





PROYECTO: Acciones educativas dirigidas a jóvenes

RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE LA ACCIÓN EDUCATIVA: ¿Cómo prevenimos, cómo disfrutamos? AÑO 2015

INTRODUCCIÓN	2
RESULTADOS PRE-TEST	3
PERFIL DE LA MUESTRA	3
ESTEREOTIPOS DE GÉNERO	4
PRÁCTICAS SEXUALES	7
USOS MEDIDAS PREVENTIVAS	10
FUENTES DE INFORMACIÓN	17
CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIONES SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH Y SALUD SEXUAL	18
RESULTADOS COMPARACIÓN PRE-POST TEST	20
PERFIL DE LA MUESTRA	20
ESTEREOTIPOS DE GÉNERO	20
USO MEDIDAS PREVENTIVAS	22
CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIONES SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH Y SALUD SEXUAL	24
CONCLUSIONES	26







INTRODUCCIÓN

¿QUÉ ES: ¿Cómo prevenimos, cómo disfrutamos?

¿Cómo prevenimos, cómo disfrutamos? es una acción educativa de promoción de la sexualidad saludable de SIDA STUDI que se caracteriza por:

Público destinatario: Jóvenes que prioritariamente hayan participado en el curso escolar anterior en la acción educativa *Prevenir para disfrutar*

Durada: 2 sesiones de 2 horas

Número máximo de participantes: 30

Ponentes: Pareja pedagógica (una educadora y un educador)







RESULTADOS PRE-TEST

PERFIL DE LA MUESTRA

Un total de 109 jóvenes estudiantes de primero de Bachillerato (52 de Salesians Rocafort y 57 de Salesians de Horta) han cumplimentado correctamente el cuestionario PRE-Test. Las dos escuelas son concertadas y ubicadas en la ciudad de Barcelona. El 46,7% son chicos y el 53,3% chicas. En 4 jóvenes no se conoce el sexo y por ello no se incluirán en los análisis comparativos entre chicos y chicas. La edad media es de 16,2 años (DE: 0,45). El 94,3% son personas nacidas en el Estado español.

La **Tabla 1** muestra el origen de padres/madres y la religión de los/as jóvenes:

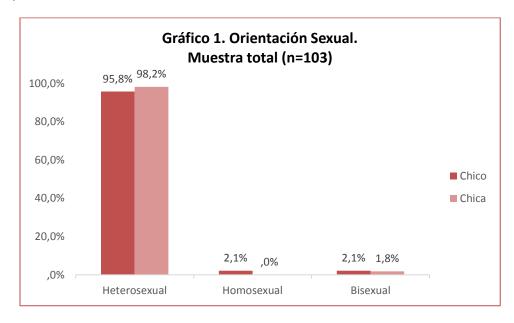
Tabla 1. Origen padres/madres y religión jóvenes				
	%			
Origen padre:				
Españoles	88,5			
Otro país	11,5			
Origen madre:				
Españolas	89,4			
Otro país	10,6			
Religión:				
Católico/a	47,2			
Otras	3,7			
Ninguno	49,1			







Aproximadamente el 2% de los/as jóvenes se definen como homosexuales y un 1,0% como bisexuales (**Gráfico 1**).



ESTEREOTIPOS DE GÉNERO

En la **Tabla 2** se muestra la distribución de la muestra según su opinión en relación a los estereotipos de género. Las diferencias estadísticamente significativas en las proporciones de cada ítem según sexo están marcadas con un asterisco y las diferencias en los promedios con dos asteriscos.

Se observan diferencias por sexos tanto en las proporciones como en los promedios en el siguiente ítem:

"Debería permitirse a chicos y chicas poder escoger libremente su orientación sexual: heterosexualidad, bisexualidad u homosexualidad"

Se observan diferencias por sexos en las proporciones también en los siguientes ítems:

- "Es adecuado que el hombre tome la iniciativa en las relaciones sexuales"
- "En general, los hombres suelen tener impulsos sexuales de mayor intensidad"







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

RESULTADOS USUARIOS Y USUARIAS — ¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?

Año 2015

Tabla 2. Opiniones sobre los estereotipos de género								
		Total o bastante desacuerdo	Un poco en desacuerdo		Un poco acuerdo	Total o bastante de acuerdo		
		%	%	%	%	%	Promedio	(DE)
	Chicos	0	0	8,2	4,1	87,8	6,65	0,90
Las mujeres lesbianas deberían ser aceptadas con total normalidad (n=105)	Chicas	0	0	1,8	5,4	92,9	6,68	0,66
No hay forma de cambiar el hecho de que una mujer que sale sola de noche siempre tendrá más probabilidades que un home de encontrarse con problemas (n=105)	Chicos	16,3	14,3	24,5	14,3	30,6	4,37	1,76
	Chicas	23,2	5,4	8,9	25,0	37,5	4,41	1,97
Aunque pueda parecer duro, ni ahora ni nunca debe permitirse que las parejas	Chicos	91,8	0	4,1	4,1	0	1,39	2,00
homosexuales adopten niños/as, ya que puede resultar perjudicial que los padres sean del mismo sexo (n=105)	Chicas	85,7	1,8	3,6	3,6	5,4	1,8	1,52
En general, si una mujer no está casada ni vive en pareja suele ser porque no ha encontrado	Chicos	55,1	18,4	16,3	6,1	4,1	2,53	1,46
a nadie que se haya enamorado de ella (n=105)	Chicas	66,1	10,7	16,1	1,8	5,4	2,21	1,61
Aunque no se quiera reconocer, las mujeres siempre se sentirán más atraídas por los	Chicos	25,0	10,4	22,9	12,5	29,2	4,00	1,9
hombres fuertes y viriles (n=104)	Chicas	33,9	12,5	16,1	10,7	26,8	3,77	2,11
Se debería permitir a chicos y chicas poder escoger libremente su orientación sexual:	Chicos	0	4,1	8,2	2	85,7	6,49**	1,14
heterosexualidad, bisexualidad u homosexualidad* (n=105)	Chicas	0	0	0	0	100	6,82**	0,39







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

RESULTADOS USUARIOS Y USUARIAS — ¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?

