Informe ejecutivo estudio

Sexo+drogas=Placer

Verdades, mitos y experiencias juveniles

Realizado por
CECAM-CHILE Centro de Estudios, Capacitación y Asesoría para la Mujer Trabajadora

Responsables de investigación:
Ana Becerra y Silvia Eloisa Fernández

Equipo trabajo de campo:
Ana Vergara, Natalia Ruiz, Jennifer Aguilera, Pedro Moraga, Mauricio Soto, Tamara Farías, Adolfo Moya

Editor Final:
Lumi Rodríguez

GOBIERNO DE CHILE
SEREMI DE SALUD
REGION METROPOLITANA

DEPARTAMENTO SALUD PUBLICA
PROGRAMA PREVENCION VIH / SIDA ITS
SEREMI SALUD REGION METROP.

CECAM CHILE

SSP0013cuadernillo 3.indd 2 16/4/09 16:16:02

Índice

Presentación 5

Aspectos Metodológicos 11

Metodología de Análisis 19

Presentación de resultados 21

Sexualidad Juvenil - Mitos y Realidad 25

Conducta sexual y riesgo 37

Visión de Políticas Públicas 53

Medios de Información Validados en la Temática Sexualidad 59

SSP0013cuadernillo 3.indd 3 16/4/09 16:16:02

SSP0013cuadernillo 3.indd 4 16/4/09 16:16:03

Presentación

La epidemia del VIH/SIDA ha significado un gran problema para el mundo afectando a personas de las más distintas latitudes y, en especial, al segmento joven de la población. Según datos de ONUSIDA, a fines de 2004, entre 3 y 5 millones de personas vivían con VIH en las Américas. La mitad de los más de 33 millones de personas infectadas con VIH en todo el mundo son jóvenes, en su mayoría entre los 15 y los 24 años de edad. Es este segmento de nuestra sociedad el que hoy en día concentra las políticas públicas dedicadas a la información y la prevención del VIH/SIDA.

Los estudios sobre este tema han demostrado que mediante la entrega de información y orientación a la población, se logran cambios de conducta que permiten disminuir los riesgos de adquirir el virus y corregir conductas de riesgo.

Para ello es de la mayor relevancia estar en búsqueda permanente de modalidades de entrega de información y difusión, que sean pertinentes y sean acordes al imaginario de la juventud tomando en cuenta sus representaciones sociales, sus prácticas y sus formas de comunicación.

Por lo tanto, indagar en estas prácticas incluye ingesta de alcohol y consumo de drogas al interior de los espacios de reunión de los y las jóvenes recurriendo a su colaboración en tanto población de riesgo para conocer, comprender y generar materiales que den respuesta a las necesidades de información en sus propios términos culturales, se muestra como una manera efectiva de dar respuesta a esta necesidad permanente.

El Estudio "***Sexo + drogas = placer. Verdades, mitos y experiencias***

SSP0013cuadernillo 3.indd 5 16/4/09 16:16:05

juveniles" fue realizado por el Centro de Capacitación, Estudios y Asesoría para la Mujer Trabajadora – CECAM LTDA, con el auspicio de SEREMI de Salud R.M., durante los meses de diciembre del 2007 y enero, marzo, abril, mayo, junio, julio del 2008, en las comunas de Estación Central, San Joaquín, Recoleta, El Bosque, Puente Alto, Lo Espejo y Cerrillos, pertenecientes a la Región Metropolitana.

CECAM, por medio de la investigación acción que involucra conocer para actuar en la sociedad, en este caso educar para generar conductas de prevención en los y las jóvenes considerados en este estudio, ha incorporado a su equipo investigador a jóvenes que provienen de sectores populares de distintas comunas de la Región Metropolitana, quienes tienen el reconocimiento y la validación social en sus lugares de origen.

Se busca esta información porque con la metodología de pares desarrollada, se generan grados de confianza y simetría entre los y las jóvenes investigadores y las entrevistadas y los entrevistados que facilitan el trabajo en terreno, el intercambio de experiencias y, por sobre todo, la difusión de informaciones tendientes a generar conductas preventivas.

El trabajo conjunto entre el equipo coordinador, las investigadoras y los investigadores en terreno facilitó tanto la recogida de la información como la difusión de información por medio de las distintas instancias de reunión que sucedieron durante el estudio, y contribuyó también a que este grupo de jóvenes se constituyera como agentes difusores permanentes, que cuentan con la experiencia y las herramientas necesarias para continuar estos esfuerzos en Pro de la prevención, más allá de la finalización de este proyecto.

Esta investigación comprende a hombres y mujeres que tienen en común vivir en sectores urbano-periféricos de la capital, pertenecer a los estratos bajos y medio-bajos de la sociedad y tener entre 14 y 20 años.

Durante su realización, se encuestaron 120 jóvenes; se realizaron 3 entrevistas grupales que contaron con la participación de 26 jóvenes, donde 12 de ellos corresponden al sexo masculino y 14 al femenino; 6 grupos de discusión, considerando un universo de 43 jóvenes, donde 24 de ellos corresponden al sexo masculino y 19 al femenino; por último se realizaron 2 entrevistas en profundidad, una corresponde a una mujer joven, de 17 años, madre soltera, alta vulnerabilidad social, con un largo historial de consumo de drogas y alcohol, y otra corresponde a un hombre joven, de 19 años, infractor de ley, con estudios de enseñanza media incompletos, padre adolescente, consumidor habitual de marihuana y eventual de otras drogas como pasta base y cocaína. Estuvo preso en el hogar de menores.

La investigación se encuentra centrada en la experiencia y subjetividad de los jóvenes y las jóvenes participantes,

SSP0013cuadernillo 3.indd 6 16/4/09 16:16:05

en los significados diversos y a la vez compartidos que les asignan a la problemática de las prácticas sexuales de riesgo asociadas a las drogas y el alcohol desde sus contextos particulares. El objetivo es que el conocimiento de la realidad se construya progresivamente en un proceso participativo en el cual las/los actores implicados *“tienen la palabra”*, y de este modo se creen las condiciones que faciliten espacios de reflexión, programación y acción social relacionados con los problemas que plantea el objeto de estudio.

Los temas abordados, enmarcados en la temática de Sexualidad Juvenil, se determinaron como pre-categorías: *Mitos y realidad en la sexualidad juvenil, Drogas y prácticas sexuales, Conducta sexual y riesgo, Identidad Sexual y no discriminación, Percepción de los jóvenes sobre Campañas de Prevención, Fuentes de información validadas por jóvenes* y se consideró indicadores genéricos como sexo, género, edad y comuna de residencia.

Presentación institucional

CECAM -Centro de Capacitación, Estudios y Asesoría para la Mujer Trabajadora- fue fundado por un grupo multidisciplinario de profesionales. Su objetivo es la investigación, formación y asesoría, promoviendo la autovaloración de las mujeres y jóvenes a través del reconocimiento de sus potencialidades, entregándoles conocimientos que permitan elevar su condición de vida y su condición de mujer y joven en la comunidad y en el mundo del trabajo a través de escuelas, talleres de formación, investigaciones participativas, cursos de capacitación técnico-laboral, seminarios y programas de asesoría permanente.

