



Centre d'Estudis Epidemiològics  
sobre les Infeccions de Transmissió  
Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
“¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

## **PROYECTO: *Acciones educativas dirigidas a jóvenes***

**COMPARACIÓN DE ALGUNOS INDICADORES ENTRE LAS ACCIONES EDUCATIVAS  
*Prevenir para disfrutar y ¿Cómo prevenimos, cómo disfrutamos?***

**AÑO 2015**

---

INTRODUCCIÓN .....	2
PERFIL DE LA MUESTRA.....	2
ESTEREOTIPOS DE GÉNERO .....	3
PRÁCTICAS SEXUALES.....	4
USO MEDIDAS PREVENTIVAS .....	6
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	9
CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIONES SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH Y SALUD SEXUAL.....	11
CONCLUSIONES .....	14



Centre d'Estudis Epidemiològics  
 sobre les Infeccions de Transmissió  
 Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
 “¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

## INTRODUCCIÓN

A pesar de la limitación de las “n”, se han escogido diversos indicadores del PRE-test para comparar entre los/las jóvenes participantes en la acción educativa “Prevenir para disfrutar” (de ahora en adelante PxG) y la acción educativa “¿Cómo prevenimos, cómo disfrutamos?” (de ahora en adelante CPCG) para ver si se observan diferencias de conocimientos, actitudes y prácticas por edad.

## PERFIL DE LA MUESTRA

No se observan diferencias de origen: la gran mayoría de participantes en la intervención PxG y CPCG han nacido en el Estado Español (91,7% y 94,3% respectivamente).

Tampoco se observan diferencias respecto a la nacionalidad de los/as padres/madres, pero sí que se observa en relación a la religión de los/as participantes (**Tabla 1**). La religión predominante es la católica, especialmente entre los/as participantes de la CPCG.

<b>Tabla 1. Origen padres/madres y religión jóvenes</b>		
	%	%
	<i>PxG</i>	<i>CPCG</i>
<i>Origen padre:</i>		
<i>Españoles</i>	88,5	88,5
<i>Otros</i>	11,5	11,5
<i>Origen madre:</i>		
<i>Españolas</i>	88,7	89,4
<i>Otros</i>	11,3	10,6
<i>Religión*:</i>		
<i>Católico/a</i>	29,4	47,2
<i>Otros</i>	5,1	2,7
<i>Ninguna</i>	64,7	49,1
* <i>p</i> <0,05		



Centre d'Estudis Epidemiològics  
sobre les Infeccions de Transmissió  
Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
“¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

## ESTEREOTIPOS DE GÉNERO

La opinión de los/as participantes en temas de género también muestra diferencias en función de la intervención en alguno de los ítems que se plantean, tal y como se observa a la **Tabla 2**.

Los promedios son inferiores en 5 de los ítems en los/as jóvenes de la intervención CPCG indicando que tienen menos estereotipos de género que los/as más jóvenes (PxG).

Taula 2. Opiniones sobre los estereotipos de género			
		Promedio	(DE)
Las mujeres lesbianas deberían ser aceptadas con normalidad	PxG	6,56	1,01
	CPCG	6,66	0,78
No hay manera de cambiar el hecho de que una mujer que salga de noche siempre tendrá más probabilidades que un hombre de encontrarse con problemas	PxG	4,39	1,74
	CPCG	4,36	1,86
Ni ahora ni nunca debe permitirse que las parejas homosexuales adopten niños/as ya que puede resultar perjudicial que ambos padres sean del mismo sexo	PxG	2,00	1,63
	CPCG	1,68	1,37
En general, si una mujer no está casada ni vive con pareja suele ser porque no ha encontrado a nadie que se enamore de ella*	PxG	3,03	1,79
	CPCG	2,35	1,53
Aunque no quieran reconocerlo, las mujeres siempre se sentirán más atraídas por hombres fuertes y viriles*	PxG	4,50	1,83
	CPCG	3,92	2,02
Debería permitirse a los chicos y las chicas escoger su orientación sexual	PxG	6,48	1,19
	CPCG	6,65	0,87
Es natural que los padres tiendan a conceder más libertad a sus hijos varones porque las chicas siempre corren más riesgos	PxG	3,94	1,84
	CPCG	3,99	1,95
Es más adecuado que los chicos tomen la iniciativa en las relaciones sexuales	PxG	3,36	1,86
	CPCG	3,01	1,70
Por naturaleza, los chicos necesitan masturbarse más que les chicas*	PxG	4,11	1,89
	CPCG	3,48	1,88
En general, los chicos acostumbran a tener impulsos sexuales más fuertes*	PxG	4,96	1,56
	CPCG	4,00	1,72
Debería tenerse en cuenta que una persona homosexual sea presidenta de gobierno	PxG	5,91	1,65
	CPCG	6,08	1,53
A pesar del respeto que merecen, es natural que no se permita el matrimonio homosexual*	PxG	2,28	1,84
	CPCG	1,84	1,35