Año 2015

	Chicos	26,5	10,2	14,3	22,4	26,5	4,02	1,91
Es natural que los padres concedan más libertad a los hijos varones, ya que las chicas siempre pueden padecer un mayor peligro (n=104)	Chicas	32,7	7,3	12,7	16,4	30,9	3,93	2,05
	Chicos	32,7	6,1	42,9	14,3	4,1	3,24	1,57
Es más adecuado que el hombre tome la iniciativa en las relaciones sexuales* n=105)	Chicas	51,8	14,3	10,7	14,3	8,9	2,75	1,83
Por su naturaleza, el hombre necesita masturbarse más que la mujer (n=105)	Chicos	36,7	6,1	34,7	6,1	16,3	3,37	1,86
	Chicas	33,9	7,1	23,2	14,3	21,4	3,63	1,92
En annual la bandon and a tanan incordant annual and annual interestinal (c. 105)	Chicos	16,3	6,1	42,9	24,5	10,2	4,04	1,53
En general, los hombres suelen tener impulsos sexuales de mayor intensidad* (n=105)	Chicas	25,0	12,5	12,5	23,2	26,8	4,00	1,89
Debería considerarse normal que una persona homosexual (hombre o mujer) fuera	Chicos	2,0	0	14,3	6,1	77,6	6,22	1,26
presidenta de gobierno (n=104)	Chicas	5,5	1,8	10,9	5,5	76,4	6,00	1,63
A pesar de todo el respeto que merecen, es natural que no se permita el matrimonio entre	Chicos	75,5	6,1	16,3	0	2,0	1,82	1,3
homosexuales (n=105)	Chicas	80,4	8,9	5,4	1,8	3,6	1,8	1,34

^{*} diferencias estadísticamente significativas en las proporciones ** diferencias estadísticamente significativas en los promedios



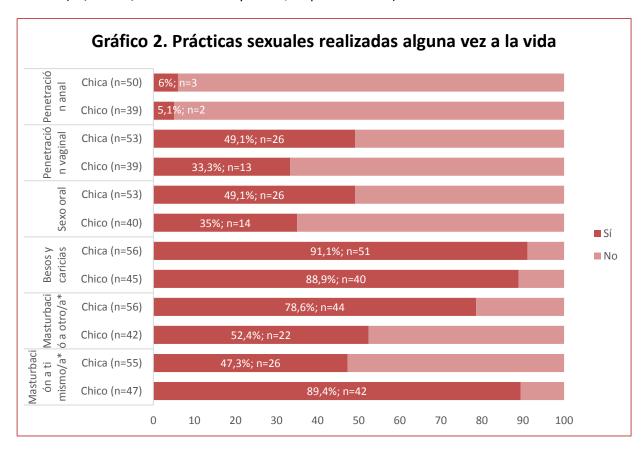




PRÁCTICAS SEXUALES

El **Gráfico 2** muestra las prácticas sexuales realizadas por los/as chicos/as alguna vez en su vida.

- En total 6 chicos/as (5,8%) no han tenido ningún contacto sexual (masturbación al otro, sexo oral, besos y caricias y/o penetración anal o vaginal).
- El 43% de chicos y chicas han practicado sexo oral y el 42,4% de chicos/as han realizado prácticas con penetración (39/92).
- Les prácticas en las que se observan diferencias entre chicos y chicas son la masturbación a sí mismo, siendo los chicos quienes la practican con más frecuencia (89,4% respecto al 47,3% de las chicas), y la masturbación a otro/a en que son las chicas las que muestran la mayor frecuencia (52,4% i 78,6% de los chicos y chicas, respectivamente).



^{*} p<0,001







Las edades de inicio de las diferentes prácticas sexuales se muestran en la Tabla 3.

Tabla 3. Edad promedio de inicio de las prácticas sexuales							
		n	% de los/as que realizan la práctica que contestan	Promedio edad inicio	DE		
	Chico	1	50	15,0	-		
Penetración anal	Chica	2	66,7	16,0	-		
	Chico	9	69,2	15,6	1		
Penetración vaginal	Chica	22	84,6	15,4	0,7		
	Chico	9	64,3	15,4	0,9		
Sexo oral	Chica	19	73,1	15,0	0,8		
	Chico	26	65,0	13,7	1,6		
Besos y caricias	Chica	37	72,5	13,6	1,5		
	Chico	13	59,1	15,3	0,8		
Masturbación a otro/a	Chica	32	72,7	14,9	0,9		
	Chico	26	61,9	12,6	1,3		
Masturbación a si mismo/a*	Chica	17	65,4	14,4	1,1		

^{*} p<0,001; Limitaciones: no se puede extrapolar al total de jóvenes que han realizado la práctica, especialmente si los porcentajes de respuesta no llegan al 70%

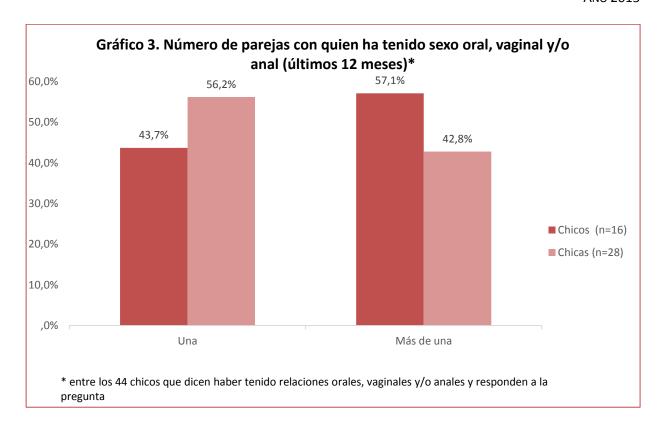
Los chicos inician antes la masturbación a sí mismos que las chicas. En el resto de prácticas sexuales no se observan diferencias por sexos.

En cuanto al número de parejas con las cuales los/as jóvenes han tenido sexo oral, vaginal y/o anal en los últimos 12 meses, no se observan diferencias entre chicos y chicas (**Gráfico 3**).









