

Σεξουαλικές συνήθειες σε εφήβους και νεαρούς ενήλικους φοιτητές επαγγελματιών υγείας

Αντωνιάδης Στέλιος, Σελλά Μαρία, Ουστίνωφ-Ερσόφ Δημήτρα, Ζέρβα Μαρία, Αναγνωστάκη Λήδα, Αντωνιάδου Αίθρα-Βαλεντίνη, Μακρογορίκα Ευαγγελία, Κλεάνθους Πόλυς, Διονυσοπούλου Ελισάβετ

Σχολή Επαγγελματιών Υγείας και Πρόνοιας, Ανώτατου Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος Αθήνας.

Αλληλογραφία: Αντωνιάδης Στέλιος
Ηρακλείτου 4, 106 73 Αθήνα
E-mail: prdrsant @ otenet.gr

Περίληψη

Εισαγωγή: Η πληροφόρηση και η ενημέρωση είναι απόλυτα απαραίτητες για μια υγιή σεξουαλική ζωή.

Σκοπός: Η διερεύνηση των σεξουαλικών συνθησιών των φοιτητών επαγγελματιών Υγείας.

Υλικό και Μέθοδοι: Στη διάρκεια δύο εξαμήνων, μελετήσαμε βάσει πρωτοκόλλου με κλειστό ερωτηματολόγιο, τις σεξουαλικές συνήθειες 1000 φοιτητών της σχολής Επαγγελματιών Υγείας του Ανώτατου Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος Αθήνας.

Αποτελέσματα: Η ηλικία ήταν 17-21, 655(65,5%) φοιτητές ανέφεραν ότι είχαν ικανοποιητικού επιπέδου σεξουαλική διαπαιδαγώγηση, 138(13,8%) από την οικογένεια, 18 (1,8%) τον πατέρα, 80(8%) τη μητέρα, 26(2,6%) το σχολείο, 97(9,7%) από φίλους, 267(26,7%) πολύπλευρη. Η πρώτη εμπειρία ήταν κατά μέσο όρο στα 17,6 χρόνια, ετερόφυλη 779(95,94%), ομόφυλη 6(0,74%). Ποτέ δεν είχαν αυτοϊκανοποιηθεί 370(45,57%), 286(35,22%) είχαν και συνέχιζαν, 235(53,27%) με αντανισμό. Ο τόπος της πρώτης εμπειρίας ήταν το σπίτι 568(69,95%), αυτοκίνητο 46(5,67%), οίκος ανοχής 13(1,6%), ξενοδοχείο 39(4,8%), δημόσιος χώρος 45(5,54%), με μόνιμη σχέση 587(72,29%), περιστασιακή 170(20,94%), οικειοθελώς 750(92,36%), με πίεση 23(2,83%), εξαναγκασμό 9(1,1%), επήρεια οινοπνεύματος 9(1,1%), άλλων ουσιών 3(0,37%). Αντισυλληπτικά είχαν χρησιμοποιήσει 624(76,85%), συχνότερα το προφυλακτικό 528(65,02%), τη διακεκομμένη συνουσία 67(8,25%). Πιθανότητα σεξουαλικής κακοποίησης ανέφεραν 39(4,8%). Η συχνότητα των επαφών ήταν σε 458(56,4%) περισσότερες από 3 την εβδομάδα, 164(20,20%) το μήνα, 33(4,1%) το χρόνο. Ταυτόχρονη σχέση με περισσότερους συντρόφους είχαν 163(20,07%).

Σεξουαλική επαφή με περισσότερα του ενός άτομα ταυτόχρονα είχαν 80(9,85%), 41(5,05%) έμειναν έγκυες, 63(7,76%) παρουσίασαν αφροδίσια νοσήματα ή λοιμώξεις των γεννητικών οργάνων.

Συμπεράσματα: Μολονότι το επίπεδο των γνώσεων δεν φαίνεται να είναι ιδιαίτερα χαμηλό, πιστεύουμε ότι είναι απαραίτητο να γίνουν περισσότερες προσπάθειες για τη βελτίωσή του.