\*p< 0,05

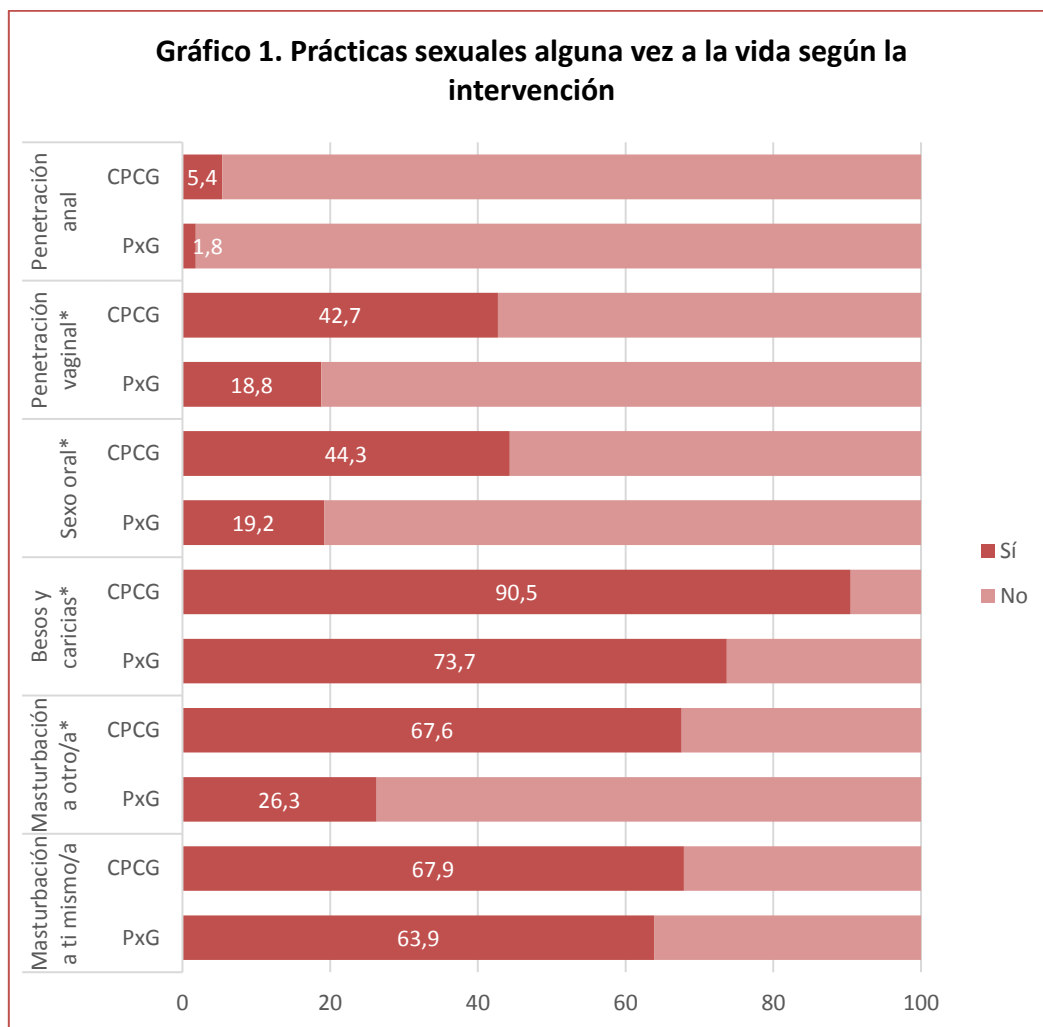


Centre d'Estudis Epidemiològics  
 sobre les Infeccions de Transmissió  
 Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
 “¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