Casi la mitad de los/as jóvenes (n=44, 48,9%) ha tenido una o más de una pareja con la que ha realizado sexo oral, anal y/o vaginal en el último año. Entre estos, el 57,1% y 42,8% de los chicos y chicas, respectivamente, dicen haber tenido más de una pareja sexual el último año. Si consideramos sólo a los chicos/as que han practicado el sexo oral y/o la penetración anal y/o el vaginal alguna vez en su vida y contestan la pregunta sobre número de parejas (n=83), el 53% declara haber tenido al menos una pareja en los últimos 12 meses.







USOS MEDIDAS PREVENTIVAS

A los/as jóvenes que habían practicado la penetración anal y/o vaginal los últimos 12 meses se les preguntaba si habían utilizado algún método preventivo en este período. La **Tabla 4** muestra las opciones preventivas escogidas en los últimos 12 meses en las prácticas sexuales con penetración (la escasa muestra hace que no se haya podido comparar entre chicos y chicas).

Tabla 4. Opciones preventivas escogidas en las prácticas anales y/o vaginales (últimos 12							
meses)							
Nunca Alguna vez Casi siempre (%) (%) (%)							
Preservativo pene (n=39)	5,1	2,6	17,9	74,4			
Preservativo vagina (n=36)	94,4	0	0	5,6			
Pastilla anticonceptiva (n=36)	86,1	2,8	5,6	5,6			
Marcha atrás (n=35)	77,1	22,9	0	0			
Pastilla del día después (n=36)	75,0	25,0	0	0			

Base: esta pregunta la responden solo los 16 chicos y 26 chicas que decían haber realizado la penetración anal y/o vaginal en el último año.

La opción preventiva más utilizada en el último año (casi siempre o siempre) ha sido el preservativo (92,3%). La opción preventiva escogida en segundo lugar ha sido la pastilla del día después (25,0% alguna vez), seguido de la marcha atrás (22,9% alguna vez).



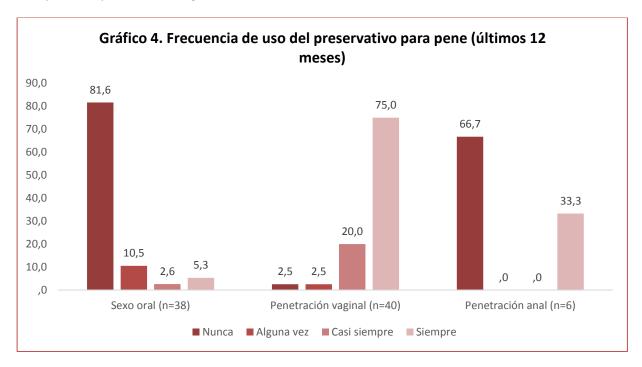




Motivos por los cuales han escogido las opciones preventivas:

- Preservativo pene (n=36): 75% para prevenir el embarazo, prevenir ITS y el VIH (todos los motivos expuestos); el 19,4% para prevenir embarazos, un 2,8% para prevenir el embarazo y el VIH y un 2,8% para prevenir el embarazo y las ITS.
- Freservativo vagina (n=2): 50% todos los motivos expuestos y 50% para prevenir embarazos.
- Pastilla anticonceptiva (n=5): 40% todos los motivos expuestos y 60% para prevenir el embarazo.
- Marcha atrás (n=6): 50% todos los motivos expuestos y 50% para prevenir embarazos.
- Pastilla del día después (n=9): 11,1% todos los motivos expuestos y 88,9% para prevenir el embarazo.

El **Gráfico 4** muestra la frecuencia de uso del preservativo en el sexo oral, vaginal y anal. Debe remarcarse que en el caso de la penetración anal el bajo número de efectivos dificulta la interpretación de los datos. Una elevada proporción de chicos/as no utilizan nunca el preservativo para pene para el sexo oral (81,6%) ni para la penetración anal (66,7%), mientras que el 95% lo utilizan casi siempre o siempre en la penetración vaginal.



Se preguntó a los 13 chicos y 26 chicas que declaraban haber realizado la penetración anal y/o vaginal alguna vez en el último año sobre el uso del preservativo en la última relación sexual. El 84,2% de los/as jóvenes afirmaron haber usado un preservativo en su última relación sexual con penetración (83,3% chicos y 84,6% chicas; p>0,05).

De entre los chicos y las chicas que no lo habían usado (n=6), un 33,3% fue porque no tenían de disponibles (relación sexual imprevista), un 33,3% porque usaban otro método anticonceptivo, un 16,7% porque creía que su pareja les era fiel y un 16,7% porque no lo creían necesario.







La **Tabla 5** muestra la actitud de los/as jóvenes que han tenido relaciones sexuales con penetración alguna vez en diferentes situaciones que plantean la capacidad de negociación en el uso del preservativo.

Con pareja estable, la mayoría de chicos/as intentaría convencer a la pareja de usar el preservativo en caso de que la pareja no quisiera usarlo en las relaciones sexuales. No obstante, un mayor porcentaje de chicas que de chicos también seguiría con otras prácticas sin realizar la penetración (40% respecto 20,8%).

Con una pareja ocasional, son más las chicas que se negarían rotundamente a tener relaciones sexuales sin preservativo (58,2% respecto a 18,8%) mientras que los chicos intentarían convencer a la pareja para utilizarlo (45,8% respecto 16,4%).

