnerabilidad frente a la infección por VIH/SIDA.

La universidad del Valle realizó un estudio descriptivo con 1.120 estudiantes de

dos facultades encontrando que: la edad media de relaciones sexuales fue de 16 años sin diferencias por nivel educativo; el 50% tuvo su primer coito antes de finalizar la adolescencia y 42% ha tenido entre dos y cinco parejas sexuales. Las mujeres disfrutaron menos las relaciones sexuales ($p = 0,022$) con mayor proporción de relaciones extra-pareja en los hombres ($p < 0,001$). El estudio concluyó que los hombres adoptaron con mayor frecuencia comportamientos de riesgo en las prácticas eróticas, tales como mayor número de parejas sexuales, mayor frecuencia de infidelidad y reportaron mayor placer dentro de las relaciones sexo eróticas en comparación con las mujeres evaluadas (Arias, Martha, Dueñas, García, & Tejada, 2011).

Díaz, Arrieta y González (2010) estudiaron el comportamiento sexual y factores asociados en estudiantes de odontología, con una muestra de 381 estudiantes, hallaron una prevalencia de relaciones sexuales del 64,6 %, siendo mayor en varones (81,8 %) que en mujeres (53,6 %). La edad promedio de la primera relación sexual fue de 16,9 años (DE: 2,6). En el análisis multivariable por género, haber tenido relaciones sexuales en los varones se asoció con el consumo de alcohol (OR: 1,85; $p = 0,000$), mientras que en las mujeres, se asoció con estar cursando semestres superiores (OR: 2,70; $p = 0,003$), edad mayor de 18 años (OR: 2,45; $p = 0,01$) y el consumo de alcohol (OR: 1,83; $p = 0,03$).

En un estudio con jóvenes colombianos, Useche (2010) concluyó que la adolescencia es para hombres y mujeres un período de iniciación sexual aunque no siempre en el coito vaginal, y que durante la adolescencia, los jóvenes de ambos sexos alcanzan el desarrollo cognitivo necesario

para tomar decisiones conscientes acerca de sus actos sexuales.

Una investigación sobre prevalencia de embarazos en adolescentes realizada en tres colegios de la ciudad de Cartagena encontró que: el 26,2% de los adolescentes ya habían tenido relaciones sexuales al momento de la encuesta, y que el 27,5% de ellos tuvieron su primera relación sexual a los 15 años. La prevalencia de embarazo de las adolescentes escolares fue de 4.4%. El inicio de vida sexual antes de los 16 años fue un factor de riesgo para embarazo en adolescentes. Se concluyó “que se requieren mayores investigaciones para obtener un diagnóstico preciso de los complejos factores y dimensiones que intervienen en la salud reproductiva de los jóvenes en el país, así como desarrollar herramientas que promuevan una sexualidad armoniosa y responsable” (Arrieta et al., 2010, p.167).

En el 2010, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) presentó a través del boletín de prensa, los resultados de la encuesta: Comportamientos y actitudes sobre sexualidad en niñas, niños, y adolescentes escolarizados por censo. El instrumento se aplicó a 117.503 estudiantes de los grados 6° a 13° de los establecimientos de educación formal de los sectores oficial y no oficial de las ciudades de Armenia, Cúcuta, Quibdó y Villavicencio, en el período de octubre a noviembre de 2010 (DANE, 2010). Los resultados hallaron que cada vez son más los jóvenes que inician relaciones sexuales a menor edad; en este estudio, el 41,4% de los niños ya habían tenido relaciones sexuales antes de los 18 años, en comparación al 31,8 % de niñas (DANE, 2010).

Las anteriores investigaciones coinciden en revelar evidencia en Colombia

sobre la iniciación sexual a temprana edad, con diferencias significativas entre hombres y mujeres en frecuencias del coito vaginal y en la mayoría de las demás conductas sexuales. Igualmente, aunque la investigación es todavía escasa, es claro que las prácticas eróticas de los jóvenes sin debida protección hacen que esta población sea vulnerable a las enfermedades sexualmente transmisibles y al embarazo no deseado.