## PRÁCTICAS SEXUALES

En alguna de las prácticas sexuales declaradas, también se observan diferencias (**Gráfico 1**)



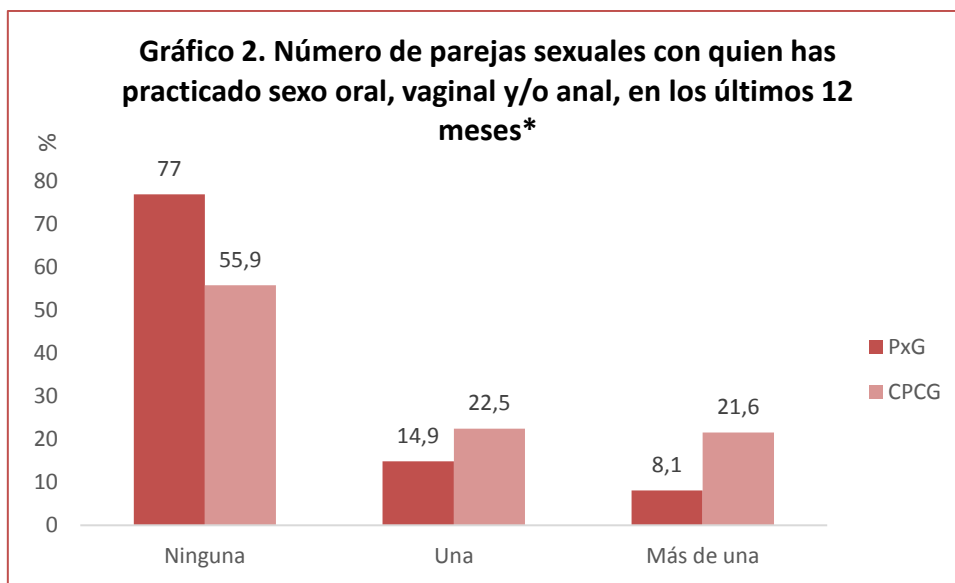
\* $p < 0,05$



Centre d'Estudis Epidemiològics  
sobre les Infeccions de Transmissió  
Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS "PREVENIR PARA DISFRUTAR" Y  
"¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?" – AÑO 2015

Los/as participantes mayores (CPCG) han practicado más el sexo oral y vaginal, y más masturbación al otro o besos y caricias que los/as más jóvenes (PxG). También declaran más número de parejas con quien han practicado sexo (**Gráfico 2**).



\* $p < 0,05$



Centre d'Estudis Epidemiològics  
sobre les Infeccions de Transmissió  
Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
“¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

## USO MEDIDAS PREVENTIVAS

No se observan diferencias según intervención en relación a las medidas preventivas (**Tabla 3**).

<b>Tabla 3. Opciones preventivas escogidas en las prácticas anales y/o vaginales (últimos 12 meses)</b>					
		Nunca	Alguna vez	Casi siempre	Siempre
Preservativo pene	PxG	1,2	11	19,5	68,3
	CPCG	4,9	2,4	17,1	75,6
Preservativo vagina	PxG	100	0	0	0
	CPCG	94,7	0	0	5,3
Pastilla anticonceptiva	PxG	77,6	9,2	3,9	9,2
	CPCG	86,8	2,6	5,3	5,3
Marcha atrás	PxG	57	29,1	7,6	6,3
	CPCG	78,4	21,6	0	0
Pastilla del día después	PxG	71,1	26,3	1,3	1,3
	CPCG	76,3	23,7	0	0

Tampoco se observan diferencias en el uso del preservativo en la última práctica sexual con penetración.



Centre d'Estudis Epidemiològics  
 sobre les Infeccions de Transmissió  
 Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
 “¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

En relación a la capacidad de negociación del uso del preservativo, no se observan diferencias con la pareja estable ni tampoco con una pareja ocasional.