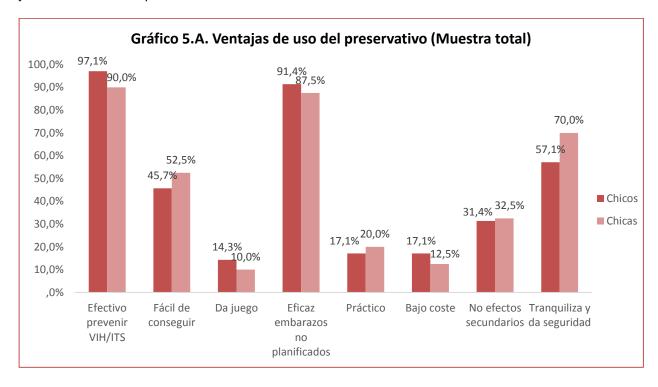
Tabla 5. Capacidad de negociación					
	Chicos (n=48)	Chicas (n=55)			
	%	%			
Una noche estás con tu pareja y decidís mantener relaciones sexuales (con penetración), pero él/ella no quiere utilizar preservativo aquella noche ¿Qué haces? *					
No hago nada y nos ponemos a dormir o a ver una película	4,2	9,1			
Seguimos con otras prácticas sin realizar penetración	20,8	40			
Intento convencerle de utilizar el preservativo	58,3	45,5			
Accedo, tengo ganas, por un día no pasará nada y confío en mi pareja	16,7	5,5			
	Chicos (n=48)	Chicas (n=55)			
	%	%			
Una noche "loca" encuentras pareja y te pide tener relaciones sexuales preservativo ¿Cómo reaccionas? **	(con pene	etración) sin			
Me niego rotundamente y continúo la fiesta	18,8	58,2			
Seguimos con otras prácticas sin realizar la penetración	20,8	25,5			
Intento convencerle de utilizar el preservativo	45,8	16,4			
Si la noche es loca de verdad, ni me lo planteo y lo hago sin preservativo	14,6	0			
*p=0,55; **p<0,0001					







El **Gráfico 5A** (muestra total) y el **Gráfico 5B** (entre los/as 24 jóvenes que han realizado la penetración anal y/o vaginal alguna vez y que contestan a la pregunta) presentan las ventajas que encuentran los/as jóvenes en utilizar el preservativo.

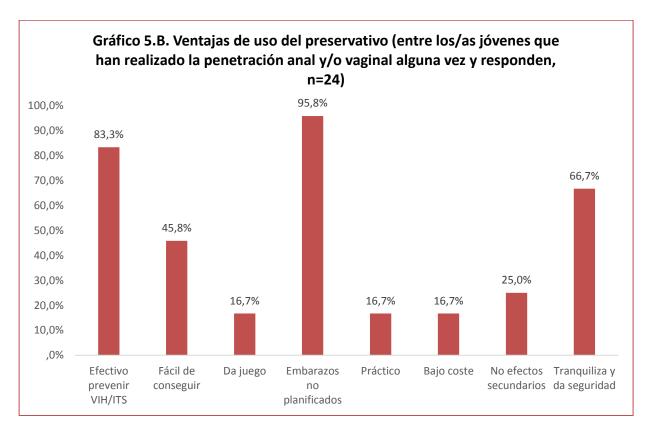


En la muestra total, las ventajas más citadas del preservativo, tanto para chicos como para chicas, son la eficacia para prevenir el VIH/ITS (93,3%) y los embarazos (89,3%) y dan seguridad (64%). No se observan diferencias entre chicos y chicas.









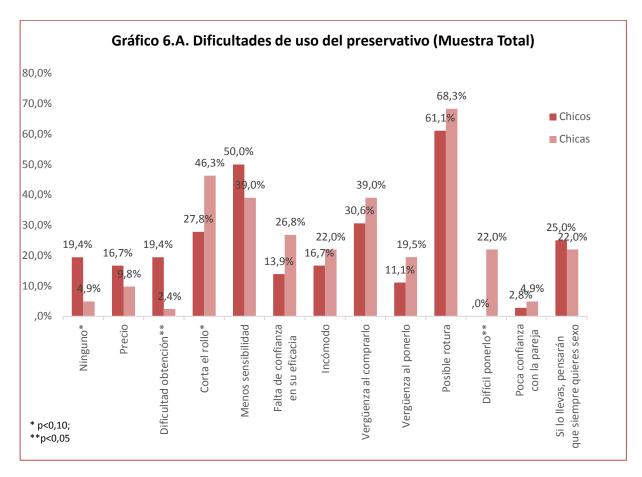
Los/as chicos/as que han mantenido relaciones sexuales alguna vez señalan las mismas ventajas del preservativo que la muestra total, siendo la eficacia para prevenir los embarazos la opción declarada con mayor frecuencia (95,8%) (**Gráfico 5B**).







El **Gráfico 6A** (muestra total) y el **Gráfico 6B** (entre los/as 25 jóvenes que han realizado la penetración anal y/o vaginal alguna vez y que contestan la pregunta) presentan las dificultades que encuentran los/as jóvenes en utilizar el preservativo.

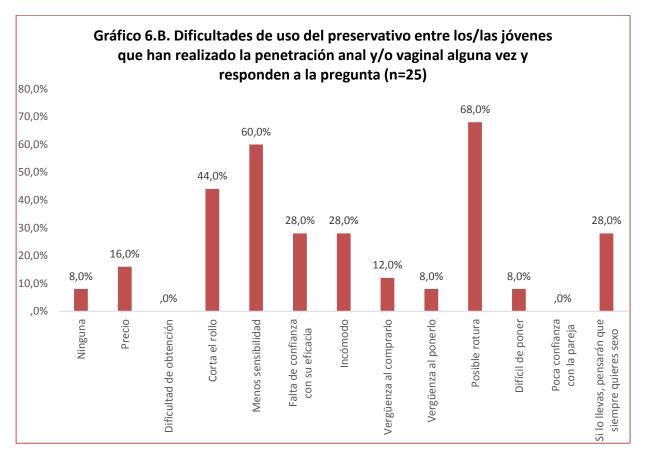


En la muestra total (**Gráfico 6A**), la dificultad principal más citada en utilizar el preservativo, tanto por los chicos como por las chicas, es el miedo a la posible rotura (61,1% respecto al 68,3%). Las chicas destacan en segundo lugar que corta el rollo o lo interrumpe (46,3%) y los chicos que quita sensibilidad (50%).









Cuando se considera a los/as chicos/as que han realizado la penetración alguna vez, la dificultad más citada es de nuevo el miedo a la posible rotura (68%), seguida de la pérdida de sensibilidad (60%) y el hecho de que el preservativo corte el rollo (44 %) (**Gráfico 6B**).

