



## PROYECTO: *Acciones educativas dirigidas a jóvenes*

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

AÑO 2016

Barcelona, 2016

INTRODUCCIÓN.....	2
PERFIL DE LA MUESTRA.....	2
ESTEREOTIPOS DE GÉNERO.....	3
PRÁCTICAS SEXUALES .....	4
USO MEDIDAS PREVENTIVAS.....	5
EDUCACION SEXUAL Y FUENTES DE INFORMACIÓN.....	9
CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIONES SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH Y SALUD SEXUAL.....	9
CONCLUSIONES.....	11

## 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

Se observan diferencias de origen entre los alumnos: Hay más chicos/as nacidos/as en España entre los alumnos de la mediación CPCG (96,3% i 89, 7% respectivamente).

También se observan diferencias respecto al origen de sus padres/madres, predominan los padres nacidos en España entre los participantes de la CPCG (**Tabla 1**)

<b>Tabla 1. Origen padres/madres</b>		
	<i>PxG</i>	<i>CPCG</i>
Origen padre:		
<i>Españoles</i>	82,6	92,7
<i>Otros</i>	17,4	7,3
Origen madre:		
<i>Españoles</i>	83,4	91,7
<i>Otros</i>	16,6	8,3
* <i>p</i> <0,05		

## ESTEREOTIPOS DE GÉNERO

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

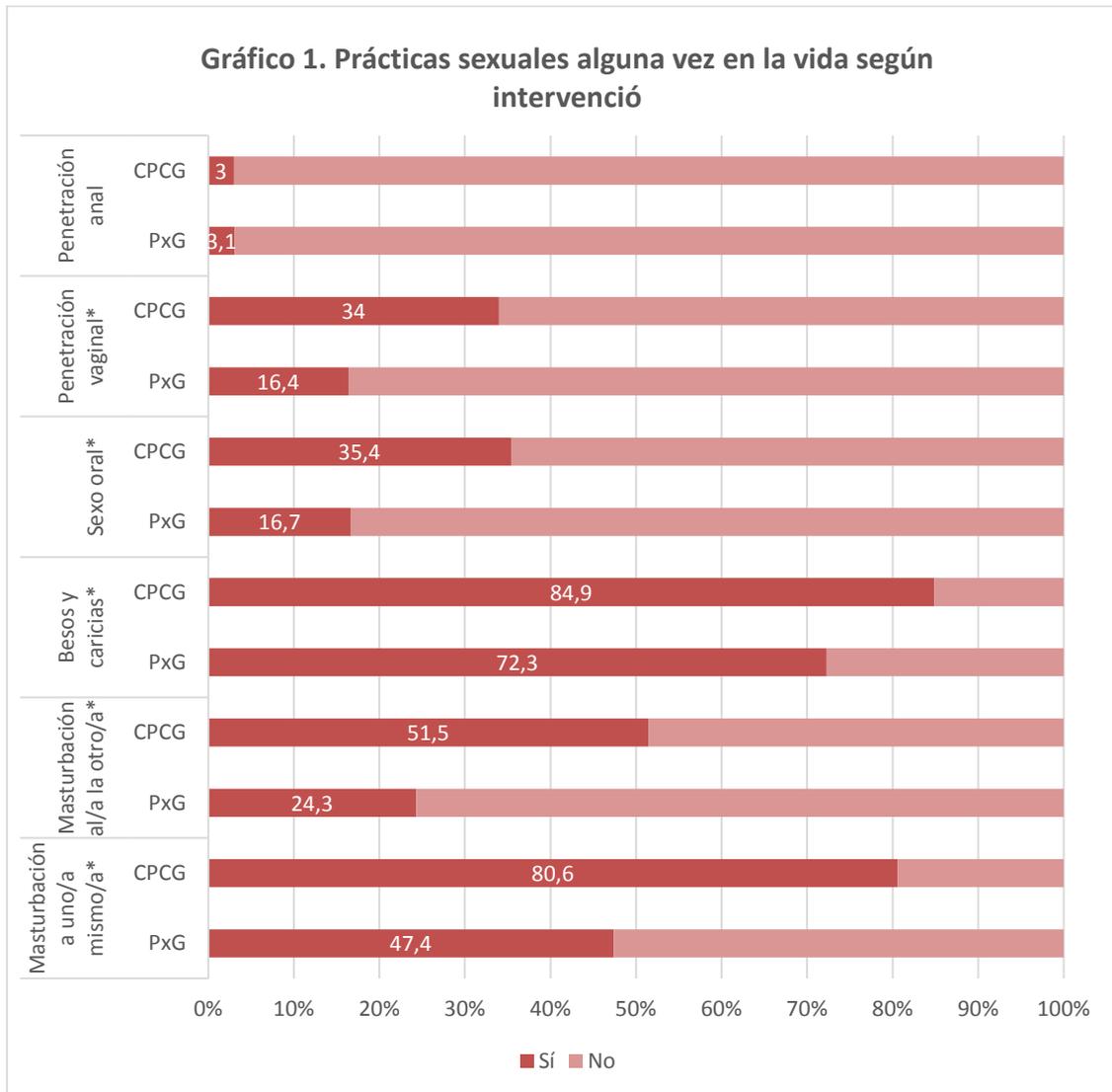
Los promedios son inferiores en 7 de los ítems entre los/as jóvenes de la intervención CPCG y en PxG indica que los mayores tienen menos estereotipos de género que los/as más jóvenes.