Hoy se reconoce la importancia de la determinación social de la conducta sexual y dada la variabilidad sociocultural de la conducta sexual descrita por Álzate (1987) es apropiado describir algunas características de lo que Gutiérrez (1994) denominó “complejo cultural santandereano”, cultura regional colombiana a la que pertenecen los participantes del presente estudio. Según Gutiérrez (1994), en el complejo santandereano se destaca la presencia de un fuerte patriarcado legitimado por la iglesia católica en el que “la mujer santandereana en la relación con el hombre, ejerce un rol de subordinación, y este comportamiento puede observarse con mayor arraigo en los estratos bajos y medios” (Gutiérrez, 1994, pp.159). Por su parte el hombre santandereano se caracteriza por conductas externalizadas de extroversión y de agresividad física y “desde infante el macho santandereano está familiarizado en el hogar con armas y aprende a defenderse a través de ellas”. (Gutiérrez, 1994, pp. 157-158). Por lo que es un individuo de pocas palabras y demuestra ser valiente frente a situaciones conflictivas. Mientras que la mujer debe ser prudente y requiere de la aprobación del hombre para sus actividades económicas y laborales. En el plano afectivo, el hombre no expresa generosamente sus sentimientos, por miedo a perder su masculinidad y con respecto al

dominio de autoridad, el hombre santandereano “no esquivo la conquista del sexo débil en cualquier estatus, pero se reserva sus aventuras amorosas y no las comenta; porque perdería prestigio y se demeritaría su imagen de patriarca” (Gutiérrez, 1994).

Método

Diseño investigativo

Diseño no experimental, Investigación descriptiva de corte transversal en la población Universitaria de la ciudad de Cúcuta.

Población y muestra

El universo de estudio corresponde a 3.393 estudiantes de primer semestre de seis Universidades privadas y dos públicas en la ciudad de Cúcuta matriculados en el segundo semestre de 2013. El tipo de muestreo es grupal no probabilístico (Kinsey, Pomeroy, Martin, & Gebhard, 1953, citado en Useche, Álzate, & Villegas, 1990), el cual “ofrece mayor validez en los resultados que los muestreos aleatorios, cuando se investigan temas tan íntimos y personales como la conducta sexual, siempre que en el estudio acepte participar la mayoría de los miembros de cada grupo”. En la Tabla 1 se describe el total de la muestra que fue de 603 estudiantes distribuidos por universidad así:

Tabla 1
Muestra poblacional por universidades

Universidad Participante	Total población	Muestra
A	264	59
B	200	30
C	402	84
D	1077	167
E	440	72
F	203	43
G	740	107
H	70	41
Total	3393	603

Instrumentos y técnicas

El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario: Sexualidad, comportamiento Sexual y salud sexual. Versión 2012 (Useche, Villegas, & Gómez, 2012). El instrumento ha sido aplicado durante más de 20 años a adolescentes y jóvenes colombianos escolarizados, consta de 124 ítems y evalúa dos grandes áreas: Comportamiento sexual y Salud sexual. El instrumento se elaboró para ser autoadministrado.

Procedimiento

Se obtuvo autorización para la utilización del cuestionario y se recibió entrenamiento en su administración. Los investigadores obtuvieron la certificación que otorga el curso sobre protección de sujetos humanos desarrollado por los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos (NIH por su sigla en inglés).

En el mes de Julio 2013 se llevó a cabo la socialización del objetivo y potenciales beneficios de la investigación a los Directore(a)s de los Departamentos de Bienestar Universitario de las Universidades con sede en la ciudad de Cúcuta. Una vez aceptada la participación de ocho Universidades, éstas gestionaron la participación de los grupos de estudiantes; posteriormente se planearon los días y horas específicas de visita para cada curso de acuerdo a los indicadores de la muestra por cada universidad entre los meses de octubre y noviembre del 2013.

Antes de la aplicación del instrumento se explicó a cada grupo de estudiantes la importancia del estudio, se firmó el consentimiento informado y se realizó un taller psico-educativo de 60 minutos sobre la conceptualización básica en sexualidad humana y sobre los términos empleados en el instrumento.

Análisis estadístico

La prueba Chi-cuadrado se empleó para evaluar las diferencias de género y las pruebas t y de la mediana se usaron para medir las diferencias de edades. El nivel de significación fue establecido en $p < 0.05$.

Para el análisis estadístico se utilizó el software SPSS.