Ningún joven afirma que él/ella o su pareja hayan tenido un aborto alguna vez. Un 5,9% de los jóvenes (5 chicas y 1 chico) afirman haber usado el tratamiento post-coital. Entre los/las que lo han utilizado: 66,7% una vez y 33,3 dos veces. Si tenemos en cuenta los chicos y las chicas que han penetrado (vaginal) alguna vez, el porcentaje de uso del tratamiento post-coital es del 15,8% (7,7% en chicos y 20% en chicas; p>0,05).

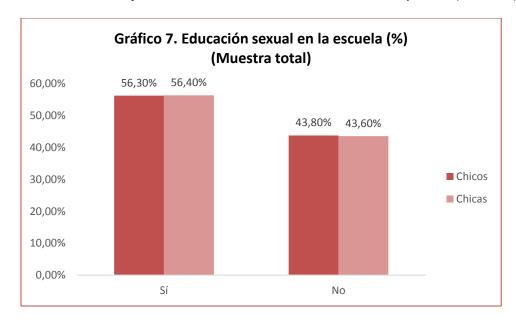






FUENTES DE INFORMACIÓN

El porcentaje que afirma haber recibido educación sexual en la escuela, aparte de los talleres de SIDA_ STUDI, es del 56,3% de los/as jóvenes, sin observar diferencias entre chicos y chicas (Gráfico 7).



La **Tabla 6** muestra la fuente principal de información sobre sexualidad de los/as jóvenes.

Tabla 6. Fuente principal de información sobre sexualidad (%) Muestra total (n=74)					
	Chicos	Chicas			
Familia	44,1	37,5			
Pareja*	32,4	63,4			
Amigos/gas	91,2	95			
Internet*	76,5	23,5			
TV*	55,9	30,0			
Escuela	64,7	62,5			
Libros y revistas*	5,9	30,0			
* diferencias estadísticamente significativas. Categorías no excluyentes (pueden marcar más de una respuesta)					

Las principales fuentes de información son los amigos/as, tanto para chicos (91,2%) como para chicas, (95%). En segundo y tercer lugar los chicos destacan internet y la escuela (76,5% i 64,7%, respectivamente), en cambio las chicas destacan la pareja y la escuela (63,4% i 62,5%, respectivamente).







CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIONES SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH Y SALUD SEXUAL.

Las **Tablas 7 y 8** presentan el grado de acuerdo de los chicos y las chicas con diferentes ítems sobre conocimientos de prevención del VIH y percepciones sobre la salud sexual.

Respecto a los conocimientos, no se observan diferencias entre los chicos y las chicas. Alguna diferencia aparece en relación a las actitudes y percepciones sobre VIH/ITS y otros aspectos sobre sexualidad.

Tabla 7. Conocimientos sobre prevención del VIH (%) (Muestra total)		
	% De acuer	do
	Chicos	Chicas
Compartir piso, estudiar, trabajar o compartir la ropa con una persona infectada por el VIH pone en riesgo a otras personas (n=101)	27,7	25,9
Una persona con aspecto saludable puede tener el VIH (n=104)	95,9	98,2
Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una pareja fiel y no infectada (n=102)	78,7	78,2
Se puede adquirir el VIH por compartir alimentos con una persona infectada (n=101)	26,1	20,0
Es posible infectarse por el VIH por una picadura de mosquito (n=98)	53,3	45,3
El riesgo de transmitir el VIH a través del sexo oral es mucho menor que a través de la penetración (n=102)	51,1	56,4
El VIH puede contagiarse morreándose con una persona infectada (n=98)	28,3	25,0
Utilizar siempre el preservativo en las relaciones sexuales hace desaparecer el riesgo de infección del VIH (n=103)	72,9	76,4
NO el 100% de los jóvenes responden a todos los ítems.		

Si construimos el indicador GARP recomendado por ONUSIDA para describir el nivel de conocimientos de los/as jóvenes en relación a la transmisión del VIH veremos que el 31,7% de los chicos y el 33,3% de las chicas tienen un conocimiento elevado (p>0,05)¹.

¹Este indicador se construye a partir de las respuestas a los ítems: "Una persona con aspecto saludable puede tener el VIH", "Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una pareja fiel y no infectada", "Se puede adquirir el VIH per compartir alimentos con una persona infectada", "Es posible infectarse por VIH por una picadura de mosquito", y "Utilizar siempre el preservativo en las relaciones sexuales hace desaparecer el riesgo por infección del VIH".







Tabla 8. Conocimientos, actitudes sobre VIH/ITS y otros aspectos sobre sexualidad (Muestra total)		
	% De a	cuerdo
	Chicos	Chicas
Retirar el pene de la vagina antes de eyacular evita siempre un embarazo (n=104)	14,6	8,9
Acariciarse en pareja sin llegar al orgasmo es practicar sexo (n=102)*	27,7	49,1
El preservativo para vagina puede colocarse antes de la erección del pene (n=99)	70,2	76,9
Estaría dispuesto/a a dar un beso en la mejilla a una persona seropositiva (n=98)	69,6	75,0
El clítoris puede estimularse más fácilmente practicando el sexo oral que realizando la penetración vaginal (n=101)	76,6	72,2
Todas las ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) presentan algún síntoma que favorece su identificación (n=99)	30,4	32,1
Si llevas preservativos encima (bolsa, mochila, etc.) da la sensación de que siempre quieres mantener relaciones sexuales (n=105)	42,9	32,1
La única información sobre la penetración anal de que dispongo proviene de las películas/series (n=100)	48,9	52,7
A pesar de ser menor de edad, una chica tiene derecho a que le faciliten la pastilla postcoital (del día después) si la solicita (n=104)	89,8	98,2
La máxima sensibilidad de una chica en relación al sexo se encuentra en el interior de la vagina (n=99)*	41,3	22,6
Estaría incómodo/a si en mi clase hubiera alguien con el VIH (n=103)**	43,8	25,5
La "primera vez" se siente dolor y/o se produce un sangrado (penetración vaginal) (n=99)	66,7	59,3
Si un amigo/a se infectara con el VIH, probablemente me distanciaría de él/a (n=102)	17,0	14,5
Una mujer no puede quedarse embarazada la "primera vez" (penetración vaginal) (n=102)	14,6	16,7
El preservativo para pene se puede colocar antes de la erección (n=98)	23,9	25,0
La relación sexual solo es plena cuando ambos llegan al orgasmo a la vez (n=99)	29,2	29,4
Con preservativo es más difícil llegar al orgasmo (n=102)	33,3	40,7
Colocar un preservativo siempre es igual de aburrido (n=100)	46,8	30,2
Es imposible tener relaciones sexuales sin sentir nada (n=100)	41,3	53,7
Practicar sexo siempre es placentero, satisfactorio y hace sentir a la persona más segura de sí misma* (n=102)	77,1	57,4
*p<0,05 **p=0,051; NO el 100% de los jóvenes responden a todos los ítems.		