<b>Tabla 4. Una noche “loca” encuentras pareja y te pide tener relaciones sexuales (con penetración) sin preservativo... ¿Cómo reaccionas?</b>		
	<i>PxG</i>	<i>CPCG</i>
	%	%
<i>Me niego rotundamente y sigo la fiesta</i>	42,3	38,3
<i>Seguimos con otras prácticas sin realizar penetración</i>	21,1	23,4
<i>Intento convencerla/le de utilizar el preservativo</i>	26,2	31,8
<i>Si la noche es loca de verdad, ni me lo planteo y lo hago sin preservativo</i>	10,3	6,5

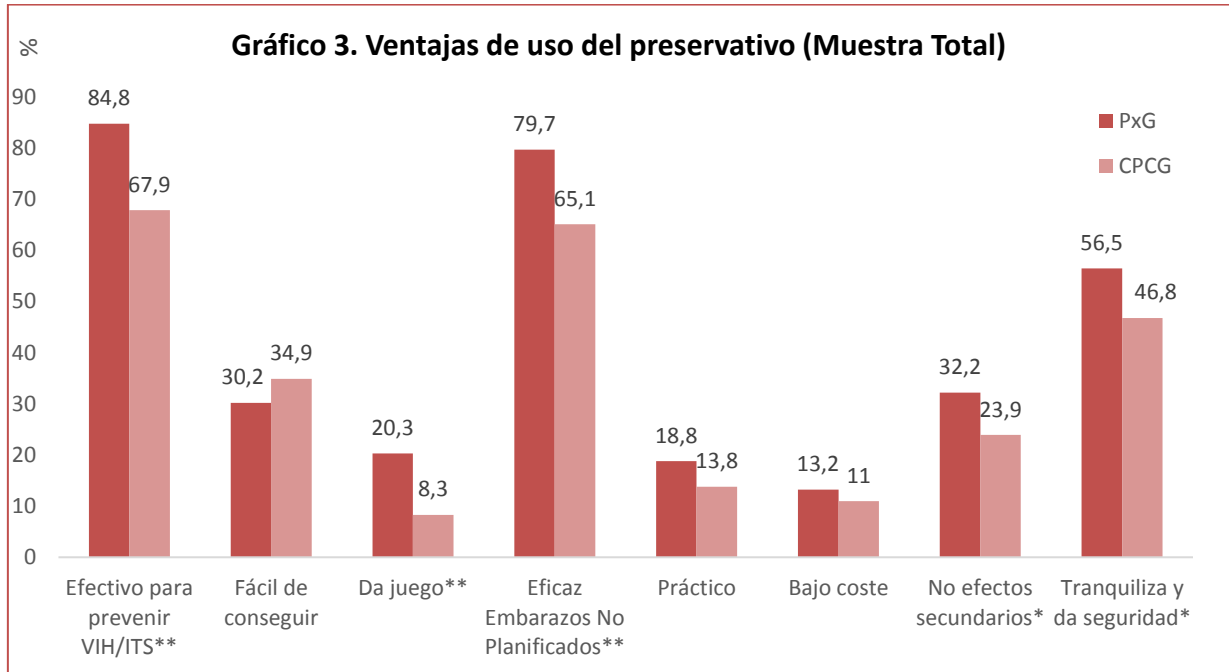
En relación a la salud sexual y reproductiva, no se observan diferencias significativas entre la frecuencia de abortos en función de la intervención ni en el uso de la anticoncepción de emergencia cuando consideramos la muestra total ni entre las chicas que han tenido relaciones sexuales con penetración.



Centre d'Estudis Epidemiològics  
 sobre les Infeccions de Transmissió  
 Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
 “¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

El **Gráfico 3** y el **Gráfico 4** muestran las ventajas y las dificultades en el uso del preservativo.



\* $p < 0,05$ ; \*\* $p < 0,10$

Se observan diferencias entre las dos intervenciones en tres ítems. Los/as participantes en la intervención PxG consideran con más frecuencia que el preservativo da juego, es eficaz para prevenir el VIH/ITS, eficaz para planificar un embarazo y porque no tiene efectos secundarios, así como que da seguridad.