<b>Tabla 2. Opiniones sobre los estereotipos de género</b>			
		Promedio	(DE)
No hay manera de cambiar el hecho que una mujer que sale de noche siempre tendrá más probabilidades que un hombre de encontrarse con problemas	PxG	4,56	1,8
	CPCG	4,39	1,9
En general, si una mujer no está casada ni vive en pareja acostumbra a ser porque no ha encontrado nadie que se enamore de ella*	PxG	2,97	2
	CPCG	2,4	1,7
Es natural que los padres tiendan a conceder más libertad a los hijos chicos porque las chicas siempre corren más riesgos	PxG	3,84	2,2
	CPCG	3,71	2,2
Es más adecuado que lo chicos tomen la iniciativa en las relaciones sexuales*	PxG	3,34	2
	CPCG	2,82	1,8
Por su naturaleza, el hombre necesita masturbarse más que la mujer*	PxG	4,06	2,3
	CPCG	3,57	2,2
En general, los chicos acostumbran a tener impulsos sexuales más fuertes*	PxG	4,98	1,7
	CPCG	4,57	2
Aunque no lo quieran reconocer, las mujeres siempre se sentirán más atraídas por los hombres fuertes y viriles*	PxG	4,94	1,8
	CPCG	4,47	2,1
Las mujeres lesbianas deberían ser aceptadas con normalidad	PxG	6,61	1,1
	CPCG	6,69	1
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	2,07	1,9
	CPCG	1,66	1,4
Debería permitirse a chicos/as escoger su orientación sexual*	PxG	6,53	1,3
	CPCG	6,83	0,8
Debería considerarse “normal” que una persona homosexual sea presidenta del gobierno	PxG	6,25	1,5
	CPCG	6,43	1,4
Con todo el respeto que merecen, es natural que no se permita el matrimonio homosexual	PxG	2,13	1,9
	CPCG	1,77	1,6

\* $p < 0,05$

## PRÁCTICAS SEXUALES

Se observan diferencias en alguna de las prácticas sexuales declaradas, excepto la penetración anal (**Gráfico 1**)