RESULTADOS COMPARACIÓN PRE-POST TEST

El POST-test de la intervención ¿Cómo prevenimos, cómo disfrutamos? comienza al cabo de 1 o 2 meses aproximadamente de la primera. Se lleva a cabo entre el 17 de marzo y 14 de abril de 2015.

PERFIL DE LA MUESTRA

En el POST participan 114 jóvenes (41,2% chicos, 54,4% chicas y 4,4% NS/NC-) respecto a los/as 109 que participaron en el PRE. Un total de 80 jóvenes participan en esta evaluación PRE-POST. El promedio de edad es de 16,2 años (DE: 0,51).

En cuanto a la orientación sexual, dos jóvenes que se definen en el PRE-Test como heterosexuales en el POST-Test se definen como homosexuales, y otro que se definía en el PRE-Test como heterosexual en el POST-Test se lo estaba cuestionando.

ESTEREOTIPOS DE GÉNERO

En la **Tabla 9** se compara el valor medio de las respuestas a los ítems que evalúan las opiniones en relación a los estereotipos de género entre el PRE-test y el POST-test. Valores más elevados en la escala implican opiniones más desfavorables en relación a la igualdad entre los géneros. En el caso de los chicos, no se observan diferencias entre el PRE-test y el POST-test. En las chicas, el valor medio disminuye en el POST-test respecto al PRE-test en las categorías: "Por su naturaleza, el hombre necesita masturbarse más que la mujer" y "en general, los hombres suelen tener impulsos sexuales de mayor intensidad".







Tabla 9. Escala que evalúa las opiniones en relación a los estereotipos de género (1-Totalmente en desacuerdo a 7-Totalmente de acuerdo)

,	•					
	Chi	cos	Chi	icas		
	Pre-Test (Promedio)	Post-Test (Promedio)	Pre-Test (Promedio)	Post-Test (Promedio)		
Les mujeres lesbianas deberían ser aceptadas con total normalidad (n=80)	6,65	6,62	6,72	6,59		
No hay forma de cambiar el hecho de que una mujer que salga sola de noche, siempre tendrá más probabilidades que un hombre en encontrar problemas (n=80)	4,26	4,21	4,37	4,22		
Aunque pueda parecer duro, ni ahora ni nunca debe permitirse que las parejas homosexuales adopten niños/as, pues puede resultar perjudicial que sus padres sean del mismo sexo (n=80)	1,35	1,75	1,74	1,59		
En general, si una mujer no está casada ni vive en pareja suele ser porque no ha encontrado a nadie que se haya enamorado de ella (n=80)	2,5	2,64	2,17	2,00		
Aunque no lo quieran reconocer, las mujeres siempre se sentirán más atraídas por los hombres fuertes y masculinos (n=80)	3,97	4,28	3,85	3,48		
Debería permitirse a chicos y chicas poder escoger libremente su orientación sexual: heterosexualidad, bisexualidad u homosexualidad (n=80)	6,56	6,32	6,83	6,83		
Es natural que los padres concedan más libertad a sus hijos varones, ya que las chicas siempre pueden padecer un peligro mayor (n=80)	4,03	3,94	3,87	3,41		
Es más adecuado que el hombre tome la iniciativa en las relaciones sexuales (n=80)	3,35	3,56	2,59	2,57		
Por su naturaleza, el hombre necesita masturbarse más que la mujer (n=80)	3,41	3,26	3,63	2,93		
En general, los hombres suelen tener impulsos sexuales de mayor intensidad (n=80)	4,09	4,15	4,09	3,41		
Debería considerarse normal que una persona homosexual (hombre o mujer) fuera presidenta de gobierno (n=80)	6,29	6,12	6,02	6,27		
A pesar de todo el respeto que merecen, es natural que no se permita el matrimonio entre homosexuales (n=80)	1,82	2,15	1,72	1,67		
	diferencias es	stadísticament	e significativas			

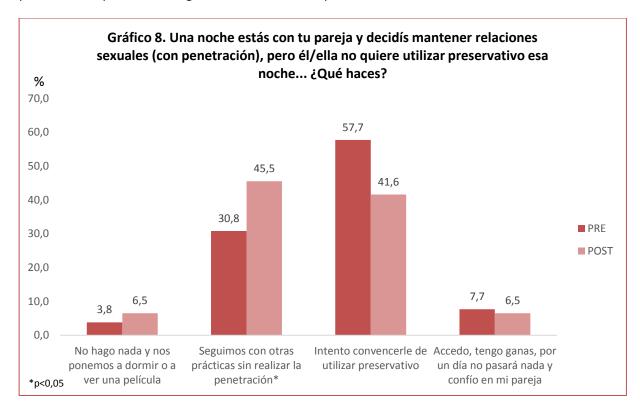






USO MEDIDAS PREVENTIVAS

Los **Gráficos 8 y 9** muestran la evolución de las actitudes de los/as jóvenes en diferentes situaciones que planteen la capacidad de negociación en el uso del preservativo.