El equipo de trabajo de CECAM inicia su quehacer desarrollando un trabajo de formación de líderes y asesoría sindical a fines de la década de los 90. Inicialmente, el trabajo se realizó con Sindicatos pertenecientes a las áreas: Textiles CONTEVECH, Sindicatos del comercio como: Falabella, SODIMAC, Sindicato de trabajadoras de Casas Particulares, SINTRACAP, Colegio de profesores de la Comuna Pedro Aguirre Cerda, Sindicato de Trabajadores de la Universidad Central, Sindicatos de trabajadores de la Salud, Confederación Minería, Sindicato Good Year y Sindicatos de ICEM: Federación Química y Farmacia. El trabajo tuvo como principal orientación la asesoría sindical y la promoción de los derechos, laborales y de género, a través de los talleres de formación. También conocer la posición y condición de las trabajadoras formales, su heterogeneidad, sus problemáticas específicas y los procesos de desarrollo.

A fines de la década de los noventa se incursiona en el campo de los estudios del empleo informal con un trabajo audiovisual, “Globalización, cesantía y explotación”, presentado en la reunión de HomeNet en la India, donde se muestra el trabajo a domicilio y las nuevas formas de explotación y el papel de las mujeres

SSP0013cuadernillo 3.indd 7 16/4/09 16:16:05

trabajadoras en la economía Global, que mostrando cómo las trabajadoras que habían pertenecido a la industria textil formal se habían trasladado en un periodo relativamente corto, menos de 10 años, en trabajadoras a domicilio. CECAM se hace parte de una investigación internacional que busca mapear a las trabajadoras a domicilio alrededor del mundo, con la metodología de investigación-acción que identifica, organiza y genera acciones concretas en relación a las temáticas del trabajo a domicilio.

En los últimos años ha incorporado a su línea de investigación la producción de conocimiento acerca de la salud sexual de mujeres y jóvenes, básicamente en prevención. De allí que se han llevado adelante investigaciones con trabajadoras sexuales, mujeres jefas de hogar y o trabajadoras a domicilio, con jóvenes en enseñanza media y universitaria, entre otros.

Área Investigación: CECAM principalmente trabaja con la metodología de investigación-acción que permite la generación de nuevos conocimientos a quien investiga y a los grupos involucrados; permite la movilización y el reforzamiento de las organizaciones de base y finalmente, el mejor empleo de los recursos disponibles en base al análisis crítico de las necesidades y las opciones de cambio. También se utilizan los aportes de distintas disciplinas de las ciencias sociales, se analiza información estadística secundaria y se realizan encuestas, entrevistas, grupos de discusión, historias de vida, lo que permite acercarse de distintas maneras a una variedad de problemas y sujetos.

Formación: CECAM a través de la educación popular propicia el desarrollo de un pensamiento crítico a partir de la práctica sistemática de la reflexión y el debate sobre las experiencias de vida de los participantes. Se generan espacios educativos abiertos a la opinión y la creatividad, con metodologías participativas. Se realizan talles y seminarios de formación. Los talleres son actividades regulares que tratan los siguientes temas: Identidad, Liderazgo, Organización, economía y diagnósticos locales, cuyos temas transversales son género, comunidad y colectivización.

Difusión: Una de los intereses permanentes del CECAM es comunicar la realidad del mundo de las mujeres trabajadoras, principalmente en el tema del empleo precario, al público en general y a las mujeres en particular, a otros profesionales, ONG e instituciones del gobierno. Las actividades de difusión contribuyen a que los temas relativos al mundo del trabajo de las mujeres se incorporen al debate y formen parte de la opinión pública.

Asesoría: Las asesorías permiten el intercambio y recreación de información y conocimientos junto a las organizaciones sociales. Desde su creación CECAM asesora organizaciones sociales chilenas y de otros países latinoamericanos. Comparte experiencias de trabajo, metodología de investigación y

SSP0013cuadernillo 3.indd 8 16/4/09 16:16:05

educación con organizaciones de trabajadoras en empleos precarios, principalmente trabajo a domicilio, de América, Europa y Asia. Ha sostenido continua interlocución con organizaciones, que se ha concretado en la producción de diagnósticos, estudios, cursos de capacitación, evaluación de programas y apoyo a la formulación de propuestas locales y regionales para la igualdad de oportunidades.

CECAM estableció un equipo especial para esta investigación, conformado por Ana Becerra (antropóloga) y Silvia Eloísa Fernández (socióloga y asesora metodológica), como responsables, Ana Vergara (psicóloga) como encargada del trabajo de campo y un equipo investigador de campo conformado por Natalia Ruiz, Jennifer Aguilera, Pedro Moraga, Mauricio Soto, Tamara Farías y Adolfo Moya.

SSP0013cuadernillo 3.indd 9 16/4/09 16:16:06

SSP0013cuadernillo 3.indd 10 16/4/09 16:16:07

Aspectos Metodológicos

Objetivo General

Diseñar e implementar una intervención diagnóstica de carácter cualitativo y participativo, que permita conocer discursos, percepciones y actitudes de jóvenes de 14 a 20 años, en relación a prácticas sexuales de riesgo asociadas a las drogas y el alcohol, que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad social de la Región Metropolitana.

Objetivos Específicos

- Describir tipos y formas de prácticas sexuales de riesgo de las y los jóvenes asociadas a las drogas y el alcohol, en espacios o instancias de encuentro.
- Analizar discursos, motivaciones y percepciones de las y los jóvenes, en relación a las prácticas sexuales de riesgo asociadas a las drogas y el alcohol.
- Evaluar, desde la perspectiva y experiencia de las y los jóvenes, la propuesta institucional con respecto al autocuidado efectivo y la prevención de la transmisión del VIH/SIDA y las ETS-ITS.
- Identificar redes y medios de transmisión de información relacionados con las prácticas sexuales de riesgo asociadas a las drogas y el alcohol, que sean relevantes para las y los jóvenes.

Propósitos del Estudio

- Establecer lineamientos de intervención y acciones de prevención, incorporando las propuestas elaboradas por las y los jóvenes, según sus necesidades y realidades particulares.
- Promover la participación activa y organizada de las y los jóvenes en acciones investigativas que incidan en las políticas públicas.

Tipo de Estudio

Esta investigación es abordada desde la dinámica del cambio social, como manifestación de un proceso anterior que le da origen, que considera necesario conocer para actuar, sobre la base de la aproximación a los hechos sociales desde sus contradicciones y desigualdades sociales, en la búsqueda de la esencia de los problemas para enfrentarlos. Los criterios metodológicos son de una investigación-acción, fundada en lo activo y participativo, buscando promover la participación activa de personas jóvenes, tanto en el estudio y la comprensión de sus problemas, como en la forma de propuestas de acción, su ejecución, la evaluación de los resultados, la reflexión, la creación de instrumentos específicos de investigación, la sistematización del proceso y la intervención.