Λέξεις κλειδιά: σεξουαλικές συνήθειες, φοιτητές, επαγγέλματα υγείας

Εισαγωγή

Η υγιής σεξουαλική ζωή έπαιξε και παίζει πολύ σημαντικό ρόλο σε όλη τη διάρκεια της ζωής του ανθρώπου (Amini et al., 1996; Blythe and Rosenthal, 2000). Η απόκτηση των απαραίτητων γνώσεων για μια σωστή σεξουαλική ζωή αλλά και για την αποσοβήση των πιθανών κινδύνων που ελλοχεύουν, έχει ιδιαίτερα μεγάλη σημασία για τους εφήβους και τους νεαρούς ενήλικους. Η ενημέρωση για την υπευθυνότητα στα σεξουαλικά θέματα αποτελεί υποχρέωση των λειτουργών της δευτεροβάθμιας και της τριτοβάθμιας εκπαίδευσης αλλά ακόμα περισσότερο όλων αυτών που ασχολούνται με τα επαγγέλματα υγείας (Braverman, 2000; Bridges and Moore, 2002).

Σκοπός

Σκοπός της εργασίας μας ήταν να διερευνήσουμε τις σεξουαλικές συνήθειες των εφήβων και νεαρών ενηλίκων, φοιτητών της Σχολής Επαγγελματιών Υγείας του Ανώτατου Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος Αθήνας.

Υλικό και Μέθοδοι

Στη διάρκεια ενός χρόνου μελετήσαμε τις σεξουαλικές συνήθειες 1000 εφήβων και νεαρών ενηλίκων που φοιτούσαν στη σχολή επαγγελματιών υγείας του Ανώτατου Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος Αθήνας. Η έρευνά μας έγινε βάσει πρωτοκόλλου με κλειστό ερωτηματολόγιο. Τα αποτελέσματα της έρευνας προέκυψαν μέσω ανάλυσης των δεδομένων των ερωτηματολογίων σε ηλεκτρονικό υπολογιστή με τη βοήθεια του προγράμματος SPSS.

Αποτελέσματα

Από τα αποτελέσματά μας φάνηκε ότι η ηλικία των φοιτητών κυμαινόταν από τα 17-21 χρόνια, με μέση ηλικία τα 19 (εκτός από ένα μικρό δείγμα 3-4 μεγαλύτερης ηλικίας φοιτητών παρελθόντων ετών).

Οι 481 (48,1%) κατάγονταν από την Αθήνα, οι 519 (51,9%) από την περιφέρεια, 774 (77,4%) δήλωσαν σαν τόπο μόνιμης κατοικίας την Αθήνα, 226 (22,6%) την περιφέρεια. Οι 964 (96,4%) ήταν Ελληνικής καταγωγής, ενώ οι 36 (3,6%) αλλοδαποί. Από τους γονείς των φοιτητών 165 (16,5%) ήταν απόφοιτοι πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης, 407 (40,7%) δευτεροβάθμιας και 428 (42,8%) τριτοβάθμιας. Οι 907 (90,7%) είχαν μεγαλώσει με φυ-

σικούς γονείς, 8 (0,8%) με θετούς ενώ σε 85 (8,5%) περιπτώσεις οι γονείς ήταν διαζευγμένοι. Οι 965 (96,5%) ήταν απόφοιτοι δημόσιας δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και οι 35 (3,5%) ιδιωτικής. Ως προς το θρήσκευμα 846 (84,6%) δήλωσαν ότι είναι ορθόδοξοι Χριστιανοί, 31 (3,1%) άθεοι, 2 (0,2%) καθολικοί, 4 (0,4%) Μουσουλμάνοι, 1 Βουδιστής (0,1%), 2 (0,2%) Ιουδαίοι, 2 (0,2%) μάρτυρες του Ιεχωβά ενώ 112 (11,2%) δεν απάντησαν στην ερώτηση, 765 (76,5%) θεωρούσαν τον εαυτό τους θρησκευόμενο άτομο και 235 (23,5%) όχι.