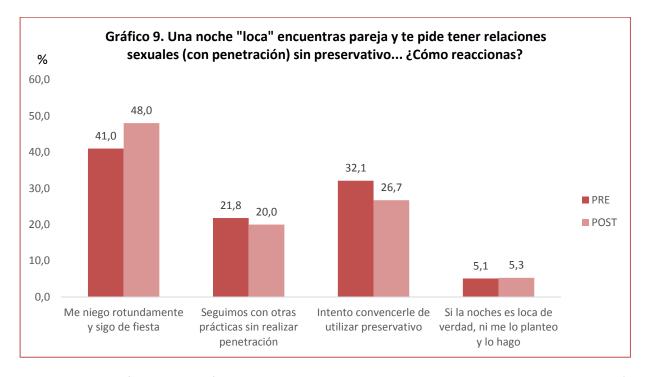


Se observa un descenso significativo en el porcentaje de jóvenes que intentarían convencer a la pareja en utilizar el preservativo, así como un incremento significativo entre los que dicen que seguirían con otras prácticas si no tuvieran preservativo.









No se observan diferencias significativas entre el PRE-test y el POST-test en la capacidad de negociación con una pareja ocasional.







CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIONES SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH Y SALUD SEXUAL.

En las **Tablas 10 y 11** se muestra la comparación entre el PRE-test y el POST-test en relación a los conocimientos sobre prevención del VIH, actitudes sobre VIH/ITS y otros aspectos sobre sexualidad de los/as chicos/as participantes.

Tabla 10. Conocimientos sobre la prevención del VIH						
	% De acuerdo					
	Chi	cos	Chi	cas		
	PRE	POST	PRE	POST		
Compartir piso, estudiar, trabajar o compartir la ropa con una persona						
infectada por el VIH pone en riesgo a otras personas (n=79)	24,2	24,2	27,3**	8,7**		
Una persona con aspecto saludable puede tener el VIH (n=79)	100,0	88,2	97,8	97,8		
Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo						
relaciones sexuales con una pareja fiel y no infectada (n=80)	81,8	82,4	80	87,0		
Puede adquirirse el VIH por compartir alimentos con una persona						
infectada (n=79)	22,6	24,2	20,0	17,4		
Es posible infectarse por el VIH por una picadura de mosquito (n=79)	61,3**	39,4**	51,2**	34,8**		
El riesgo de trasmitir el VIH a través del sexo oral es mucho menor que						
a través de la penetración (n=79)	59,4*	81,8*	51,1**	82,6**		
El VIH se puede trasmitir morreándose con una persona infectada						
(n=79)	31,3	32,4	26,2	15,6		
Utilizar siempre el preservativo en las relaciones sexuales hace						
desaparecer el riesgo de infección del VIH (n=79)	72,7	70,6	76,1	84,4		
*p<0,10; **p<0,05						

En relación a los conocimientos de las formas de transmisión del VIH (**Tabla 10**), en las chicas se observa una significativa evolución positiva en 3 de los 8 ítems mientras que para los chicos son 2 los ítems que muestran una evolución positiva.







		% De a	ıcuerdo	
	Chicos		Chicas	
	PRE	POST	PRE	POST
Retirar el pene de la vagina antes de eyacular evita siempre un embarazo (n=80)	11,8	2,9	10,9	4,3
Acariciarse en pareja sin llegar al orgasmo es practicar sexo (n=77)	34,4	35,5	51,1	65,2
El preservativo para vagina se puede colocar antes de la erección del pene (n=74)	68,8	81,8	83,3	81,8
Estaría dispuesto/a a dar un beso en la mejilla a una persona seropositiva (n=74)	71,9	75,8	81,0	95,5
El clítoris puede estimularse más fácilmente practicando el sexo oral que realizando la penetración vaginal (n=76)	78,1	81,3	75,0	91,1
Todas las ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) presentan algún síntoma que favorezca su identificación (n=76)	31,3**	11,8**	31,8**	11,1*
Si llevas preservativos encima (bolsa, mochila) da la sensación de que siempre quieres mantener relaciones sexuales (n=80)	44,1	48,5	30,4	30,4
La única información sobre la penetración anal de la que dispongo procede de las películas/series (n=76)	38,7	20,6	53,3**	22,2*
A pesar de ser menor de edad, una chica tiene derecho a que se le facilite la pastilla postcoital (del día después) si la solicita (n=79)	97,1	91,2	97,8	97,8
La máxima sensibilidad de una chica en relación al sexo se encuentra en el interior de la vagina (n=75)	41,9**	20,6**	22,7	8,7
Estaría incómoda si en mi clase hubiera alguien con el VIH (n=78)	42,4	41,2	20,0	13,3
La "primera vez" se siente dolor y/o se produce un sangrado (penetración vaginal) (n=76)	71**	28,1**	62,2**	43,5*
Si un amigo/a se infectara con el VIH, probablemente me distanciaría de él/ella (n=77)	18,8	11,8	11,1	6,5
Una mujer no puede quedarse embarazada la "primera vez" (penetración vaginal) (n=79)	11,8	18,2	13,3	10,9
El preservativo para pene se puede colocar antes de la erección (n=75)	21,9	15,2	25,6*	13,3
La relación sexual sólo es plena cuando se llega al orgasmo a la vez (n=74)	33,3	15,2	29,3	15,9
Con el preservativo es más difícil llegar al orgasmo (n=77)	36,4	37,5	40,9**	20,5*
Colocar un preservativo siempre es igual de aburrido (n=76)	48,5	46,9	27,9*	16,3
Es imposible tener relaciones sexuales sin sentir nada (n=76)	37,5	42,4	52,3	42,2
Practicar sexo es siempre placentero, satisfactorio y hace sentir a la persona más segura de sí misma (n=77)	72,7	57,6	59,1	52,3

A través de la **Tabla 11**, se observa una mejora en el conocimiento, actitudes y sobre otras dimensiones relacionadas con la sexualidad especialmente entre las chicas (mejoran 4 ítems). 3 ítems en chicos y 6 en las chicas muestran una evolución positiva entre el PRE-Test y el POST-Test.