SSP0013cuadernillo 3.indd 11 16/4/09 16:16:07

La metodología tiene como finalidad sumarse a la generación de transformaciones en las situaciones, partiendo de su comprensión, conocimiento y compromiso para la acción de los sujetos, donde en la investigación se producen conocimientos dirigidos a transformar su realidad social, por lo tanto sus fases también han sido dinámicas y cambiantes, sujetas a los cambios que el mismo proceso ha generado. Se trata de un proceso crítico y reflexivo, pues entiende a quien participa como sujeto de la acción, con criterios para reflexionar sobre qué, cómo, y por qué se hace, así como las consecuencias de la acción. Es decir, se trata de la construcción colectiva de un nuevo conocimiento de la realidad, fundamentado en la relación dialéctica teoría-práctica.

Por lo tanto, el trabajo de campo es la única forma de llegar a la comprensión y análisis de la interrelación de factores involucrados en los procesos individuales, comunitarios, sociales y laborales, entre los que pueden ser mencionados, desde la estructura cultural y su funcionamiento, los procesos educativos, la participación activa, la dinámica interior en cuanto a la unidad de intereses y la fuerza de los vínculos, la cohesión, la consistencia interna, el reconocimiento de su propia existencia y de sus potencialidades y el sentido de pertenencia como individuo y como colectivo.

De esta forma se generan cambios al interior de las propias personas y sus agrupaciones, en su forma y sus manifestaciones que permiten asumir de manera pertinente la nueva realidad, la visibilización y la resignificación en este caso, de los conocimientos, opiniones, valoraciones y discursos subyacentes de jóvenes pobladores respecto a las drogas y las consideraciones frente a las prácticas sexuales, en el contexto de la realidad urbana popular de la ciudad de Santiago.

Al mismo tiempo, se desarrolla este proceso de investigación -que apunta a la transformación- mediante el trabajo con colectivos, asociaciones, grupos de jóvenes y otros actores con sensibilidades o intereses comunes, lo cual facilita una movilización hacia la implicación ciudadana que favorece la creatividad social en beneficio de toda la comunidad local. El conocimiento de la realidad se construye progresivamente en un proceso participativo en el cual las actoras y los actores implicados *“tienen la palabra”*, y de este modo se crean las condiciones que facilitan espacios de reflexión, programación y acción social relacionados con los problemas que plantea el objeto de estudio.

La investigación se encuentra centrada en la experiencia y subjetividad de los jóvenes y las jóvenes participantes, en los significados diversos y a la vez compartidos que les asignan a la problemática de las prácticas sexuales de riesgo asociadas a las drogas y el alcohol desde sus contextos particulares. De este modo, el método cualitativo que consideramos más apropiado para enfrentar las interrogantes de este Estudio y

SSP0013cuadernillo 3.indd 12 16/4/09 16:16:07

por ende, como eje del proceso investigativo, es la Fenomenología.

Para conocer la realidad desde la visión de los actores y las actoras, en la forma de un estudio diagnóstico de carácter participativo, se conforma un **Grupo de Investigación-Acción-Participativa** (GIAP), formado por el equipo investigador y actores sociales juveniles que provenían de distintos territorios y que contaban con redes vinculares con sus pares en los territorios: grupo de amigos/esquina, organizaciones, club deportivo, centros de alumnos, talleres culturales, entre otros. Este equipo estuvo conformado por seis jóvenes, 3 mujeres y 3 hombres, que fluctúan entre los 26 y los 16 años; Jennifer es la mayor del equipo y tiene 26 años, vive en la Población Víctor Domingo Silva de la Comuna de San Joaquín; Tamara tiene 18 años y vive en la Villa Francia de Estación Central; Natalia, la menor de todos los integrantes del equipo de jóvenes investigadores e investigadoras, tiene 16 años y vive en la Población Robert Kennedy de la Comuna de Estación Central; Mauricio Soto tiene 22 años, vive en La Comuna de Lo Prado; Pedro Moraga tiene 22 años y vive en la Población José María Caro de la Comuna de Lo Espejo; el menor de los jóvenes investigadores tiene 19 años vive en La Comuna de Cerrillos; la totalidad de estos jóvenes viven en las diferentes comunas donde se desarrolló el estudio.

Este equipo de investigadores/investigadoras jóvenes fue capacitado en Prevención del VIH/SIDA y ETS/ITS, por un activista del VIVO Positivo y en el manejo de técnicas de investigación cualitativa: entrevista de grupo focal, entrevista individual en profundidad, registro de campo, por el equipo investigador central.

SSP0013cuadernillo 3.indd 13 16/4/09 16:16:07

Cabe destacar que este grupo asumió una alta corresponsabilidad y protagonismo a lo largo del proceso, tanto por lo que se refiere al diseño de la investigación, como en el análisis de los datos de campo y en la elaboración de propuestas.

Técnicas e instrumentos de recolección de información

El presente estudio se caracteriza por la combinación de técnicas e instrumentos de recolección de información, tanto cualitativa como cuantitativa. Se realizó registro audiovisual, fotográfico y de audio en cada una de las actividades de la recolección de datos.

El estudio comprometió 100 encuestas para la muestra que, finalmente, llegaron a 120 en la dinámica del trabajo de campo del equipo de investigadores jóvenes, en lugares como esquinas de barrio y carretes.

Técnicas Cualitativas

- Se optó por la **Observación etnográfica/ abierta**, como una de las técnicas de recolección porque permite observar distintos aspectos como el escenario físico, características de los y las participantes, ubicación espacial, secuencia de sucesos, interacciones, etc. La observación como técnica tiene varias ventajas, por un lado es una técnica de medición no obstructiva, en el sentido que el instrumento de medición no estimula el comportamiento de los sujetos y permite registrar algo que fue estimulado por otros factores ajenos al instrumento de medición. Por otro lado, acepta material no estructurado y se puede trabajar con grandes volúmenes de datos.

- Para complementar, se desarrolló la **Observación de aspectos relevantes** (o persistentes). Se trata de una observación no participativa, es decir, el investigador no participa y su papel es desconocido por los sujetos bajo estudio; este tipo de observación permite que se destaquen elementos pertinentes y claves o aspectos que aparecen reiteradamente en las diferentes actividades que conformaron el estudio.

- Se desarrollaron **Grupos de discusión**. Se trata de una reunión de un grupo de personas (entre 5 y 8) que hablan acerca de un tema determinado, asistidos por un facilitador, quien interviene de forma no directiva. Es necesario que tanto el facilitador como los asistentes no se conozcan entre sí y se encuentren en un lugar de reunión "neutral", es decir, un lugar en el que los y las asistentes sientan comodidad y libertad para expresar sus opiniones. Cada persona puede expresar libremente su opinión y se pide a todos los asistentes que se respeten las opiniones y los turnos de palabra. Las personas, al hablar libremente y en un clima de

SSP0013cuadernillo 3.indd 14 16/4/09 16:16:07

confianza expresan sus opiniones más profundas, sentimientos, estereotipos, posiciones afectivas, contradicciones, etc.