Οι 655 (65,5%) ανέφεραν ότι είχαν ικανοποιητικού επιπέδου σεξουαλική διαπαιδαγώγηση, ενώ οι 345 (34,5%) δεν θεωρούσαν ότι η ενημέρωσή τους ήταν επαρκής. Η σεξουαλική διαπαιδαγώγηση είχε γίνει από την οικογένεια 138 (13,8%), τον πατέρα 18 (1,8%), τη μητέρα 80 (8%), το σχολείο 26 (2,6%), από φίλους 97 (9,7%), από άλλους φορείς 33 (3,3%), 267 (26,7%) είχαν πολύπλευρη διαπαιδαγώγηση ενώ 341 (34,1%) δεν απάντησαν. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζει το ότι κανείς από τους φοιτητές δεν ανέφερε τον παιδίατρο ή γιατρό άλλης ειδικότητας. Οι 661 (66,1%) κατά την περίοδο της έρευνας δεν είχαν κάποια σχέση, άλλοι 312 (31,2%) δήλωσαν ότι είχαν μόνιμη σχέση ενώ 27 (2,7%) ήταν παντρεμένοι.

Από το δείγμα των 1000 φοιτητών οι 812 (81,2%) είχαν σεξουαλική επαφή σε κάποια φάση της ζωής τους ενώ 188 (18,8%) δεν είχαν ποτέ. Σε αυτούς που είχαν σεξουαλική δραστηριότητα, η ηλικία της πρώτης εμπειρίας ήταν το νωρίτερο τα 12 χρόνια, το αργότερο τα 21 με μέσο όρο τα 16,5 χρόνια. Η πρώτη επαφή στους 170 (20,93%) είχε συμβεί σε ηλικίες μεταξύ 12-16 ετών, σε 385 (47,41%) μεταξύ 17-18 ετών ενώ σε 257 (31,66%) σε ηλικία 19-21 ετών. Η πρώτη σεξουαλική εμπειρία ήταν ετερόφυλη για 779 (95,94%), ομόφυλη για 6 (0,74%) και αμφοτερόφυλη για 1 (0,12%) ενώ 26 (3,20%) δεν απάντησαν. Η επαφή ήταν πλήρης σε 466 (57,39%) περιπτώσεις ενώ σε 325 (40,02%) δεν ήταν, 21(2,60%) φοιτητές δεν απάντησαν. Ποτέ δεν είχαν αυτοϊκανοποιηθεί 370 (45,57%) φοιτητές, 286 (35,22%) είχαν στην εφηβεία και συνέχιζαν μέχρι τώρα ενώ 156 (19,21%) δεν απάντησαν στην ερώτηση. Σαν κύριο τρόπο αυτοϊκανοποίησης 235 (28,94%) ανέφεραν τον αυνανισμό. Ο τόπος της πρώτης σεξουαλικής εμπειρίας ήταν το σπίτι για 568 (69,95%), το αυτοκίνητο για 46 (5,67%), ο οίκος ανοχής για 13 (1,60%), το ξενοδοχείο για 39 (4,80%), δημόσιος χώρος για 45 (5,54%) και ιδιωτικός χώρος για 5 (0,62%). Η πρώτη εμπειρία υπήρξε σε βάση μόνιμης σχέσης για 587 (72,29%),