Si comparamos el indicador GARP de ONUSIDA vemos que se incrementa significativamente en el caso de las chicas –del 28,6% al 50,0%– y no varía en el caso de los chicos (de 32,1% a 30,3%).







CONCLUSIONES

Los datos muestran persistencia de estereotipos y roles de género tradicionales entre los/as jóvenes. Aunque ciertos aspectos relacionados con los roles y las relaciones de género mejoren una vez realizada la intervención, principalmente entre las chicas, sobre otros relacionados con los mitos sobre identidad/orientación sexual no varían, ponen de manifiesto la necesidad de trabajar estos temas con mayor profundidad y en períodos de tiempos más prolongados para obtener mejores resultados.

En general, un elevado porcentaje de jóvenes han mantenido relaciones sexuales con penetración en su vida (42,4%), sobre todo la penetración vaginal, siendo esta proporción ligeramente superior entre las chicas (49,1% y 33,3%, respectivamente). Este porcentaje coincide con los resultados de una encuesta online realizada en Cataluña en el año 2012 (42,4% entre los chicos y las chicas de 16 años)².

La edad media del inicio de las relaciones sexuales con penetración se sitúa alrededor de los 15 años, ligeramente inferior a la observada en el estudio anterior (16 años), sin observar diferencias entre los chicos y las chicas. Por otro lado, el promedio de edad del inicio de las relaciones sexuales compartidas entre los/as jóvenes, penetrativas o no, se sitúa alrededor de los 14 años, poniendo de manifiesto la importancia de promover la salud sexual y la educación sexual de manera progresiva en todas las etapas educativas.

En relación a los métodos preventivos escogidos en los últimos 12 meses destaca el elevado uso del preservativo para pene entre los/las jóvenes, y la mayoría tienen claro que lo utilizan como un método para evitar embarazos no planificados así como infecciones de transmisión sexual. Se confirma el bajo uso del preservativo vaginal entre los/as jóvenes. El 22,9% de los/as jóvenes declaran haber practicado la "marcha atrás" en los últimos 12 meses, un ligero incremento respecto a la medida anterior.

El 84,2% de los/de las jóvenes afirmaron haber usado el preservativo en la última relación sexual, sin observar diferencias entre chicos y chicas. La falta de disponibilidad de preservativos (relación sexual imprevista), juntamente con el hecho de estar utilizando otros métodos anticonceptivos son los principales motivos declarados de su rechazo.

Respecto a cómo reaccionan ante la situación de no disponer del preservativo en la situación de una posible relación sexual con su pareja, más de la mitad de los/as jóvenes, antes de realizar la intervención, optaban por intentar convencer a su pareja de utilizarlo. Al finalizar la intervención, podemos observar como aumenta el número de jóvenes que realizan otras prácticas que no incluyen la penetración (del

_

²Folch C, Álvarez JL, Casabona J, Brotons M, Castellsagué X y Grupo *Jóvenes e Internet*. Determinantes de las conductas sexuales de riesgo en jóvenes de Cataluña. Rev Española "Salud Pública" 2015;89: 1-11.







30,8% al 45,5%), poniendo de manifiesto un incremento de sus recursos que hace que no se dé tanta importancia a la penetración.

Si tenemos en cuenta una posible relación con una pareja ocasional, se observan diferencias entre chicos y chicas, siendo las chicas las que más se negarían y seguirían con la fiesta. Una vez finalizada la intervención, y, aunque las diferencies no son significativas, sí que se observa a nivel global un descenso del porcentaje de los/as jóvenes que intentaría convencer a la pareja de utilizar preservativo, incrementando en contra los que dicen que se negarían rotundamente y seguirían con la fiesta. Hay que seguir trabajando las habilidades comunicativas y de negociación del uso de medidas preventivas entre los/as jóvenes.

Entre las principales dificultades citadas por los/as jóvenes en el uso del preservativo destacan diversos argumentos clásicos y mitos como ahora el miedo a una posible rotura, a la pérdida de sensibilidad y al hecho de cortar el rollo. Por otra parte, debe remarcarse que aproximadamente ¼ parte de los jóvenes creen que si llevas preservativos contigo los demás pensarán que siempre quieres sexo. Entre las principales ventajas en el uso del preservativo destacan la efectividad para prevenir el VIH y otras ITS, aparte de los embarazos no planificados. Romper los mitos y creencias entorno al uso del preservativo, así como reforzar los aspectos a favor es clave si queremos que este método sea más utilizado entre los jóvenes.

Un 15,8% de los jóvenes que han tenido relaciones sexuales con penetración declaran haber utilizado alguna vez el tratamiento postcoital, porcentaje superior en el caso de las chicas (7,7% chicos y 20% chicas).

La fuente principal de información sobre la sexualidad de los/as jóvenes son el grupo de iguales, en segundo lugar entre los chicos, internet y entre las chicas, la pareja y/o la escuela. Hay que destacar el incremento observado en el porcentaje de jóvenes que afirman haber usado internet para informarse sobre la sexualidad en relación al estudio anterior (del 42 al 76% en chicos y del 13 al 23% en chicas, respectivamente). El gran uso de las redes sociales que hacen los/as jóvenes actualmente hace que este canal sea clave para difundir información sobre salud sexual y realizar intervenciones educativas.

Finalmente, destacar que se observa la persistencia de ciertos mitos y dudas en relación a las vías de transmisión del VIH. El 26,1% de los chicos y el 20% de las chicas, piensan que se puede adquirir el VIH por compartir alimentos con una persona infectada, y aproximadamente la mitad cree que se puede adquirir por una picadura de mosquito. Aunque ciertos conocimientos mejoran una vez realizada la intervención, deberían trabajarse más profundamente estos conceptos generales que quizás damos por conocidos. Por otra parte, se siguen observando ciertos mitos y falsas creencias en relación al cuerpo y al placer que se deberían seguir trabajando, y más considerando la mejora que se observa entre el prey el post- intervención (por ejemplo en aspectos relacionados con la primera vez que se tienen relaciones sexuales).