Sumado a ello, la apuesta metodológica consideró que en los grupos de discusión realizados los facilitadores fueran los jóvenes que conformaron el equipo de investigación acción, lo que potenció los niveles de confianza y libertad de expresión pues los jóvenes y las jóvenes no sentían la “intrusión” de adultos; esto permitió que los datos recogidos tengan un alto valor cualitativo. Toda reunión quedó registrada para su posterior análisis. En el análisis se estudia tanto los temas surgidos y contenidos expresados, como la forma de expresarse, su momento y situación creada, las respuestas a las opiniones de los demás.

- También fueron realizadas **Entrevistas grupales,** que se caracterizan por la consulta a un grupo reducido de personas, no menor de 5 ni mayor de 20 personas, quienes se reúnen para intercambiar ideas, bajo una pauta de entrevista semi-estructurada. Es considerada como un intercambio que se da en los individuos “cara a cara”, donde todas estas personas o individuos tienen un interés común para discutir un tema en particular y resolver un problema o conocer una información específica, todo esto bajo un clima de espontaneidad, libertad de acción, buen humor, guiado solo por las reglas generales que rigen el proceso, las cuales son punto clave para diferenciar esta técnica de una charla o conversación corriente. Permite acceder a la trama colectiva que significa las experiencias vividas,

SSP0013cuadernillo 3.indd 15 16/4/09 16:16:07

por medio de un habla y una escucha grupal; permite a través de un procedimiento adecuado, con un moderador o facilitador, recabar información relevante para el objetivo central de la investigación.

- Se realizaron asimismo **Entrevistas en profundidad.** Con este tipo de entrevista se trata de conocer la opinión de la población sobre una determinada problemática social. Consiste en una entrevista abierta semiestructurada por temas, que no necesariamente han de seguir una secuencia previamente fijada. La secuencia se encuentra condicionada por las respuestas de la persona entrevistada. Las preguntas se formulan siguiendo los enunciados de los objetivos específicos del estudio (cómo, dónde, quién, por qué, para qué, cuántos, cuál, etc.), propiciando el flujo discursivo de la persona entrevistada. Para contactar este tipo de entrevista se informa de la investigación que se está realizando y se permite que el entrevistado se explaye todo lo posible durante el desarrollo de las preguntas.

Técnicas Cuantitativas

- **Observación estructurada:** se caracteriza por la realización de una pauta de campo que orienta la observación y ayuda a clasificar los datos relevados. La pauta orienta la observación en aquellos puntos considerados en los objetivos, de tal modo que el cotejo permita también registrar alguna información relevante no prevista.

Población del estudio

La población objetivo del Estudio la conforman jóvenes mujeres y hombres entre 14 y 20 años de edad, pertenecientes a los estratos socioeconómicos bajos y medios bajos, residentes en las comunas de Estación Central, San Joaquín, Recoleta, El Bosque, Puente Alto, Lo Espejo y Cerrillos, todas pertenecientes a la Región Metropolitana.

La muestra de un estudio cualitativo es de carácter no probabilístico en la medida que no tiene como objetivo lograr la representación estadística de una población, sino elegir los sujetos de estudio bajo características deliberadas, denominadas criterios de inclusión.

Para la elaboración de la muestra se contó con la ayuda de informantes claves en terreno, conformados por el equipo de jóvenes investigadores e investigadoras de este estudio. Estos y estas jóvenes que conformaron el equipo de investigación son actores sociales juveniles, lo que contribuyó al éxito de la investigación, pues eran validados en sus respectivos territorios y aportaron sus vínculos y relaciones. Por otro lado, la mayor parte de ese grupo está dentro del rango etario al cual estaba dirigido este estudio, lo que posibilitó niveles de confianza

SSP0013cuadernillo 3.indd 16 16/4/09 16:16:08

mayores en los grupos de discusión y entrevistas grupales, al relacionarse entre iguales. A través de ellos y ellas, contando con el conocimiento acabado de sus territorios, se realizaron las convocatorias a participar de las entrevistas grupales, los grupos de discusión y las encuestas y todas las actividades de recolección de información.

SSP0013cuadernillo 3.indd 17 16/4/09 16:16:08

SSP0013cuadernillo 3.indd 18 16/4/09 16:16:09

Metodología de Análisis

Siguiendo los procedimientos clásicos del tratamiento de los datos cualitativos[1] y una vez contando con los datos textuales, en una primera etapa se procedió a su reducción, es decir, la simplificación, el resumen, la selección de la información para hacerla abarcable y manejable, procediendo a la codificación y categorización de la información obtenida.

El criterio para dividir la información en unidades fue temático, determinando "unidades de registro". Estas unidades de registro son fragmentos referidos a un mismo tópico o tema que nos permiten clasificarla en una categoría temática. Una categoría soporta un significado o un tipo de significado. La categorización "hace posible clasificar conceptualmente las unidades que son cubiertas por un mismo tópico."[2]

Por codificación entendemos el procedimiento de "asignar a cada unidad de registro un indicativo (código) propio de la categoría en la que consideramos incluida. Es el proceso físico, manipulativo, mediante el cual dejamos constancia de la categorización realizada".[3]

El Estudio respondió a una categorización mixta, que es de carácter deductivo e inductivo. Es deductiva en la medida que los objetivos de la investigación, elaborados de acuerdo al marco conceptual y teórico, nos entregan mega categorías, formadas por varias categorías temáticas en común, en las cuales agrupamos los datos extraídos de las entrevistas grupales, los grupos de discusión, las encuestas y las entrevistas en profundidad realizadas. Es inductiva, ya que las categorías previamente definidas pueden ser complementadas o cuestionadas con temáticas que emerjan de la información, a la vez que se crean subcategorías temáticas, que complejizan y enriquecen el análisis y forman parte sustancial de las conclusiones del Estudio. Esto quiere decir que, a través de un proceso de codificación inductiva "obtenemos un sistema de categorías que puede ser considerado en sí mismo un producto del análisis"[4].

Se ordenaron los datos recolectados y se procedió a elaborar una guía, considerando cuatro pasos: Agrupación, Codificación, Categorización y Tabulación. (ACCT), cuyo propósito fue poner de relieve todas y cada una de las dimensiones a analizar.

A continuación, una vez realizado el proceso de codificación y categorización se procedió a la construcción de una matriz de análisis para facilitar la

1 Rodríguez et al., Metodología de la Investigación Cualitativa, Ediciones Aljibe, Málaga, 1999.
2 Ídem, p. 208.
3 Ibídem
4 Op. Cit., p. 211.

SSP0013cuadernillo 3.indd 19 16/4/09 16:16:09

comprensión de los datos. Dentro de esta matriz se elaboró un resumen de la información entregada por el proceso de investigación, se consideró establecer la frecuencia en que cada categoría aparecía en el discurso de los y las jóvenes y la segregación de esta frecuencia considerando género y rango etario.