σε περιστασιακή για 170 (20,94%), έγινε οικειοθελώς σε 750 περιπτώσεις (92,36%), μετά από πίεση σε 23 (2,83%), με εξαναγκασμό σε 9 (1,1%), υπό την επήρεια οινοπνεύματος σε 9 (1,1%), άλλων ουσιών σε 3 (0,37%). Αντισυλληπτικά μέτρα στην πρώτη επαφή είχαν χρησιμοποιήσει 624 (76,85%), δεν είχαν χρησιμοποιήσει 155 (19,09%), ενώ 33 (4,06%) δεν απάντησαν. Τα προτιμώμενα μέτρα αντισύλληψης ήταν το προφυλακτικό 528 (65,02%), η διακεκομμένη συνουσία 67 (8,25%), το αντισυλληπτικό χάπι 37 (4,55%), σπιράλ 1 (0,12%), διάφραγμα 1 (0,12%), γυναικείο προφυλακτικό 1 (0,12%), σπερματοκτόνες αλοιφές 1 (0,12%) και περισσότερα από ένα 158 (19,45%). Στη διάρκεια της σεξουαλικής τους ζωής, 39 (4,8%) ανέφεραν πιθανότητα σεξουαλικής κακοποίησης, 339 (41,75%) είχαν κυρίως μόνιμες σχέσεις, 207 (25,49%) περιστασιακές, 245 (30,17%) όπως αναφέρθηκε καθόλου ενώ 21 (2,58%) δεν απάντησαν. Ως προς τη συχνότητα των επαφών 458 (56,4%) είχαν κάθε εβδομάδα μέση συχνότητα μεγαλύτερη των 3 επαφών, 164 (20,20%) κάθε μήνα μέση συχνότητα μεγαλύτερη των 3 επαφών ενώ 33 (4,10%) ανέφεραν κατά μέσο όρο 3-5 επαφές το χρόνο. Ταυτόχρονη σχέση με περισσότερους από ένα σύντροφο είχαν 163 (20,07%), 108 (13,30%) κατά την εφηβεία, 27 (3,33%) τώρα, και 3 (0,37%) και στην εφηβεία και τώρα. Σεξουαλική επαφή με περισσότερα του ενός άτομα ταυτόχρονα είχαν 80 (9,85%), 33 (4,06%) στην εφηβεία και 30 (3,69%) τώρα. Εγκυμοσύνη συνέβη σε 41 (5,05%), ενώ μόλυνση με σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα ανέφεραν 63 (7,76%), 16 (1,97%) λοίμωξη με HPV, 1 (0,12%) έρπη, ενώ οι υπόλοιποι 46 (5,67%) είχαν διάφορες λοιμώξεις των γεννητικών οργάνων από μύκητες, τριχομονάδες, χλαμύδια. Χρήση Viagra (sildenafil) ή παρόμοιων φαρμάκων ανέφεραν 7 (0,86%). Οι περισσότεροι 739 (73,9%) θεωρούσαν ότι οι γνώσεις τους στα σεξουαλικά θέματα είναι επαρκείς.

Συζήτηση

Από τα παραπάνω φαίνεται ότι οι περισσότεροι από τους φοιτητές καταγόταν από την Αθήνα όπου και διέμεναν μόνιμα. Το γεγονός αυτό έχει ιδιαίτερη σημασία μια και όπως είναι γνωστό οτιδήποτε έχει σχέση με τη σεξουαλική ζωή αντιμετωπίζεται με διαφορετική προσέγγιση στη μεγάλη πόλη, στη μικρή επαρχιακή πόλη και ακόμα περισσότερο στο χωριό. Επίσης φαίνεται ότι οι περισσότεροι είχαν μεγαλώσει με τους φυσικούς τους γονείς, ήταν απόφοιτοι δημόσιας δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης,

Χριστιανοί Ορθόδοξοι (Bridges and Moore, 2002) κάθε παράγοντας από αυτούς όπως είναι ευνόητο έχει τη δική του σημασία.. Ο Buyer και συν. (Buyer et al., 2000) τονίζουν ιδιαίτερα το ρόλο που παίζουν οι κοινωνικοοικονομικοί, οι ψυχολογικοί καθώς και άλλοι παράγοντες στη σεξουαλική συμπεριφορά της νεολαίας των ΗΠΑ.

Στην πλειοψηφία η ενημέρωσή τους για τα σεξουαλικά θέματα προερχόταν από περισσότερες της μιας πηγής, την οικογένεια, τους φίλους και σε πολύ μικρό ποσοστό από το σχολείο. Τόσο ο Jaworsky (Jaworsky and Carey, 2001) όσο και ο Carey και συν. (Carey et al., 2008) καταλήγουν στο ότι η επιμελής και συστηματική ενημέρωση, που βασίζεται σε ειδικά μελετημένα προγράμματα βελτίωσης της υγείας, μπορεί να συμβάλει σε σημαντικό βαθμό στη διαμόρφωση μιας σωστής σεξουαλικής συμπεριφοράς.

Η πρώτη σεξουαλική εμπειρία είχε συμβεί συχνότερα στο σπίτι, σε βάση μόνιμης σχέσης, οικειοθελώς, κατά μέσο όρο στην ηλικία των 16,5 ετών, με ποσοστό 20,93% μεταξύ των 12-16. Οι Terry και Marlowe (Terry and Marlowe, 2000) αναφέρουν ποσοστό 20% στους Αμερικανούς εφήβους ηλικίας μικρότερης των 15 ετών. Η σχέση αυτή ήταν κυρίως ετερόφυλη, σπάνια υπό την επήρεια οινοπνεύματος ή άλλων ουσιών (Ryan and Futterman, 1997; Blythe and Rosenthal, 2000; Toomey and Wagenaar, 2002). Παρόλο που όπως είναι γνωστό η κατανάλωση οινοπνεύματος ή άλλων ουσιών μπορεί να επηρεάσει τη σεξουαλική συμπεριφορά, όπως βρέθηκε σε πρόσφατη εργασία μας (Αντωνιάδης, in press), και στην παρούσα δεν φάνηκε να παίζει σημαντικό ρόλο.