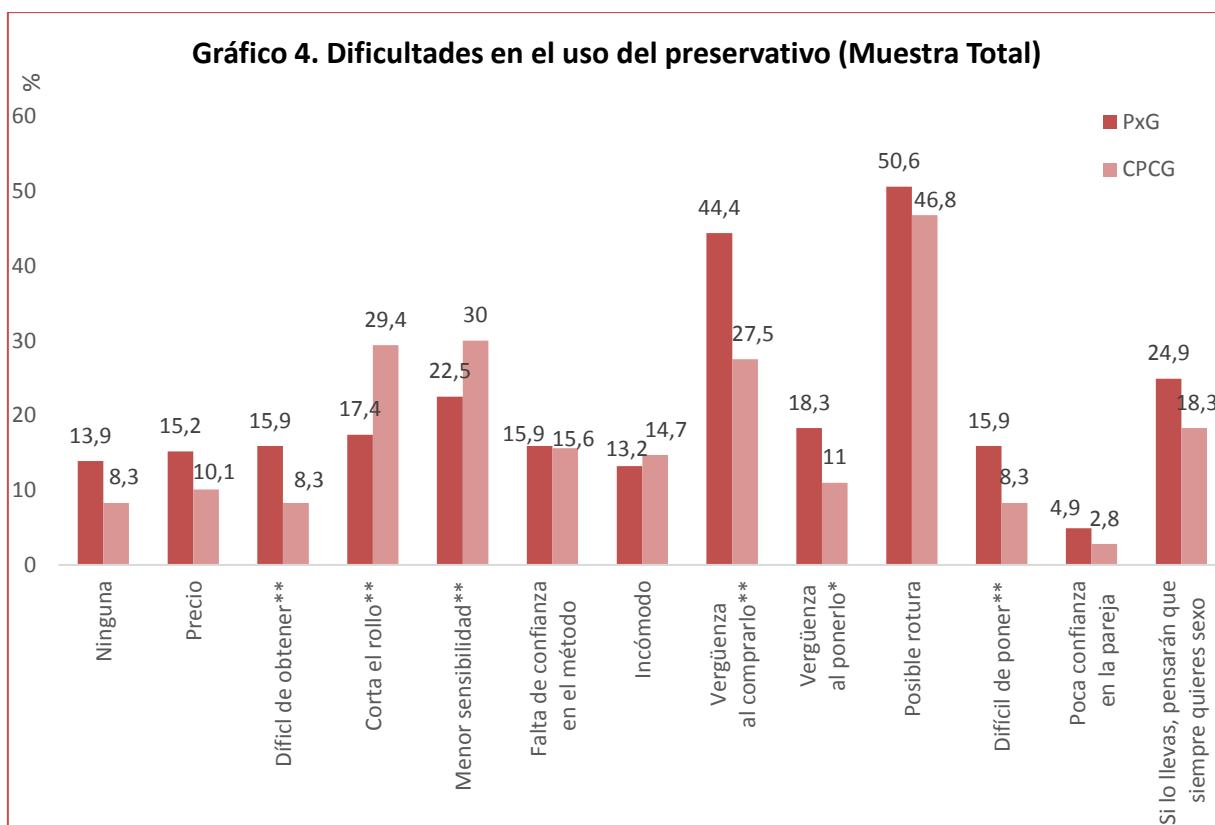




Centre d'Estudis Epidemiològics  
 sobre les Infeccions de Transmissió  
 Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
 “¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

En relación a las dificultades (**Gráfico 4**), los/as participantes de CPCG consideran más una desventaja que corta el rollo y que pierde sensibilidad respecto a los participantes en la intervención PxG. Al contrario, estos consideran en mayor proporción que el preservativo es difícil de obtener, que da vergüenza comprarlo y ponerlo y que es difícil de poner.



\* $p < 0,05$ ; \*\* $p < 0,10$



Centre d'Estudis Epidemiològics  
 sobre les Infeccions de Transmissió  
 Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
 “¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

## FUENTES DE INFORMACIÓN

El 55,1% de los/as participantes de la intervención CPCG declaran haber recibido educación sexual mientras que los/as participantes en la PxG representaban el 35,1% ( $p < 0,001$ ).

En relación a las fuentes de información sobre sexualidad, solo se observan diferencias cuando se refieren a la familia y a internet. El 41,7% de alumnos que participan en la intervención PxG han recibido información a través de la familia y el 57,2% a través de internet respecto al 28,3% y el 47,1% de los/as participantes en la intervención CPCG que han recibido información a través de estas fuentes respectivamente.