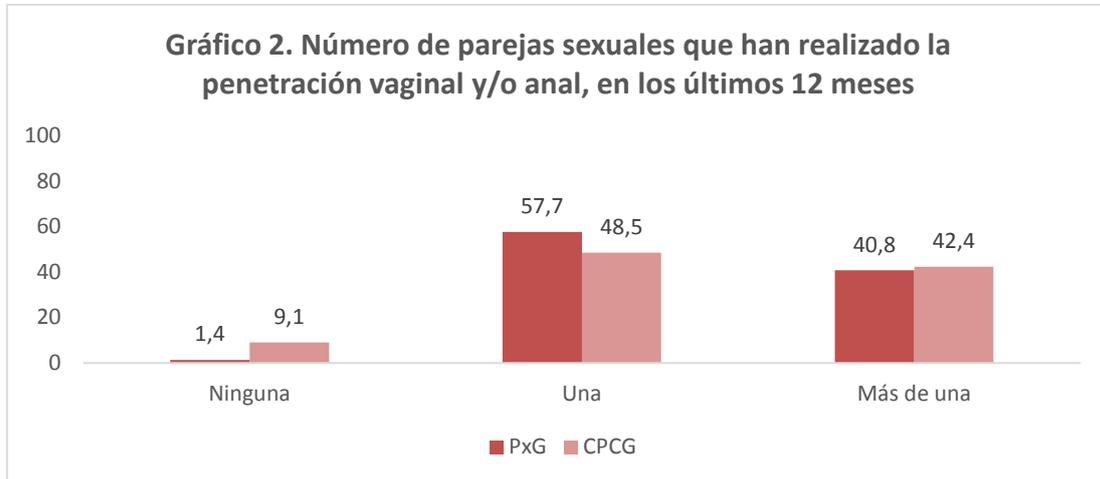


\* $p < 0,05$

Los/as participantes mayores (CPCG) han practicado más la “masturbación a uno/a mismo/a” y “a los/as otro/as”, más “besos y caricias”, más “sexo oral” y más “penetración vaginal” que los/as más jóvenes (PxG).

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
“¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2016

En cambio, no se observan diferencias respecto al número de parejas con quien han practicado la penetración vaginal o anal (**Gráfico 2**).



## USO MEDIDAS PREVENTIVAS

Se observan diferencias según la intervención en relación al uso del preservativo para pene. Los/as chicos/as mayores utilizan más consistentemente (siempre o casi siempre), si bien la proporción de chicos/as que no lo utiliza nunca es más alta entre los/as mayores. (**Tabla 3**).

**Tabla 3. Opciones preventivas escogidas en las prácticas anales y/o vaginales (últimos 12 meses)**

		Nunca	Alguna vez	Casi siempre	Siempre
Preservativo pene*	CxG	1,4	25,4	18,3	54,9
	CPCG	12,9	3,2	25,8	58,1
Preservativo vagina	CxG	90,3	3,2	3,2	3,2
	CPCG	92,9	3,6	0	3,6
Pastilla anticonceptiva	CxG	81,7	11,7	0	6,7
	CPCG	82,8	6,9	3,4	6,9
Marcha atrás	CxG	47,7	40	7,7	4,6
	CPCG	58,6	37,9	0	3,4
Pastilla del día después	CxG	68,9	27,9	1,6	1,6
	CPCG	69	31	0	0

\* $p < 0,05$

No se observan diferencias en el uso del preservativo en la última práctica sexual con penetración.

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
“¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2016

En relación a la capacidad de negociación del uso del preservativo, se observan diferencias ( $p < 0,1$ ) en la actitud con la pareja, pero no en una noche loca con la pareja ocasional, al comparar el alumnado de las dos intervenciones.

**Tabla 4. Una noche estás con tu pareja y decidís tener relaciones sexuales (con penetración) sin preservativo... ¿Cómo reaccionas?\***

	PxG	CPCG
	%	%
<i>No hago nada y nos ponemos a dormir o ver una peli</i>	16,5	9,4
<i>Seguimos con otras prácticas sin realizar penetración</i>	24,3	33
<i>Intento convencerle de utilizar el preservativo</i>	50,7	46,2
<i>Accedo, por un día no pasará nada</i>	8,5	11,3