Πιστεύουμε ότι είναι πολύ σημαντικό το ότι σε ποσοστό 65 % περίπου, στην πρώτη ή στις μετέπειτα επαφές, οι φοιτητές χρησιμοποιούσαν, κυρίως προφυλακτικό ή άλλα μέτρα αντισύλληψης (Greydanous et al., 2001; Dale and Woodrum, 2002; Greydanous et al., 2005; Rimsza, 2005). Οι Roberts και Kennedy (Roberts and Kennedy, 2006) αναφέρουν ότι το 64% των φοιτητριών διαφόρων εθνικοτήτων δεν χρησιμοποιούσαν προφυλακτικά, κυρίως λόγω της άρνησης του συντρόφου τους. Επίσης αναφέρουν ότι η χρήση ήταν συχνότερη στις λευκές αμερικανίδες φοιτήτριες σε σύγκριση με αυτές λατινικής καταγωγής ή τις αφροαμερικανίδες. Στην ενδιαφέρουσα μελέτη του ο Crosby και συν. (Crosby et al., 2007) αναφέρει ότι τα λάθη στη χρήση προφυλακτικών οφείλονται, 34% στην απουσία συνεννόησης ανάμεσα στο ζευγάρι, 48,5% στην αμέλεια για την προμήθεια, 21,65 στην έναρξη της

επαφής χωρίς τη χρήση, 26.9% αφαίρεση πριν το τέλος και 32,85 στη ρήξη του προφυλακτικού. Το ότι οι δικοί μας φοιτητές φαίνονται πιο συνεπής στη χρήση προφυλακτικών μπορεί να μας παρηγορεί αλλά δεν πρέπει να μας εφησυχάζει.

Το ποσοστό 4,8% των πιθανών θυμάτων σεξουαλικής κακοποίησης, δεν μπορούμε να το ερμηνεύσουμε λόγω του ότι το ανέφεραν χωρίς να δίνουν περισσότερες λεπτομέρειες στις απαντήσεις τους. Ένα άλλο ιδιαίτερα εντυπωσιακό εύρημα πιστεύουμε ότι είναι το υψηλό ποσοστό αυτών που είχαν ταυτόχρονη σχέση με περισσότερα από ένα άτομα αλλά και αυτών που συνήθιζαν να έχουν ταυτόχρονη επαφή με περισσότερους του ενός συντρόφους (9,85%).

Μολονότι οι περιπτώσεις εγκυμοσύνης, λοιμώξεων και σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων δεν ήταν πολλές, το ποσοστό τους δεν πρέπει να θεωρηθεί ευκαταφρόνητο. Μπορεί όπως φάνηκε σε προηγούμενη εργασία μας (Αντωνιάδης et al., 2006) οι επιπτώσεις στην εγκυμοσύνη το έμβρυο και το νεογνό μητέρων μικρής ηλικίας να μην είναι ιδιαίτερα σοβαρές (σιδηροπενία, λοιμώξεις), ωστόσο πιστεύουμε ότι πρέπει να λαμβάνονται τα απαραίτητα μέτρα για την πρόληψη της εφηβικής εγκυμοσύνης, λόγω των πιθανών αρνητικών της επιπτώσεων, οργανικών και ψυχολογικών, τόσο για την έφηβη όσο και για το νεογνό. Εξάλλου τα τελευταία χρόνια παρατηρείται σημαντική μείωση των κηύσεων από μητέρες μικρής ηλικίας στις ανεπτυγμένες χώρες. Στις Η.Π.Α. στην οκταετία 1991 - 1998 το ποσοστό μειώθηκε κατά 38%, ενώ στην Ελλάδα, μειώθηκε από 53,1% που ήταν το 1980 σε 11,8% το 1998 (Amini et al., 1996; Ventura et al., 1998; Connolly and Byrne, 1999). Όσο για το θέμα των λοιμώξεων αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι όπως η Braverman (Braverman, 2000) αναφέρει, το 1/3 των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων συμβαίνει κατά τη διάρκεια της εφηβείας.