Resultados

Caracterización sociodemográfica

Se incluyeron en la muestra 603 estudiantes de universidades ubicadas en la ciudad de Cúcuta y su área metropolitana; Se entrevistaron personas entre los 16 y 25 años; La edad promedio fue igual a $18.9 \pm 2,1$ años. La muestra estuvo representada en un 58.4% por mujeres y el 41.6% por hombres.

La Mayoría de los estudiantes residen en Cúcuta (78.4%) y son nacidos en el Departamento Norte de Santander (83.3%). El 52.6% de estos jóvenes pertenece a los estratos uno y dos, el 44.8% a los estratos tres y cuatro, mientras que un 2.7% a los estratos cinco y seis. El 89.2% son personas solteras; Sin embargo, el 8.1% ya convive en unión libre y el 2.7% son casados(as).

Tabla 2.
Edades Medianas de primeras experiencias y conductas sexuales

DESARROLLO SEXUAL	VARONES n(Me)	MUJERES n(Me)	GENERAL n(Me)	Valor p
Torarquía - menarquia	232(13)	349(12)	N/A	N/A
Actividades sexuales en la niñez	144(12)	64(10)	208(12)	0,01
Edad de inicio de juegos sexuales en grupo	102(12)	39(10)	141(11)	0,06

FUNCIÓN ERÓTICA	VARONES n(Me)	MUJERES n(Me)	GENERAL n(Me)	Valor p
Edad de inicio de deseos sexuales	237(14)	279(15)	516(14)	0,01
Edad de inicio de orgasmos	163(15)	210(17)	373(16)	0,01
Edad de inicio de la masturbación	206(13)	95(15)	301(14)	0,01
ACTIVIDADES HETEROSEXUALES	VARONES n(Me)	MUJERES n(Me)	GENERAL n(Me)	Valor p
Edad de inicio sueños eróticos	201(14)	159(16)	360(15)	0,01
Edad de inicio de orgasmos durante el sueño	110(15)	60(16.5)	170(15)	0,01
Edad de la primera penetración vaginal (pene-vagina)	245(15)	345(16)	590(16)	0,01
ACTIVIDADES HOMOSEXUALES	VARONES n(Me)	MUJERES n(Me)	GENERAL n(Me)	Valor p
Edad del primer sueño homosexual	15(15)	32(16)	47(16)	0,25
Edad del primer pensamiento o deseo homosexual	21(14)	34(15)	55(15)	0,23
Edad de la primera actividad homosexual	12(14,5)	18(15,5)	30(15)	0,37
EDAD PRIMERA TRANSMISIÓN SEXUAL	VARONES n(Me)	MUJERES n(Me)	GENERAL n(Me)	Valor p
Edad de la primera infección de transmisión sexual	7(18)	18(18)	25(18)	0,3

Edades de primeras experiencias y conductas sexuales

En la Tabla 2 se encuentran las edades medianas de inicio en diferentes experiencias y prácticas sexuales. La edad mediana de la primera eyaculación fue de 13 años, mientras que la edad mediana de la primera menstruación fue de 12 años. Las mujeres inician más tempranamente (edad mediana 10 años) que los hombres (edad mediana 12 años) las prácticas sexuales solitarias en la niñez y la participación en juegos sexuales grupales.

La edad de inicio en experimentar deseos sexuales, del inicio de la masturbación de la percepción del primer orgasmo es significativamente menor en los hombres (14, 15 y 13 años respectivamente), que en las mujeres (15, 17y 15 años

respectivamente). La edad mediana de inicio de sueños eróticos y de primeros orgasmos durante el sueño también es significativamente más temprana en los hombres (14 y 16 años respectivamente) que en las mujeres (16 y 16.5 años respectivamente). La edad mediana del primer coito vaginal fue de 15 años para los hombres y de 16 años para las mujeres, diferencia que fue significativa ($p < 0.01$).

Del total de estudiantes, 47 refirieron haber tenido sueños homosexuales en alguna ocasión; la edad mediana de inicio de estos sueños en hombres fue 15 años, mientras que en mujeres fue 16 años. 55 estudiantes afirmaron haber tenido pensamientos o deseos homosexuales; la edad mediana de inicio de estos pensamientos en hombres fue 14 y en mujeres 15 años; 30 jóvenes dijeron haber tenido actividades homosexuales en al menos una ocasión; la edad mediana para inicio de dichas

actividades en hombres se ubicó en 14,5 y en mujeres en 15 años. Con respecto a este tipo de conductas no existen diferencias significativas respecto a la edad de inicio por género. Del total de entrevistados,

25 estudiantes reportaron haber tenido alguna Infección Sexualmente Transmisible (ITS); la edad mediana de una primera ITS fue de 18 años tanto para hombres como en mujeres.