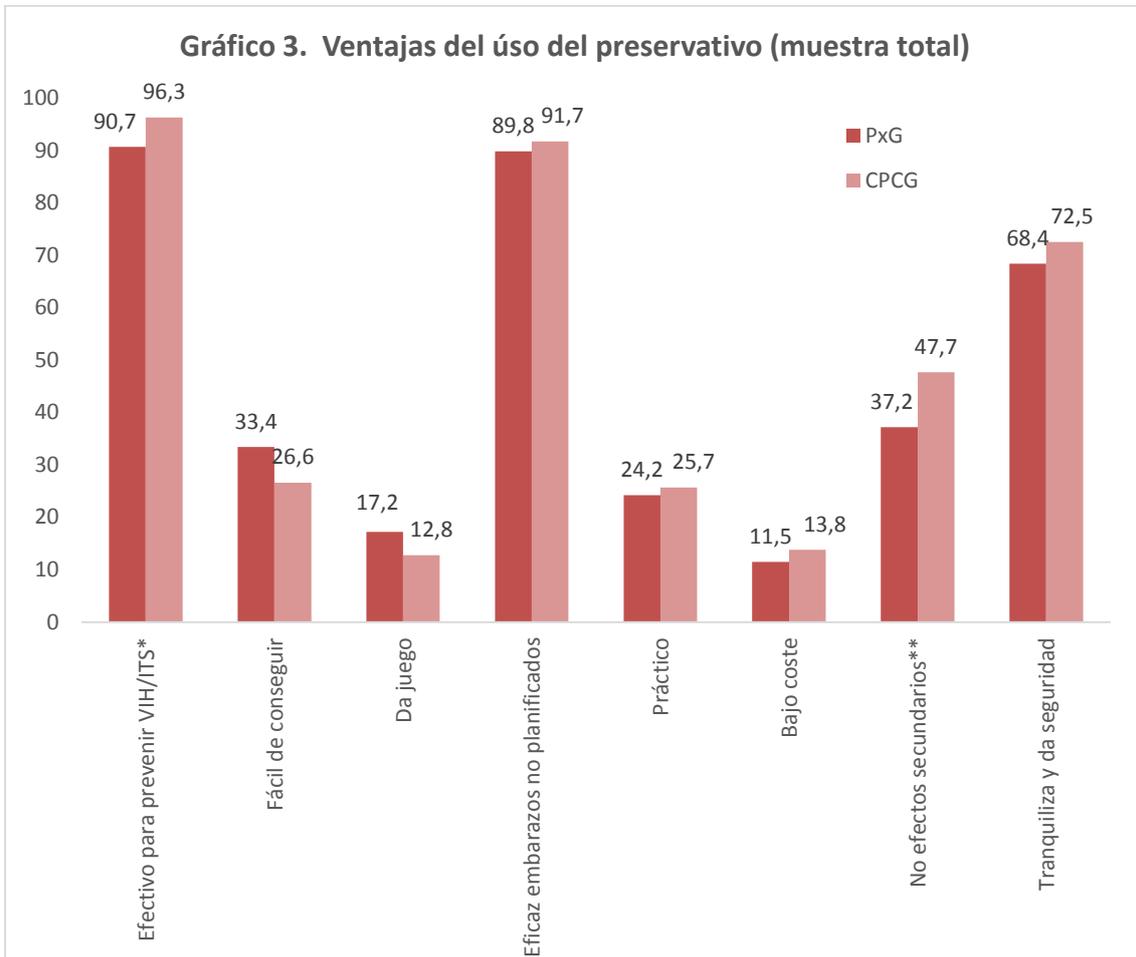
\* $p < 0,1$

**Tabla 5. Una noche “loca” encuentras pareja y te pide tener relaciones sexuales (con penetración) sin preservativo... ¿Cómo reaccionas?**

	PxG	CPCG
	%	%
<i>Me niego rotundamente y sigo la fiesta</i>	50,1	44,9
<i>Seguimos con otras prácticas sin realizar penetración</i>	19,1	22,4
<i>Intento convencerla/le en utilizar el preservativa</i>	23,9	27,1
<i>Si la noche es loca de verdad, ni me lo planteo y lo hago sin preservativo</i>	69,0	5,6

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 los chicos que han mantenido relaciones sexuales con penetración.