Τέλος, το ποσοστό αυτών που δεν θέλησαν να απαντήσουν σε διάφορες ερωτήσεις παρόλο που το ερωτηματολόγιο ήταν κλειστό, ανώνυμο και δηλωμένα εμπιστευτικό, θεωρούμε ότι είναι ιδιαίτερα μεγάλο, κάτι που πιθανότατα οφείλεται στο ότι ορισμένα θέματα ακόμα θεωρούνται ταμπού (Raj, 1996; Shafii and Burstein, 2004; Spigarelli and Biro, 2004).

Η εντύπωση της πλειοψηφίας των φοιτητών, 7 στους 10, ότι το επίπεδο των γνώσεών τους σε ό,τι αφορά τη σεξουαλική ζωή είναι ικανοποιητικό, ίσως επίσης να δημιουργεί κάποια ερωτηματικά (Rabinovitz, 2000; Αντωνιάδης et al., 2006). Ο Cha και συν. (Cha et al., 2007) για τους Κορεάτες φοιτητές, ο Sanchez-Aleman και συν. (Sanchez-

Aleman et al., 2005) για τους Μεξικανούς καθώς και ο Hou (Su-I, 2004) για τους Αμερικανούς, στις εργασίες τους τονίζουν τη μεγάλη σημασία της ενημέρωσης για την αποφυγή σεξουαλικά επικίνδυνων συμπεριφορών.

Συμπέρασμα

Μολονότι όπως φαίνεται από τις απαντήσεις των φοιτητών, το επίπεδο των γνώσεών τους, παρόλη την σχετικά ανεπαρκή ενημέρωση, δεν είναι ιδιαίτερα χαμηλό, πιστεύουμε ότι είναι απαραίτητο να γίνουν περισσότερες προσπάθειες για τη βελτίωσή του (Elfenbein and Felice, 2003; Moscicki, 2005). Έτσι, πιθανότατα θα καταστεί δυνατή η ευρύτερη χρήση των μέτρων προφύλαξης όχι μόνο για λόγους αντισύλληψης, η κατάργηση ορισμένων ταμπού κ.λπ. ούτως ώστε να προσεγγίζονται ευκολότερα συγκεκριμένα θέματα αλλά και για να γίνονται όλα όταν πρέπει και όπως πρέπει. Η ενημέρωση επιβάλλεται να έχει στόχο όχι μόνο τους νέους αλλά και τους γονείς όπως και όλους τους επαγγελματίες υγείας οι οποίοι από ό,τι φάνηκε έχουν πολύ μικρά ποσοστά συμμετοχής (Ασκούνη - Στρούμπου, 2001; Φούρα, 2006).

Sexual habits in adolescent and young adult health students

Antoniadis S., Sela M., Ustinof-Ersos D., Zerva M., Anagnostaki L., Antoniadou A. - V., Makrogkika E., Kleanthous P., Dionyssopoulou E.

Faculty of Health and Caring Professions of the Highest Technological Educational Institution of Athens

Correspondence: Antoniadis S.
4 Iraklitou str., 106 73 Athens, Greece
E-mail: prdrsant @ otenet.gr

Summary

Introduction : In order to achieve a healthy sexual life, information and counseling is extremely important.

Objective : To investigate the sexual behavior of health students.

Material and Methods : During two semesters time we studied, according to a protocol with closed

questionnaire, the sexual habits of 1.000 students of the Highest Technological Educational Institution of Athens.