En la lectura de los datos, se procedió con la técnica de **Análisis de Contenido**[5] para la descripción objetiva, sistemática y cualitativa del contenido. El análisis de contenido es una técnica de investigación para hacer inferencias reproductibles y válidas de los datos, en que la descripción es la forma del análisis y se centra en el contenido, no en hipótesis, por lo tanto el objetivo principal es la descripción de ese contenido, de su fondo y de su forma. Permite, de acuerdo a Bardin, mantener como principal unidad de registro al tema, en tanto una unidad de significación compleja, de longitud variable, donde su realidad no es de orden lingüístico sino de orden psicológico.

Se trata así, de localizar los “núcleos de sentido” en el marco de la evaluación de actitudes, valores, motivaciones de los actores implicados (en este caso: de los y las jóvenes que asistieron a las presentaciones, los y las agentes escolares, los actores y las actoras), que se evidencian en la “**saturación**”, que corresponde a notar los datos y relevarlos de acuerdo a su persistencia en el discurso y acción de las personas entrevistadas y observadas, lo que termina por transformarlos en temas en sí mismos y, por ello, en unidades que pueden ser examinadas en busca de respuestas a lo que se desea medir, es decir, la problemática del uso de drogas y alcohol cruzado con las prácticas sexuales y la gestión de riesgo.

[5] Ver: Berelson, B. *Content Analysis in Communication Research.* Glencoe, Ill: Free Press 1971 (1a. Ed.1952); Krippendorf, K.: *Content Analysis: An Introduction to Its Methodology.* 2nd edition, Thousand Oaks, CA: Sage, 2004 (1a. Ed. 1980); BARDIN, L, 1977, Análisis de contenido, AKAL Universitaria.

SSP0013cuadernillo 3.indd 20 16/4/09 16:16:12

Presentación de resultados

Del universo del estudio de 191 jóvenes hombres y mujeres, de diversas comunas de la capital, un 52% corresponde a casos de hombres y un 48% a mujeres. El 55% corresponde al cohorte de 18 a 20 años, un 26% al cohorte de 16 a 17 años y, por último, un 19% a jóvenes hombres y mujeres entre 14 y 15 años. Las encuestas fueron aplicadas a 63 hombres y 57 mujeres; 24 hombres y 19 mujeres fue la constitución de la muestra de los seis grupos de discusión; las tres entrevistas grupales consideraron una muestra de 12 hombres y 14 mujeres; por último se realizaron 2 entrevistas en profundidad, una a un hombre joven y otra a una mujer joven.

En los 6 grupos de discusión, de acuerdo a las categorías preestablecidas y la muestra, se considera a 43 jóvenes, 24 hombres y 19 mujeres. Las edades de los y las jóvenes que participaron en esta etapa del estudio fluctúa entre los 14 a 20 años, concentrándose en el tramo etario de 16 a 17 años.

1. *Mitos y realidad en la sexualidad juvenil*, Grupo de discusión Femenino, participaron 7 mujeres jóvenes entre 14 y 16 años, Población Villa Francia, Comuna Estación Central. Realizado el 27 de marzo 2008.

2. *Mitos y realidad en la sexualidad juvenil*, Grupo de discusión Masculino, participaron 7 hombres jóvenes entre 15 y 19 años, Población Villa Francia, Comuna Estación Central. Realizado el 24 de marzo 2008.

3. *Drogas y prácticas sexuales*, Grupo de discusión Mixto, participaron 4 mujeres y 3 hombres entre 15 y 19 años, Población Víctor Domingo Silva, Comuna San Joaquín. Realizado el 2 de febrero 2008.

4. *Conducta sexual y riesgo*, Grupo de discusión Femenino, participaron 5 mujeres entre 17 y 19 años, Población Robert Kennedy, Comuna Estación Central. Realizado el 2 de marzo 2008.

5. *Conducta sexual y riesgo*, Grupo de discusión Mixto, participaron 2 mujeres y 3 hombres entre 18 y 20 años, de diferentes Comunas: San Joaquín, Recoleta, El Bosque, Puente Alto y Cerrillos. Realizado el 25 de abril 2008.

6. *Identidad Sexual y no discriminación*, Grupo de discusión Mixto, participaron 1 mujer y 11 hombres, entre 15 y 18 años, Población José María Caro, Comuna Lo Espejo. Realizado el 12 de febrero 2008.

SSP0013cuadernillo 3.indd 21 16/4/09 16:16:12

Se realizaron las 3 entrevistas grupales con una muestra de 26 jóvenes, 12 hombres y 14 mujeres. Las edades de los y las jóvenes que participaron en esta etapa del estudio fluctúa entre los 14 a 20 años, concentrándose en el tramo etario de 16 a 17 años.

1. *Drogas y prácticas sexuales, Entrevista grupal mixta, participaron 2 mujeres y 6 hombres, entre 14 y 21. Población Víctor Domingo Silva - San Joaquín. Realizada el 16 de febrero 2008.*

2. *Percepción de los jóvenes sobre Campañas de Prevención, Entrevista grupal mixta, participaron 6 mujeres y 3 hombres, entre 15 y 18. Villa J. Cardjin, Estación Central. Realizada el 2 de marzo 2008.*

3. *Fuentes de información validadas por jóvenes, Entrevista grupal mixta, participaron 6 mujeres y 3 hombres, entre 15 y 18. Liceo Francisco Mery Aguirre - Jornada Vespertina (Recuperación de estudios), Comuna Lo Espejo. Realizada el 23 de junio 2008.*

Fueron realizadas dos entrevistas en profundidad, una de ellas se realizó a una mujer joven, de 17 años, madre soltera, enseñanza media incompleta, alta vulnerabilidad social, con un largo historial de consumo de drogas y alcohol, que data desde que tenía 11 años, consumidora de pasta por cinco años, expulsada de su hogar, se encontraba en situación de calle, hasta hace seis meses atrás que fue acogida por el Hogar de Cristo, y actualmente se encuentra en la Comunidad Terapéutica Manresa. La segunda entrevista se realizó a un hombre joven, de 19 años, infractor de ley, con estudios de enseñanza media incompletos (sólo llegó a 1º Medio), padre adolescente, se retiró

SSP0013cuadernillo 3.indd 22 16/4/09 16:16:14

del sistema escolar para trabajar, consumidor habitual de marihuana y eventual de otras drogas como pasta base y cocaína. Estuvo preso en el hogar de menores *Tiempo Joven*, acusado de robo con intimidación.

La población estudiada nació entre los años 1987 y 1993. El 100% se ha incorporado a la sexualidad a temprana edad, entre los 14 y 16 años, sin embargo las personas más jóvenes no son sexualmente activas; la sexualidad es un tema trascendental en todos los y las jóvenes que participaron del estudio, aun cuando la importancia del tema de la sexualidad es transversal al sector socioeconómico medio bajo o bajo, al que pertenecen; las visiones varían según género y edad, sin embargo podemos afirmar que, en general, los y las jóvenes reconocen que la sexualidad es más que contacto genital, pues hablan de afecto y sentimientos, entre otros temas.