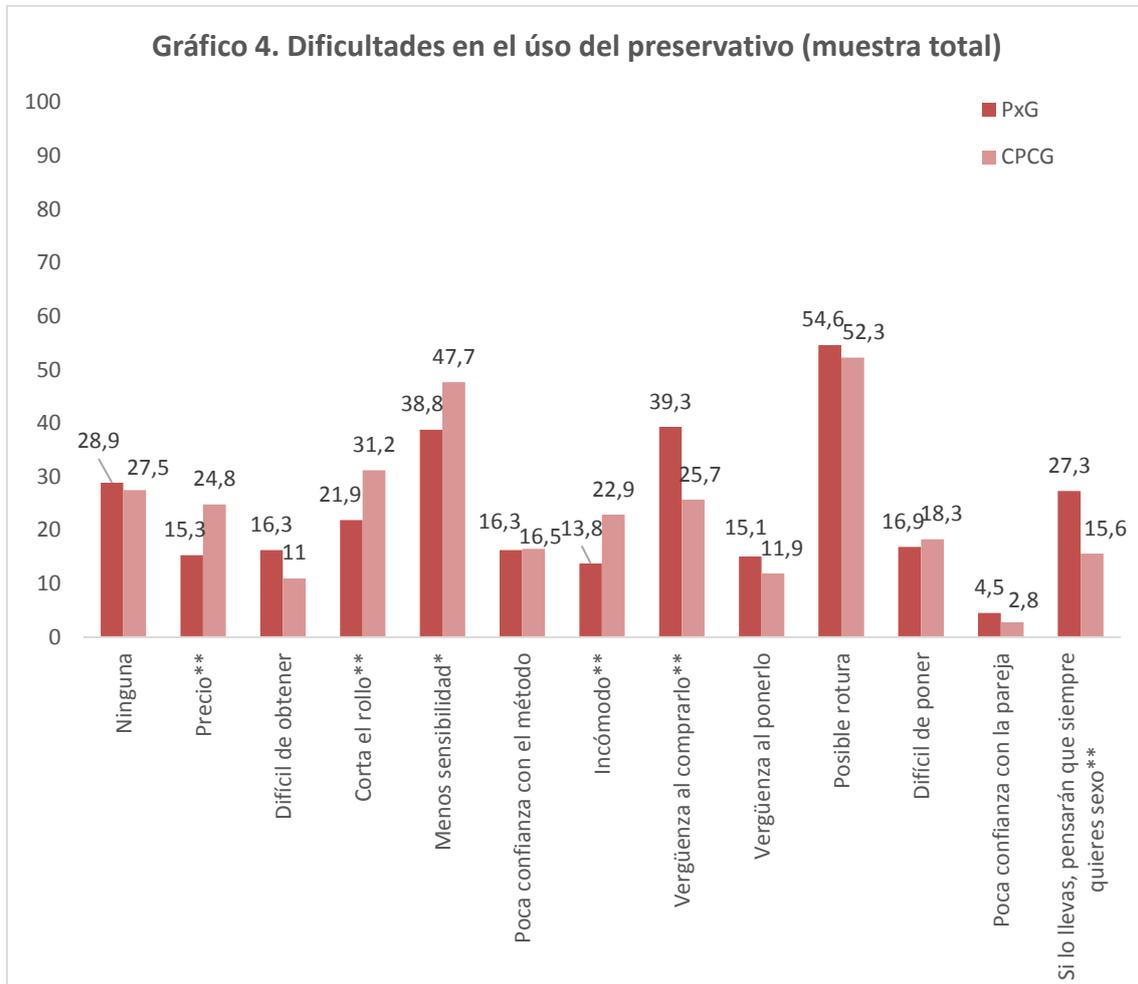
COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
“¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2016



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

Los/as chicos/as de la intervención PxG declaran con menos frecuencia la ventaja del preservativo para “prevenir el VIH/ITS” (**Gráfico 3**), así mismo se observan diferencias significativas en la proporción de jóvenes que dicen que el preservativo “no tiene efectos secundarios” respecto a la intervención CPCG.

COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y  
“¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2016