Results : Age was 17-21, 655 (65,5%) had sexual information, 138 (13,8%) by family, 18 (1,8%) father, 80 (8%) mother, 26 (2,6%) school, 97 (9,7%) friends, 267 (26,7%) many sources. Median age at first intercourse was 17,6, heterosexual 779 (95,94%), homosexual 6 (0,74%). Self satisfaction was not experienced by 370 (45,57%), was 286 (35,22%), by masturbation 235 (28,94%). First experience was at home 568 (69,95%), car 46 (5,67%), brothel 13 (1,60%), hotel 39 (4,8%), public place 45 (5,54%), with permanent partners 587 (72,29%), occasional 170 (20,94%), willingly 750 (92,36%), under pressure 23 (2,83%), force 9 (1,10%), alcohol 9 (1,10%), substances 3 (0,37%). Contraceptives used by 624 (76,85%), more frequently condom 528 (65,02%), coitus interruptus 67 (8,25%), 39 (4,8%) reported sexual abuse. Intercourse frequency was more than 3 times weekly 458 (56,40%), monthly 164 (20,20%), yearly 33 (4,10%). More than one partners, during the same period had 163 (20,07%), intercourse with more than one partner simultaneously 80 (9,85%). Pregnancy occurred in 41 (5,05%), 63 (7,76%) had sexually transmitted or other diseases of the genitary system..

Conclusion: Although the level of knowledge, is not very low, we believe that we have to increase the efforts in order to provide the appropriate sexual education.

Key words: sexual habits, health students.

Βιβλιογραφία

- Amini, S.B., Catalano, P.M. and Mann, L.I. (1996) Births to unmarried mothers: trends and obstetric outcomes. *Womens Health Issues* 6, 264-272.
- Blythe, M.J. and Rosenthal, S.L. (2000) Female adolescent sexuality. Promoting healthy sexual development. *Obstet. Gynec. Clin. N. Amer.* 27,125-141.
- Braverman, P.K. (2000) Sexually transmitted diseases in adolescents. *Medical Clin. N. Am.* 84, 869-889.
- Bridges, L.J. and Moore, K.A. (2002) Religious involvement and children's well being: what research tells us (and what it doesn't). Washington (DC), Child Trends.
- Buyer, B.C., Shaffer, M.A., Wibbelsman, C.J. et al. (2000) Associations of socioeconomic, psychological and behavioral factors with sexual risk and sexually transmitted diseases in teen clinic patients. *J. Adolesc. Health* 27,102-111.
- Carey, M.P., Vanable, P.A., Senn, J.E. et al. (2008) Evaluation of two step approach to sexual risk reduction in a publicly funded STI clinic: Rationale, design and baseline data from the Health Improvement Project-Rochester (HIP-R). *Contemp. Clin. Trials*, 29, 569-586.
- Cha, E.S., Doswell, W.M., Kim, K.H. et al. (2007) Evaluating the theory of planned behaviour to explain intentions to engage in premarital sex amongst Korean college students: A questionnaire survey. *Int. J. Nursing Studies*, 44, 1147-1157.
- Connolly, G. and Byrne, P. (1999) Teenage pregnancies and risk of late fetal death and infant mortality. *Br. J. Obstet. Gynaecol.* 106, 123.
- Crosby, R., Salazar, L.F., Di Clemente, R.J. et al. (2007) Condom misuse among adjudicated girls: Associations with laboratory-confirmed Chlamydia and gonorrhoea. *J. Pediatr. and Adolesc. Gynecol.* 20, 339-343.
- Dale, T. and Woodrum, P. (2002) Women's health issues and contraception in college and university health services. In : Turner, H.S., Hurley, J.L., editors. *The history and practice of college health.* Lexington KY: University Press of Kentucky.
- Duncan, P., Dixon, R.R. and Carlson, J. (2003) Childhood and adolescent sexuality. *Pediatr. Clin. N. Am.* 50, 765-780.
- Greydanous, D.E., Patel, D.R. and Rimsza, M.E. (2001). Contraception in the adolescent: an update. *Pediatrics*, 107, 562-573.
- Elfenbein, D.S. and Felice, M.E. (2003) Adolescent pregnancy. *Pediatr. Clin. N. Am.* 50, 781-800.
- Greydanous, D.E., Rimsza, M.E. and Matytsina, L. (2005) Contraception for college students. *Pediatr. Clin. N. Am.* 52, 135-161.
- Haffner, D.W. and Haffner Tartaglione, A. (2001) *Beyond the big talk: every parents guide to raising sexually healthy teens, from middle school to college.* Newmarket Press New York.
- Jaworsky, B.C. and Carey, M.P. (2001) Effects of a brief, theory based STD-prevention program for female college students. *J. Adolesc. Health*, 29, 417-425.
- Moscicki, A.B. (2005) Human papilloma virus, Papanikolaou smears and the college female. *Pediatr. Clin. N. Am.* 52,163-177.
- Prince, A. and Bernard, A.L. (1998) Sexual behaviors and safer sex practices of college students on a commuter campus. *J. Am. Coll. Health*, 47, 11-21.
- Rabinovitz, V.C. (2000) Sex, sex differences and social behavior. *Ann. N.Y. Acad. Sci.* 907, 196-207.
- Raj, A. (1996) Identification of social cognitive variables as predictors of safer sex behaviour and intend in heterosexual college students. *J. Sex Marital Ther.* 22, 247-258.
- Rimsza, M.E. (2005) Contraception in adolescents. In: Greydanous, D.E., Patel, D.R., Pratt, H.D. editors. *Essentials of adolescent medicine.* New York, Mc Graw-Hill.
- Roberts, S.T. and Kennedy, B.L. (2006). Why are college women not using condoms? their perceived risk, drug use and developmental vulnerability may provide important clues to sexual risk. *Arch. Psych. Nursing*, 20, 32-40.
- Ryan, C. and Futterman, D. (1997) Lesbian and gay youth:

- care and counseling. *Adolesc. Med.* 8, 207-374.
- Sanchez-Aleman, M.A., Conde-Glez, C.J., Garcia-Cisneros, S. et al. (2005) Sexual behavior and Herpes simplex virus2 infection in college students. *Arch. Med. Research*, 36, 574-580.
- Shafii, T. and Burstein, G.R. (2004) An overview on sexually transmitted infections among adolescents. *Adolesc. Med.* 15, 201-214.
- Spigarelli, M.G. and Biro, F.M. (2004) Sexually transmitted disease testing: evaluation of diagnostic tests and methods. *Adolesc. Med.* 15, 287-299.
- Su-I, Hu (2004) Sexual behaviour and risk perceptions related to HIV infection among college students. *An. Epidemiol.* 14, 613.
- Terry, E. and Marlowe, J. (2000) Trends in sexual activity and contraceptive use among teens. Washington (DC): Child Trends.
- Toomey, T.L. and Wagenaar, L.C. (2002) Environmental policies to reduce college drinking: options and research findings. *J. Stud. Alcohol. Suppl.* 14, 193-205.
- Ventura, S.J., Mathews, T.J. and Curtin, S.C. (1998) Declines in teenage birth rates, 1991-1997: national and state patterns. *Natl. Vital. Stat. Rep.* 47,1-17.
- Αντωνιάδης, Σ., Καβαλιεράτου, Α., Αντωνάκου, Α. et al. (2006) Εγκυμοσύνη σε μικρές και μεγάλες ηλικίες - Επιπτώσεις στη μητέρα στο έμβryo και στο νεογνό. *Το Βήμα του Ασκληπιού* 5, 402- 405.
- Αντωνιάδης, Σ., Γιαβρή, Χ., Παπαμακαρίου, Ε. et al. Χρήση και κατάχρηση εξαρτησιογόνων ουσιών σε φοιτητές επαγγελματιών υγείας. *Παιδιατρ* (in press).
- Αντωνιάδης, Σ. (2006) Συγγενείς και επίκτητες καρδιοπάθειες. Επιπτώσεις στην εγκυμοσύνη, το έμβryo και το νεογνό. *Παιδιατρική*, 69, 110-117.
- Ασκούνη - Στρούμπου, Α.Δ. (2001) Έφηβοι υψηλού κινδύνου. *Παιδιατρική*, 64, 410-416.
- Κοτρούτσιου, Ε., Παπαθανασίου, Ι., Ρούπα, Ζ. et al. (2004) Σεξουαλική αγωγή. Αναγκαιότητα εφαρμογής της στο προπτυχιακό πρόγραμμα των ΤΕΙ. *Το Βήμα του Ασκληπιού*, 3, 137-141.
- Φούρα, Γ. (2006) Προσεγγίζοντας τις ανάγκες των εφήβων. *Στους ρυθμούς ης καρδιάς*, 15, 92.

ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ 2/11/2010 ΕΓΙΝΕ ΑΠΟΔΕΚΤΗ 8/11/2010