Tabla 3
Prevalencia de conducta sexual

Conducta Sexuales	n= 251 VARONES n(%)	n= 352 MUJERES n(%)	n= 603 GENERAL n(%)	Valor p
Experiencia sexual en la niñez	144(57,4%)	64(18,2%)	208(34,5%)	0,01
Masturbación	206(82%)	195(55,3%)	401(66,5%)	0,01
Masturbación en pareja	190(75,7%)	220(62,5%)	410(68%)	0,01
Orgasmo durante la penetración	140(57,1%) n=245	115(33,3%) n=345	43,20% n=590	0,01
Orgasmo durante la masturbación	101(49%) n=206	42(44,2%) n=95	143(47,5%) n=301	0,43
Actividad con animales	3(1,2%)	1(0,3%)	4(0,7%)	0,40
Coito Vaginal	245(97,6%)	345(98%)	590(97,8%)	0,69
Actividad bucogenital	155(61,8%)	167(47,4%)	322(53,4%)	0,01
Coito rectal	76(30,3%)	63(17,9%)	139(23,1%)	0,01
Experiencias sexuales a través de internet	159(66,3%)	80(22,7%)	239(39,6%)	0,01
Felación y cunilinto homosexual (Solo población homosexual)	12(100%)	18(100%)	30(100%)	1
Víctima de abuso sexual	15(6%)	13(3,7%)	18(4,6%)	0,19
Actividad sexual con prostitutas(os)	58(23,1%)	5(1,4%)	63(10,4%)	0,01
Actividad sexual a cambio de dinero o bienes	45(17,9%)	16(4,5%)	61(10,1%)	0,01
Actividad sexual en grupo	43(17,1%)	3(0,9%)	46(7,6%)	0,01
Actividad sexual con parientes	61(24,3%)	20(5,7%)	81(13,4%)	0,01
Placer sexual vs amor y reproducción	142(56,6%)	111(31,5%)	253(45%)	0,01

Prevalencia de conducta sexual

La Tabla 3 muestra la prevalencia de vida de las diferentes conductas sexuales estudiadas. Aquí se hace énfasis en los hallazgos considerados más relevantes:

La prevalencia de vida del coito vaginal fue de 97.6% para los hombres y 98% para las mujeres. El 57.1% de los hombres que han tenido relaciones sexuales con penetración vaginal refirió haber tenido orgasmo durante esta práctica sexual, mientras que en las mujeres el orgasmo durante el coito vaginal fue del 33.3%. La presencia de orgasmo durante la masturbación es

similar entre géneros (hombres = 49%; mujeres = 44.2%). La actividad buco genital es significativamente mayor en los hombres ($p < 0,01$); El 61.8% de los hombres ha estimulado con la boca los genitales de su pareja; en las mujeres dicha actividad ha sido realizada por el 47.4%. El 66.3% de los hombres y el 22.7% de las mujeres reportaron haber tenido experiencias sexuales a través de internet ($p < 0,01$). El 4.6% de los estudiantes ha sido víctima de abuso sexual (hombres: 6%

y mujeres: 3.7%). El 23.1% de los hombres y el 1.4% de las mujeres ha tenido relaciones sexuales con trabajadora(es) sexuales; Por su parte, 10.1% del total de entrevistados ha tenido relaciones sexuales a cambio de dinero (17.9 % de los hombres y 4.5% de las mujeres; $p < 0,01$). El 56.6% de los hombres y el 31.5% de las mujeres cree correcto buscar el placer sexual, independientemente al amor y la reproducción.