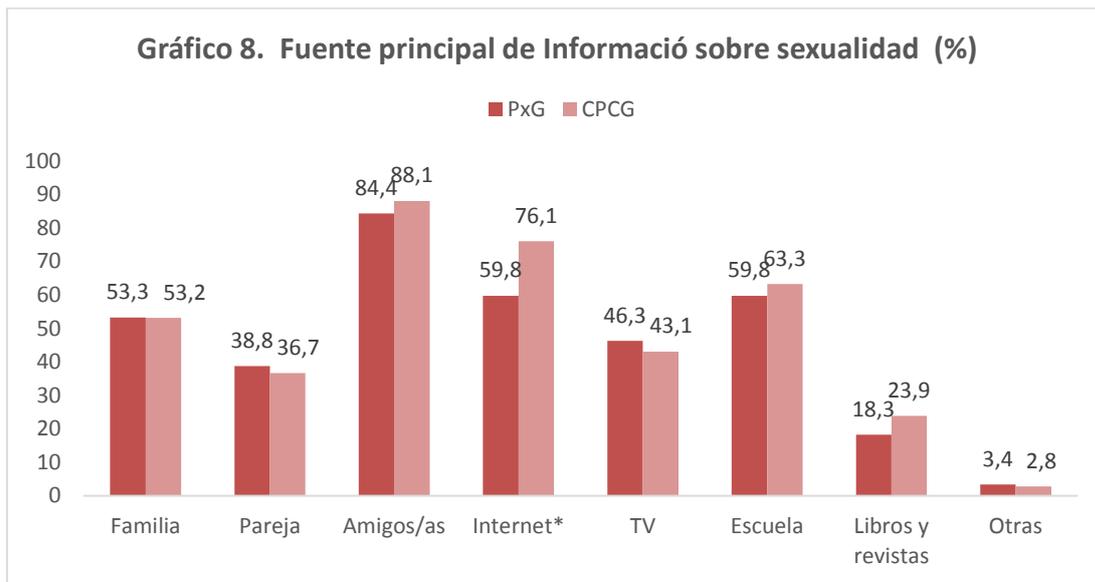


\* $p < 0,05$ ; \*\* $p < 0,10$

En relación a las dificultades, la más citada es el miedo a una “posible rotura” (**Gráfico 4**). Sin embargo, los alumnos de la intervención PxG declaran más frecuentemente la “vergüenza al comprarlo” (39,3% respecto 25,7%) y que “si lo llevas pensarán que siempre quieres sexo” (27,3% y 15,6% respectivamente) que los alumnos de la intervención CPCG. Al contrario, los/as chicos/as mayores declaran con más frecuencia que “cortan el rollo” (31,2% respecto al 21,9%), el precio (24,8% respecto al 15,3%) y que hace perder la “sensibilidad” (47,7% respecto al 38,8%).

## EDUCACIÓN SEXUAL Y FUENTES DE INFORMACIÓN

El 63,6% de los/as participantes en la intervención CPCG declaran haber recibido educación sexual mientras que los/as participantes en PxG representaban el 37,6% ( $p < 0,05$ ).



En relación a las fuentes de información sobre sexualidad, se observa cómo los/as jóvenes de la intervención CPCG recurren más a “Internet” que los/as jóvenes de la intervención PxG.

## 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. Los/as alumnos/as mayores tienen más conocimientos (**Tabla 6**).

<b>Tabla 6. Conocimientos sobre la prevención del VIH</b>		
	% De acuerdo	
	PxG	CPCG
Compartir piso, estudiar, trabajar o compartir la ropa con una persona infectada por el VIH pone en riesgo a otras personas*	39,5	30,5
Una persona con aspecto saludable puede tener el VIH**	92,4	99,1
Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una pareja fiel y no infectada	66,2	68,8
Se puede adquirir el VIH por compartir alimentos con una persona infectada	37,4	30,3
Es posible infectarse del VIH por una picadura de mosquito	42	40

El riesgo de transmitir el VIH a través del sexo oral es muy menor que a través de la penetración	64,6	61
El VIH se puede coger morreándote con una persona infectada*	46,2	35,4
Utilizar siempre el preservativo en las relaciones sexuales hace desaparecer el riesgo de infección del VIH	73,8	68,6
* $p < 0,10$ ** $p < 0,05$		

En cuanto a los conocimientos, actitudes y otros aspectos sobre sexualidad (**Tabla 7**), los/as participantes en la intervención CPG presentan resultados más favorables en los ítems marcados con asterisco.