Pertenecen a una generación que debiera reconocer en su entorno abundante información de fácil acceso, pero en sus discursos y actitudes se evidencia un desconocimiento de muchos temas relacionados a la sexualidad, o bien la información que manejan es tergiversada, centrada en un alto contenido erótico. En este sentido el grupo de pares aparece como referente válido para conversar este tema, generalmente del mismo género.

Manifiestan una actitud crítica frente al sistema, y un marcado rechazo a las imposiciones. La calle es su espacio de producción social, y es ahí donde se genera una sociabilidad que va más allá del hogar, más allá de lo semejante y que, por sobre todas las cosas, no es excluyente. En este sentido es coincidente con los datos arrojados por la 5ta. Encuesta Nacional de la Juventud, realizada entre los días 20 noviembre del 2006 y el 2 de enero del 2007, en este estudio en lo referido a la situación socioeconómica de las y los jóvenes, y sus lugares habituales de reunión, se presentan diferencias significativas, según pertenencia a un grupo socioeconómico, “*los dos grupos socioeconómicos más altos (ABC1 y C2) se reúnen con sus amigos principalmente en sus casas y en lugares o espacios recreacionales pagados. Las y los jóvenes de grupos socioeconómicos más bajos o pobres (C3, D y E) lo hacen preferentemente en lugares públicos*”[6].

Aproximadamente el 95% de los y las jóvenes consultados para este estudio, reconoce haber consumido drogas y alcohol. En drogas se menciona con marcada naturalidad la marihuana, como una droga de consumo habitual, también es generalizado el consumo de alcohol en grandes cantidades. Otras drogas que no se declaran pero aparecen en conversaciones informales, y fundamentalmente de la observación, son las pepas, el clorhidrato de cocaína, la pasta base, el *fofear* (aspirar) silicona para autos, desodorante, tolueno, entre otros.

[6] 5ta. Encuesta Nacional de Juventud, INJUV, 2006.

SSP0013cuadernillo 3.indd 23 16/4/09 16:16:14

SSP0013cuadernillo 3.indd 24 16/4/09 16:16:15

Sexualidad Juvenil - Mitos y Realidad

Según la Organización Panamericana de la Salud – OPS, "*el término sexualidad se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano que se experiencia y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos*". Está basada en el sexo e incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones.

Así, la sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales, en consecuencia, *la salud sexual (...) es un proceso continuo de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. La salud sexual se evidencia en las expresiones libres y responsables de capacidades sexuales que conducen al bienestar personal y social, enriqueciendo la vida individual y social. No es simplemente la ausencia de disfunciones, enfermedad y/o malestar. Para poder conseguir y mantener la salud sexual es necesario que se reconozcan y defiendan los derechos sexuales de todas las personas (OPS/OMS, 2000).*

Este enfoque reconoce que la salud sexual es un objetivo del desarrollo humano y que su condición está relacionada a factores culturales, familiares y al ambiente social, político y económico en el que viven los y las jóvenes.

Los problemas que la juventud enfrenta hoy en día en relación con su sexualidad son variados y complejos. Estos se conocen y están documentados, e incluyen conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y la adquisición de infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el VIH. Por otro lado, los y las jóvenes deben lidiar con barreras culturales que son resultado de políticas y leyes discriminatorias y opresivas que limitan, por ejemplo, las opciones reproductivas de las mujeres, como la reciente prohibición de la píldora del día después, la nula o mínima presencia de educación sexual en los planes y programas educativos, y también deben encarar la falta de infraestructura física adecuada, que les ofrezca espacios seguros y saludables para su desarrollo, especialmente en los y las jóvenes pertenecientes a grupos socioeconómicos pobres.

En la categoría de sexualidad juvenil, los principales aspectos considerados en la investigación tuvieron relación con la posición que los jóvenes y las jóvenes adoptan frente a temas tales como prácticas sexuales, embarazo, estereotipos sexuales, conocimientos acerca de la sexualidad y mitos presentes en la sexualidad juvenil.

SSP0013cuadernillo 3.indd 25 16/4/09 16:16:15

Conocimientos en Sexualidad, métodos de anticoncepción y métodos de prevención del VIH/SIDA y ETS

Según la 5ta. Encuesta Nacional de Juventud, se aprecia una gran similitud en las opiniones que las y los jóvenes tienen sobre temas diversos, si se comparan con las de sus padres y madres. Entre los temas donde hay más coincidencia entre padres, madres, hijos e hijas, se encuentran los temas sobre **sexualidad y relaciones de pareja** (54,2%); en esta misma categoría se plantea que son los hombres jóvenes los que coinciden o logran más acuerdo en estos temas con sus progenitores, con un 54,7% por sobre el 53,6% que alcanzan las mujeres. En relación al rango etario, es el rango comprendido entre los 20 y 24 años el que consigue mayor acuerdo (54,6%), seguido por el rango etario entre 15 y 19 años (54,0%), y luego el de 25 a 29 años (53,9%). Esta información es coincidente con los altos porcentajes que obtienen la familia, los padres, las madres o algún pariente en relación con la subcategoría "fuentes de información de nuestros y nuestras jóvenes sobre **MAC y Métodos de Prevención del VIH/SIDA y ETS".**

En términos generales, cuando analizamos los discursos de los y las jóvenes que componen el universo de estudio, respecto a la **información en sexualidad** que manejan hasta ahora, se aprecia una actitud contradictoria y dividida en su discurso. Por una parte, hay un 50,8% que considera que no tiene mucha o no tiene información suficiente, y un 49,2% que considera que sí cuenta con información suficiente.

Por otra parte, cuando nos adentramos en el discurso más específico, se observa una afirmación categórica respecto a tener muchos conocimientos en la **temática de sexualidad**, así como también en **Métodos de Anticoncepción (MAC) y Prevención de VIH/SIDA y ETS**. Más del 60% de los jóvenes y las jóvenes plantean que tienen muchos conocimientos en la temática de sexualidad, lo que aumenta a un 74%, cuando se consulta respecto a los conocimientos que manejan en el ámbito de los métodos de anticoncepción y prevención; un 37% de los jóvenes plantean que manejan pocos conocimientos, lo que baja a un 23% cuando se consulta acerca de los métodos de anticoncepción y prevención; sólo un 2% afirma no tener conocimientos en sexualidad lo que aumenta un punto porcentual cuando se plantea el tema de métodos de anticoncepción y prevención.

Cuando se consultó acerca de las fuentes de información en MAC y Prevención del VIH/SIDA y ETS, la familia obtiene un 38%, seguido por instituciones públicas (31%), medios de comunicación masiva (17%), el grupo de pares aparece con porcentaje de 9%, en esta temática (Gráfico Nº7).

- *Yo igual, por mis padres. Yo me instruí más, gracias a nuestro viejo, ¿cachái?... él ha sido bastante abierto para contarnos.*

SSP0013cuadernillo 3.indd 26 16/4/09 16:16:15

(Hombre, Grupo de discusión masculino, Estación Central).