Tabla 4
Conductas asociadas con la salud sexual

CONDUCTAS DE SALUD SEXUAL	n= 251 VARONES n(%)	n= 352 MUJERES n(%)	n= 603 GENERAL n(%)	Valor P
Uso (siempre y casi siempre) del condón en felación	12(4,7%)	28(7,9%)	40(6,6%)	0,13
Uso (siempre y casi siempre) del condón coito vaginal	147 (60%) n=245	125(36,2%) n=345	272(46,1%) n=590	0,01
Prevalencia de (ITS)	7(2,8%)	17(4,8%)	24(4,0%)	0,2
Mejoramiento de autocuidado después de ITS	7(100%) n=7	14(87,5%) n=17	21(87,5%)	0,61
Prueba de VIH	36(19,4%) n=186	43(19,6%) n=219	79(19,5) n=405	0,94
Beneficiario de un programa de planificación	28(11,4%) n=245	56(16,2) n=345	84(14,2) n=590	0,09
Aborto	18(7,2%)	16(4,5%)	34(5,6%)	0,16

Conductas asociadas con la salud sexual

La Tabla 4 muestra las conductas y los indicadores relacionados con la prevención y promoción de la salud sexual en la muestra estudiada. Se considera importante resaltar los siguientes hallazgos:

La prevalencia de uso regular del condón durante el coito vaginal fue en los hombres del 60%, mientras que en mujeres del 36.2% ($p < 0,01$). De los 590 estudiantes que ya iniciaron relaciones sexuales con penetración vaginal, apenas el 14.2% participa en algún programa de planificación familiar en instituciones de salud. 405 estudiantes correspondientes al 67% del total de la muestra reportaron actividades sexuales de riesgo para una infección

sexualmente transmisible; el 4% de los estudiantes informó haber tenido alguna infección de transmisión sexual; El 87.5% de los casos de infecciones de transmisión sexual tuvo mejoramiento y recuperación. El 19.5% de los universitarios hombres y mujeres se ha practicado la prueba del VIH. El 4.5% de las mujeres entrevistadas ha tenido uno o más abortos en su vida; el 7.2% de los hombres tienen parejas que han abortado en alguna ocasión.

Discusión

La tetarquía y la menarquia se consideran eventos que indican el inicio de la pubertad. En contraste con estudios anteriores (Useche, 2010) en los cuales la edad mediana de la primera eyaculación y la primera menstruación en estudiantes colombianos se había mantenido constante en 13 años, en el presente estudio, si bien la torarquía ocurre a los 13 años, es la primera vez que se encuentra que la edad mediana de la menarquia es de 12 años. Desde el punto de vista del desarrollo psicosexual, llama también la atención el hecho que las universitarias de Cúcuta inician más tempranamente que los hombres su participación en actividades sexuales individuales y en juegos sexuales grupales con respecto a los hombres.

La prevalencia de vida del coito vaginal en el presente estudio fue del 97% la cual se considera alta al compararse con varios estudios sobre relaciones sexuales realizados en el país en los últimos años: Arias, et al. (2009) 76.5%; Díaz, Arrieta y González (2010) 64.6%. Por su parte, el hecho que

sólo un poco más de la mitad de los hombres y una tercera mitad de las mujeres reporten haber alcanzado el orgasmo durante el coito vaginal podría interpretarse como que la actividad coital heterosexual es una práctica generalizada entre los estudiantes universitarios de la ciudad pero que muchos de ellos no lo disfrutaban plenamente. Este hallazgo, no reportado anteriormente en ningún estudio debe ser confirmado y se recomienda realizar nuevas investigaciones cuantitativas y cualitativas que permitan avanzar en su comprensión. Como algo similar se encontró con respecto a la conducta masturbatoria en la que el disfrute orgásmico es mucho menor que lo reportado por Arias et al (2011), se hace necesario explorar la magnitud que pueda tener la influencia de la erotofobia que ha caracterizado al complejo cultural santandereano. Esta erotofobia internalizada llevaría a un conflicto personal entre la tendencia a la práctica de la conducta masturbatoria y la negación de su disfrute, situación que se transferiría a la actividad coital, tesis que tiene algún sustento en los primeros estudios de Alzate (1977). Este fenómeno de una alta prevalencia de coito vaginal con reducida presencia de satisfacción orgásmica podría también estar asociada con el hecho que únicamente el 31.5 % de las mujeres y el 56.6% de los hombres del estudio consideraron válida la búsqueda de placer sexual sin que exista un sentimiento amoroso o un propósito reproductivo.

Las diferencias de género en las edades de las primeras experiencias sexuales coinciden con lo hallado en otros estudios: Arias et al. (2011); Useche (2010); Campo-Cabal et al. (2006); Alzate (1987) y se puede entender en términos de los patrones de crianza de varones y mujeres en el complejo santandereano.