	PxG	CPCG
Familia*	41,7	27,5
Pareja	30,7	33,9
Amigos/as	71,3	65,1
Internet*	57,2	45
TV	32	30,3
Escuela	46,6	44
Libros y revistas	17	13,8
Otros	0	0

*\*diferencias estadísticamente significativas*



Centre d'Estudis Epidemiològics  
sobre les Infeccions de Transmissió  
Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS "PREVENIR PARA DISFRUTAR" Y  
"¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?" – AÑO 2015

## CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIONES SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH Y SALUD SEXUAL

Se observan diferencias en algunos de los ítems de conocimientos sobre el VIH según la intervención, pero hay confusión en ambos grupos (**Tabla 6**).

Tabla 6. Conocimientos sobre la prevención del VIH		
	% De acuerdo	
	PxG	CPCG
<i>Compartir piso, estudiar, trabajar o compartir la ropa con una persona infectada por el VIH pone en riesgo a otras personas*</i>	36,9	26,9
<i>Una persona con aspecto saludable puede tener el VIH</i>	93,8	97,2
<i>Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una pareja fiel y no infectada**</i>	79,3	78,3
<i>Se puede adquirir el VIH por compartir alimentos con una persona infectada**</i>	40,2	23,8
<i>Es posible infectarse por VIH por una picadura de mosquito</i>	44,4	49,5
<i>El riesgo de transmitir el VIH a través del sexo oral es mucho menor que a través de la penetración</i>	61,7	53,3
<i>El VIH se puede contagiar besándose con una persona infectada**</i>	49,5	27,5
<i>Utilizar siempre el preservativo en las relaciones sexuales hace desaparecer el riesgo de infección del VIH</i>	75,1	75,5
* $p < 0,10$ ** $p < 0,05$		



Centre d'Estudis Epidemiològics  
 sobre les Infeccions de Transmissió  
 Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
 “¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

Respecto a los conocimientos, actitudes y otros aspectos sobre la sexualidad (**Tabla 7**), los/as participantes de la intervención CPCG presentan resultados más favorables a los ítems indicados con asterisco.

<b>Tabla 7. Conocimientos, actitudes sobre el VIH/ITS y otros aspectos sobre sexualidad</b>		
	% De acuerdo	
	PxG	CPCG
Retirar el pene de la vagina antes de eyacular evita siempre un embarazo**	44,1	13,1
Acariciarse en pareja sin llegar al orgasmo es practicar sexo**	17,8	38,7
El preservativo para vagina se puede colocar antes de la erección del pene	72,1	73,8
Estaría dispuesto/a a dar un beso en la mejilla a una persona seropositiva**	61,4	73,5
El clítoris puede estimularse más fácilmente practicando el sexo oral que realizando la penetración vaginal*	65,7	74,3
Todas las ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) presentan algún síntoma que hace que las podamos identificar**	48,9	32,4
Si llevas preservativos contigo (bolsa, mochila...) da la sensación de que siempre quieres mantener relaciones sexuales	35,9	37,6
La única información sobre la penetración anal de la que dispongo proviene de las películas/ series	47,2	51
Aun siendo menor de edad, una chica tiene derecho a que se le facilite la pastilla postcoital (del día después) si la solicita	91,7	94,4
La máxima sensibilidad de una chica en relación al sexo se encuentra en el interior de la vagina **	59,3	31,1
Estaría incómodo si en mi clase hubiera alguien con el VIH**	47,4	34,6
La "primera vez" se siente dolor y/o se produce un sangrado (penetración vaginal)**	80,1	63,4



Centre d'Estudis Epidemiològics  
sobre les Infeccions de Transmissió  
Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
“¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

Si un amigo/a se infectase con el VIH, probablemente me distanciaría de él/ella	20,6	16
Una mujer no puede quedarse embarazada la “primera vez” (penetración vaginal)	18	15,2
El preservativo para pene se puede colocar antes de la erección**	41,6	23,8
La relación sexual sólo es plena cuando llega el orgasmo a la vez**	42,3	31,1
Con preservativo es más difícil alcanzar al orgasmo	33	37,1
Colocar un preservativo siempre es igual de aburrido	35,6	38,5
Es imposible tener relaciones sexuales sin sentir nada	45,7	49
Practicar sexo siempre es placentero, satisfactorio y hace sentir a la persona más segura de sí misma	66	67,6
* $p < 0,10$ ** $p < 0,05$		

EL indicador GARP muestra que los alumnos de la intervención CPCG tienen un conocimiento más elevado respecto a los participantes de la intervención PxG al PRE (19,4% y 32%<sup>1</sup>)( $p > 0,05$ ) y también al POST (29% y 41,6% respectivamente).