- *Es como que la sexualidad es como más de internet, ahí se ve más* (Mujer, Grupo de discusión mixto, San Joaquín).

- *Es que ahora se sabe todo po, ahora no es como antes que se guardaba todo. En los programas de televisión, en todos esos programas sale eso, la prostitución infantil, en esos reportajes* (Mujer, Entrevista Grupal Mixta, Lo Espejo).

Sin embargo cuando se les pregunta a los y las jóvenes cuando tienen dudas respecto al tema de la sexualidad, el grupo de pares aumenta considerablemente su recurrencia en el discurso juvenil a un 49% (amigos/amigas, pololo/polola, compañeros/compañeras), mientras la familia mantiene con un 43% (padre, madre, algún pariente), sin embargo, sigue obteniendo un porcentaje importante.

- *Yo creo que la calle es la que más enseña, la calle igual te enseña harto* (Hombre, Entrevista Grupal Mixta, Lo Espejo).

- *(...) y con los amigos uno igual aprende poh* (Mujer, Entrevista Grupal Mixta, Estación Central).

- *Yo creo que todo parte por eso. A mí también, primero hablando con mi papá, con mi mamá, de repente me surgen dudas y yo decido buscarlas. Por ejemplo, la otra vez yo le pregunté a mis papás, si ellos sabían si a través del beso se podía contagiar el SIDA. Y quedaron todos metidos. La cuestión es que yo lo empecé a buscar, no me acuerdo, fue hace como un año o año y medio. Y decía que sí, que existía la posibilidad si alguien tenía heridas en la boca. Y yo no sabía que a través de un beso, se podía contagiar el SIDA. Y ahí es como complemento, como que de repente si mis papás me han hablado súper claro del tema* (Mujer, Entrevista Grupal Mixta, Lo Espejo).

Concepto de Sexualidad

Si consideramos la afirmación referida al concepto de sexualidad que tienen los y las jóvenes, en sus discursos, los datos indican que las mujeres se inclinan más por vincular la sexualidad con una manifestación de amor y entrega, que comprende algo más que acto sexual, *las relaciones de pareja, el amor*; en relación a los hombres, que la relacionan en un porcentaje mayor con el placer sexual, *el erotismo, la sensualidad, todas esas cosas (*Hombre joven, Lo Espejo). En términos de tramos etarios, los más jóvenes se inclinan en mayor medida por la opción de amor y entrega, mientras que los mayores se inclinan por el placer sexual, lo cual se repite en ambos sexos.

- *Lo que pasa es que la gente en general cuando habla de la sexualidad cree que se está*

SSP0013cuadernillo 3.indd 27 16/4/09 16:16:15

hablando sobre el acto mismo po, sobre la relación sexual no más y eso no es así, cachái (Mujer, Grupo de Discusión Mujeres, Estación Central).

- *(...) claro, la sexualidad se piensa que es igual a sexo, o por lo menos a eso se entiende* (Hombre, Entrevista Grupal Mixta, Lo Espejo).

- *Yo creo que la sexualidad es más amplia ¿cachái?, va más allá que el sexo entre dos personas* (Mujer, Grupo de Discusión Mujeres, Estación Central).

También se plantea desde las jóvenes el tema de cómo el sexo masculino vive en más libertad su sexualidad por la menor presión social o familiar.

- *(...) es distinto a que una mujer tenga relaciones con un hombre o con su pololo que un hombre poh, porque los hombres yo creo que tienen más libertad para tener sexo, ¿cachái? A las mujeres los adultos nos restringen más poh* (Mujer, Grupo de Discusión Mujeres, Estación Central).

Mientras el 65% de los/las jóvenes consultados y consultadas plantean que el tema de la sexualidad debe tratarse en una edad menor a 11 años, el 35% considera que es un tema que debe tratarse a una edad mayor de los 13 años. Esta afirmación tiene directa relación con los diversos estudios que registran como a través de los años, las edades de iniciación sexual y de entrada a la sexualidad activa se han ido reduciendo en nuestro país. Los y las jóvenes en este estudio afirman que el tema de la sexualidad debe ser conversado a temprana edad, en las diversas instancias posibles, validando fundamentalmente a la familia como fuente primaria, y el grupo de pares.

Por otro lado, con algunas afirmaciones se buscó rescatar las actitudes y afirmaciones de los y las jóvenes frente a temas directamente relacionados con estereotipos sexuales presentes en sus discursos. El análisis general, arrojó que las mujeres manifiestan mayor flexibilidad y menor conservadurismo a la hora de tratar temas como los roles tradicionales asignados al género en relación a la sexualidad, pero en algunos casos se cruza fundamentalmente en la presión social, del *qué dirán*, y las mujeres prefieren asumir los roles tradicionalmente asignados.

Frente a la afirmación *No está bien visto que la mujer tome la iniciativa en la relación sexual*, encontramos que son las mujeres las que más concuerdan con la afirmación, fundamentalmente porque plantean que los hombres no ven de buena forma cuando es la mujer quien toma la iniciativa. También es importante destacar que hacen la diferencia entre el pololo y un "loco" o pareja eventual.

Comentarios de mujeres jóvenes de varios grupos:

- *¡Yo opino que sí, poh! Porque yo siempre tomo la iniciativa.*

SSP0013cuadernillo 3.indd 28 16/4/09 16:16:16

- *Yo creo que pa’ mí no está mal visto. O sea, desde mi punto de vista no está mal visto.*
- *Pero si igual estái con un loco... es que más, es el hombre...*
- *Pa’ una mina nunca está mal visto, pero pa’ los hombres...*

Comentarios de hombres jóvenes de varios grupos:

- *No. ¡Está bien!*
- *Es normal que la mujer haga eso.*
- *¡Tienen que ser los dos!*
- *Da lo mismo si el hombre o la mujer toma la iniciativa. Aunque el hombre casi siempre es el que la toma.*

La defensa y promoción de la tolerancia y la diversidad, en tanto valores dominantes en la temática de sexualidad, actúan como marco legitimador para promover una reestructuración de los roles asignados a hombres y mujeres. En este sentido, nos pareció importante incluir algunas preguntas en el estudio que entregaran datos acerca de cómo los y las jóvenes de los niveles socioeconómicos más desprotegidos están entendiendo los roles asignados a hombres y mujeres en la sexualidad y los estereotipos sociales que profesan.

Uno de los temas incluidos fue el de la virginidad. Los datos arrojan que la virginidad como valor ha ido perdido relevancia entre las/los jóvenes. Frente a la afirmación *La mujer que no es virgen no vale la pena,* existe un acuerdo generalizado que la virginidad no tiene que ver con valorarse más o menos como mujer: *¡Vale oro poh Hermano!* (Hombre, Entrevista Grupal, Estación Central), y esto es transversal a hombres y mujeres, independiente de la edad; *si es virgen o no, ese es otro tema. No creo que es dejar de sentirse menos porque uno ya no es virgen, poh!!!* (Mujer, Entrevista Grupal Mixta, San Joaquín). Genera un importante acuerdo: lo que es mal visto para las mujeres es que sea reconocidamente promiscua.