En cuanto a salud sexual es de importancia señalar el desbalance entre las conductas de riesgo y las conductas protectoras con respecto a los embarazos indeseados y la infecciones sexualmente transmisibles, similar a lo encontrado por (Uribe & Orcasita, 2009) y corroborándose la insuficiencia o inexistencia de servicios de salud sexual y reproductiva especializados para la población universitaria.

Los autores se proponen con los resultados de esta investigación establecer una línea de base para un sistema de vigilancia comportamental de las conductas de riesgo y las conductas protectoras que permita desarrollar acciones de prevención y promoción de la salud sexual de los jóvenes universitarios en la ciudad de Cúcuta. Igualmente se recomienda la inclusión de cursos regulares de sexualidad humana en los currículos universitarios tal como existen desde hace años en otros países.

Referencias

- Alzate, H. (1977). Comportamiento sexual en jóvenes de medicina. *Acta Médica Colombiana*, 2(2), 111-118.
- Alzate, H. (1978). Sexual behavior of colombian university students. *Archives of Sexual Behavior*, 7(1), 1978, 43-47.
- Alzate, H. (1987). *Sexualidad humana*. Bogotá: Temis.
- Arias, I., Cañon, S., Castaño-Castrillón, J., Giraldo, M., León, E., Herrera, M., Valencia, F. (2009). Relación entre comportamientos sexuales, y uso de drogas y alcohol en estudiantes de algunos colegios publicos de Manizales, Colombia 2008. *Archivos de Medicina*, 9(2), 132-145
- Arias, L. M., Martha, L. P., Dueñas, P., Garcia, L. O., & Tejada, E. M. (2011). Comportamiento sexual y erotismo en estudiantes universitarios, Cali, Colombia. *Colombia Medical*, 42(3), 309-318.
- Arrieta, J. A., Ramos, E. C., Murillo, M. A., Mercado, R. K., Silgado, O., Velásquez, A. K., & Villadiego, V. (2010). Prevalencia de embarazos en adolescentes escolares en la ciudad de Cartagena. *Revista Ciencias Biomédicas*, 1(2), 162-167.
- Campo-Cabal, G., Becerra, L., Cedeño, M., Uribe, G., Villa, L., Vargas, A., & Echandía, C. (2006). Conducta sexual y anticonceptiva en estudiantes de medicina. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 35(3), 327-339.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2010). *Encuesta de comportamientos y actitudes sobre sexualidad de niños, niñas y adolescentes escolarizados*. Recuperado de <http://www.dane.gov.co/index.php/educacion-cultura-gobierno-alias/poblacion-escolarizada/91-sociales/mercado-laboral/3969-encuesta-de-comportamientos-y-actitudes-sobre-sexualidad-de-ninos-ninas-y-adolescentes-escolarizados>
- Díaz, A., Arrieta, K., & González, F. (2010). Comportamiento sexual y factores asociados en estudiantes de odontología. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 3(2), 65-70.

- Gutiérrez, V. (1994). *Familia y cultura en Colombia*. Medellín: Universidad de Antioquia.
- Kinsey Institute. (1996). Recuperado de <http://www.kinseyinstitute.org/research/ak-data.html#orgasm>
- Masters, W. H., Johnson, V. E., & Kolodny, R. C. (1997). *La Sexualidad humana*. Barcelona: Grijalbo.
- Saavedra, M.S. (2004). *Cómo entender a los adolescentes para educarlos mejor*. México: Ed. Pax México.
- Uribe, A. F., & Orcasita, L. (2009). Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali-Colombia. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 27, 1-31.
- Useche, B. (2010). *Sexual initiation of U.S.Latino and Colombian high school students: Toward a new theory of adolescent sexuality and implications for sexual health prevention and promotion* (Tesis doctoral). Recuperado de <http://digitalcommons.library.tmc.edu/dissertations/AAI3419763/>
- Useche, B., Alzate, H., & Villegas, M. (1990). Sexual behavior of colombian high school students. *Adolescence*, 25(98), 291- 304.
- Useche, B., Villegas, M., & Gómez, J. (2012). Cuestionario de sexualidad, comportamiento sexual y salud sexual.
- Vera, L. (1998). Historia de la sexualidad. *Revista Biomedica*, 9(2), 116-121.