<b>Tabla 7. Conocimientos, actitudes sobre el VIH/ITS y otros aspectos sobre sexualidad</b>		
	%De acuerdo	
	CxG	CPCG
Retirar el pene de la vagina antes de eyacular siempre evita un embarazo **	34,5	22,6
Acariciarse en pareja sin llegar al orgasmo es practicar sexo **	20,9	34,6
El preservativo para vagina puede colocarse antes de la erección del pene **	67,9	83
Estaría dispuesto/a a dar un beso en la mejilla a una persona seropositiva **	66,9	80,4
El clítoris puede estimularse más fácilmente practicando sexo oral que realizando la penetración vaginal**	65,5	90,1
Todas las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) presentan algún síntoma que hacen que las podamos identificar**	44,7	29,4
Si llevas preservativos contigo (bolsa, mochila...) das la sensación que siempre quieres mantener relaciones sexuales**	38,1	25,7
La única información sobre la penetración anal de que dispongo proviene de las películas/ series	41,3	40,8
La máxima sensibilidad de una chica en relación al sexo se encuentra en el interior de la vagina **	45,3	20,2
Estaría incómoda si en mi clase hubiera alguien con el VIH	49,9	38,1
La "primera vez" se siente dolor y/o se produce un sangrado (penetración vaginal)*	71,1	61,4
Una mujer no puede quedarse embarazada la "primera vez" (penetración vaginal) **	17,5	7,6
La relación sexual solo es plena cuando el orgasmo llega la vez	39	33,3
Con preservativo es más difícil llegar al orgasmo	40,3	41,6
Practicar sexo siempre es placentero, satisfactorio y hace sentir a la persona más segura de sí misma	67,9	61,9
* $p < 0,10$ ; ** $p < 0,05$		

## CONCLUSIONES

Se han seleccionado algunos indicadores para comparar la situación de los/as alumnos/as de Bachillerato con los de 3º y 4º de ESO antes de llevar a término la intervención en el aula.

El perfil sociodemográfico varía ligeramente entre los dos grupos, ya que el origen es más diverso entre los/as chicos/as más jóvenes.

Respecto a los **estereotipos de género**, los/as chicos/as de 1º de Bachillerato tenían menos estereotipos que los/as chicos/as de 3º y 4º de ESO y, por 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/a la otro/a y más besos y caricias que los/as más jóvenes. Estas diferencias se deben seguramente a que han tenido más tiempo para exponerse a las conductas. Al contrario, no se observan diferencias por el hecho de haber tenido **pareja en el último año**.

Respecto a las **medidas preventivas** se observan diferencias entre los/as alumnos/as de 1º Bachillerato y entre los/as de 3º y 4º de ESO. Los/as chicos/as mayores hacen un uso más consistente del preservativo (siempre o casi siempre), si bien la proporción de chicos/as que no lo usa, nunca es más alta entre los mayores. En cambio, no se observan diferencias en el uso del preservativo e la última penetración sexual con penetración.

Se observan, también, ligeras diferencias en la capacidad de negociación del uso del preservativo ( $p < 0,1$ ) con la pareja estable, pero no en una “noche loca con una pareja ocasional”, cuando comparamos el alumnado de las dos intervenciones.

En relación al **uso de la pastilla post-coital y el aborto** no se observan diferencias entre los/as chicos/as de ambos grupos.

Respecto a **las ventajas del preservativo**, entre los/as chicos/as más jóvenes declaran más frecuentemente la ventaja del preservativo para “prevenir el VIH/ITS” que los mayores. En cambio, los mayores declaran con más frecuencia que “no tiene efectos secundarios”.

Respecto a **las dificultades**, la más citada es el “miedo a la rotura” del preservativo, pero hay diferencias ya que “la vergüenza al comprarlo” y que “si lo llevas contigo pensarán que siempre tienes ganas de sexo” son más declaradas por los/as participantes más jóvenes. Los mayores, en cambio, declaran más frecuentemente que “corta el rollo”, su “precio” y la “pérdida de sensibilidad”.

## COMPARACIÓN ACCIONES EDUCATIVAS “PREVENIR PARA DISFRUTAR” Y “¿CÓMO PREVENIMOS, CÓMO DISFRUTAMOS?” – AÑO 2016

Los/as chicos/as de 1º 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 entre los/as chicos/as mayores el peso de “Internet” adquiere más importancia entre los más jóvenes.

El **nivel de conocimientos sobre las vías de transmisión del VIH** es más elevado entre los mayores, y también presentan actitudes más positivas respecto a **otros aspectos de la sexualidad**.

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 vislumbrar algún cambio, también podría limitar la interpretación de los resultados. Sería interesante poder tener otra medida al cabo de unos meses.