<sup>1</sup> El porcentaje del PRE-test es ligeramente inferior en este documento y el de la evaluación PRE-POST porque allí hay personas del PRE que no se consideran porque no tienen POST.



Centre d'Estudis Epidemiològics  
sobre les Infeccions de Transmissió  
Sexual i Sida de Catalunya

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
“¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

## CONCLUSIONES

Se han seleccionado algunos indicadores para comparar la situación de los/as alumnas de Bachillerato y los/as de 2º Ciclo de ESO antes de llevar a término la intervención en el aula.

Respecto a los **estereotipos de género**, los/as chicos/as de Bachillerato, tenían menos estereotipos que los chicos/as de 2º ciclo de ESO y, por lo tanto, partían de una situación menos asimétrica entre sexos que posiblemente se refleje en unas conductas sexuales más igualitarias, satisfactorias y saludables.

En relación a **las prácticas sexuales**, los/as chicos/as mayores declaraban haber realizado más sexo oral y vaginal y también más masturbación al otro y más besos y caricias que los/as más jóvenes. Así mismo, los/as alumnos de Bachillerato declaraban con más frecuencia haber tenido **pareja el último año** que los/as más jóvenes. Estas diferencias seguramente se deben a que han tenido más tiempo para exponerse a sus conductas.

Respecto a las **medidas preventivas** no se observan diferencias entre los/as alumnas de Bachillerato y los/as de 2º ciclo de ESO ni tampoco observamos diferencias de partida en la capacidad de negociación ni con la pareja estable ni en las relaciones ocasionales.

En relación al **uso de la pastilla postcoital y el aborto** no se observan diferencias entre los/as chicos/as de Bachillerato y los/as de 2º ciclo de ESO.

Respecto a **las ventajas del preservativo**, las más citadas son comunes a los dos grupos de jóvenes (efectivo para prevenir el VIH/ITS, para evitar embarazos no planificados, tranquiliza y da seguridad) pero los/as chicos/as más jóvenes consideran más frecuentemente que el preservativo da juego, es efectivo para prevenir el VIH/ITS, es eficaz para planificar un embarazo, que no tiene efectos secundarios y que da seguridad a los/as chicos/as mayores.

Respecto a **las dificultades**, la más citada es el miedo a la rotura del preservativo, pero los/as participantes de Bachillerato consideran más una desventaja que corta el rollo y que se pierde sensibilidad respecto a los/as participantes de 2º ciclo de ESO, mientras que estos/as consideran en mayor proporción que el preservativo es difícil de obtener, que da vergüenza comprarlo y que es difícil de colocar.

Los/as chicos/as de Bachillerato declaran con más frecuencia haber recibido **educación sexual en la escuela** previamente al Programa Educativo de SIDA STUDI.

Los **fuentes de información sobre temas de sexualidad** son los mismos para ambos grupos, especialmente las amistades e internet, si bien en los/as chicos/as mayores el peso de la familia y de internet adquiere más importancia que en los más jóvenes.





Centre d'Estudis Epidemiològics  
sobre les Infeccions de Transmissió  
Sexual i Sida de Catalunya

## COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y “¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2015

El **nivel de conocimientos sobre las vías de transmisión del VIH** es bajo para ambos grupos. En base al indicador GARP, pero los alumnos de Bachillerato tienen más conocimientos que los de 2º ciclo de ESO tanto en el PRE como en el POST.

Respecto a las **actitudes y conocimientos de otros aspectos de la sexualidad**, el grupo de chicos/as mayores son los/as que presentaban al principio de la intervención una situación más ventajosa, teniendo en general más conocimientos, menos estigmas y actitudes más saludables que los/as más jóvenes.

LIMITACIONES en las dos intervenciones:

-  Las pérdidas de seguimiento podrían invalidar la importancia de la variación entre el pre y post.
-  A pesar del corto período entre el pre y el post permite ver algún cambio, también podría limitar la interpretación de los resultados. Sería interesante poder tener otra medida al cabo de unos meses.