Cuando hablamos de sexualidad se distinguen en su conceptualización ciertos comportamientos, prácticas y hábitos que involucran el cuerpo, relaciones sociales, ideas, moralidades, discursos y significados socialmente construidos que involucran también la construcción social de lo que conforma lo masculino y lo femenino.

En ese sentido, otro de los temas trabajados es el que tiene relación con la sexualidad y el género. Para ello se presentaron tres afirmaciones relacionadas al tema, estas afirmaciones permitieron trabajar las percepciones y actitudes de los y las jóvenes frente a la construcción de la sexualidad femenina y masculina. Frente a la afirmación *Por naturaleza la mujer tiene menos deseos que los hombres*, podemos afirmar primero que el tema del deseo sexual es un tema que se trabaja con total naturalidad. En los hombres se observa acuerdo

SSP0013cuadernillo 3.indd 29 16/4/09 16:16:16

generalizado en que efectivamente el hombre tiene por *naturaleza* mucho más apetito sexual que la mujer, relacionándolo directamente con el tema de la erección. Entre las mujeres la afirmación logra un alto grado de desacuerdo, sin embargo hay un porcentaje de jóvenes que plantean estar de acuerdo con el tema.

Comentarios de hombres jóvenes de varios grupos:

- *¡Eso es verdad!!! Si vos vai por la Alameda, viendo a cualquier guacha rica...*
- *Yo creo que sí, los hombres se calientan más...*
- *(...) simplemente cuando te lo tocan puede erectar, pero no necesariamente te excitas...*
- *Puede que la mujer tenga menos deseos.*
- *Yo creo que el hombre y la mujer no siempre sienten lo mismo. Depende de la edad. También creo que pasa por los estados anímicos, por los niveles de estrés tanto del hombre, como de la mujer o lo que haga o diga...* (Mujer, Grupo de Discusión Mixto, Diferentes comunas).

Respecto a la afirmación *Un hombre no debe decir nunca que no al sexo*, tenemos que entre los hombres es generalizada la opinión de que si se da la oportunidad hay que aprovecharla, cuando uno de ellos expresa otra opinión inmediatamente lo tildan que es porque *está enamorado*, o porque es "*gil*". *S*e destaca la manifestación de conductas de riesgo, fundamentalmente ligadas al tema de la "*hombría*", cómo van a decir que no, por la disposición de tener relaciones en cualquier momento, en cualquier lugar y con quien sea, según sus propias palabras "*van a todas*". No se observan diferencias según la edad o la comuna de residencia.

- *¡Sí poh! Si la weá es una calentura culiá.* (Hombre, Entrevista Grupal Mixta, Lo Espejo).
- *¡Sí poh, Compare! ¡Es llegar y ponerlo! ¿O vos lo ponís con amor y con sentimiento?* (Hombre, Entrevista Grupal Mixta, Lo Espejo).
- *¡Sí poh! ¡Cualquier momento no más, si se da la mano!* (Hombre, Grupo de discusión Mixto, Diferentes Comunas).
- *¡Le sirve cualquier micro!* (Hombre, Grupo de discusión Mixto, Diferentes Comunas).
- *Si la mujer quiere.... ¡Tenís que puro ponerte manos arriba, no más!* (Hombre, Grupo de discusión Mixto, Lo Espejo).
- *Sí, siempre firme mi comandante.* (Hombre, Grupo de discusión Mixto, Lo Espejo).

Por otra parte, esta afirmación da paso para que los jóvenes discutan y pongan en la mesa el tema de la infidelidad, revelando que entre las mujeres se

SSP0013cuadernillo 3.indd 30 16/4/09 16:16:16

establece una relación más marcada entre sexualidad y compromiso que entre los hombres:

- *Aunque el hombre esté muy enamorao de otra cabra... el hombre igual va. Sea quien sea.* (Mujer, Grupo de Discusión Mujeres, Estación Central).

- *(...) es que ahora los hombres, ¡como que están usando esa!!! Es que nosotras las minas como que nos encargamos de dárselas como más fácil, ¿cachái? Yo lo veo porque tengo hartos amigos, ¿cachái?...no saben hacerlo...* (Mujer, Grupo de Discusión Mixto, San Joaquín).

Siguiendo con la temática de sexualidad y género, se incluyó la afirmación *Hay dos tipos de mujeres: una para acostarse y una para casarse.* Las opiniones fueron divididas, entre los hombres aparecen algunas opiniones un tanto ofensivas, y las propias jóvenes (en grupos de discusión y entrevistas grupales mixtas) en general concuerdan con la afirmación.

Comentarios de mujeres jóvenes de varios grupos:

- *¡Eso es verdad!*

- *¡Hay algunas pa' acostarse no más, poh!*

- *¡Depende de la mujer, poh!*

- *Pero las maracas igual tienen derecho a casarse ¡o no! Igual tienen derecho a tener hijos.*

- *Hay mujeres que los hombres toman solamente pa' tener relaciones...*

Comentarios de hombres jóvenes de varios grupos:

- *El hombre siempre busca una mujer para acostarse, pero en el momento de casarse no se fija en una más loca.*

- *Yo creo que esta frase es verdad, porque el hombre siempre está buscando algo estable, el hombre sabe con qué mujer meterse...*

- *El hombre elige con quien pasar el rato y con quien ponerse serio, pero eso no depende de su pasado...*

Sexualidad y Embarazo

Frente al tema del embarazo, los datos de la 5ª. Encuesta Nacional de Juventud muestran como tendencia, que las y los jóvenes no observan avances en materias como la discriminación hacia las madres adolescentes y respecto a los "abusos de poder y maltrato, hacia las mujeres, en las relaciones de pareja". En estos últimos elementos, según la Quinta Encuesta, predomina una visión negativa en sectores más pobres y entre quienes tienen enseñanza media.

Interesante destacar que es un tema muy debatido y donde todos los jóvenes, mujeres y hombres de las diferentes edades, afirman poseer mucha información, es la

SSP0013cuadernillo 3.indd 31 16/4/09 16:16:16

preocupación latente en ellos y ellas. Respecto al tema del embarazo en general, hay claridad en relación a los métodos de prevención adecuados; los Métodos de Anticoncepción (MAC) son un tema que se conversa en diversas instancias, se mencionan el consultorio, la escuela, las mamás, y las amigas. En el discurso aparecen mencionados varios métodos, y la declaración de su uso; el condón, las pastillas y la inyección mensual, son los que tienen respectivamente mayor frecuencia en el discurso.

- *¡El condoncito, poh! Que ella se cuide y tú también.* (Hombre, Grupo de Discusión Hombres, Estación Central, en relación a la prevención del embarazo).

- *¡El condón es 100% seguro!* (Mujer, Grupo de Discusión Mujeres, Estación Central).

Frente a la pregunta de a qué edad consideran se debe tratar los MAC y los Métodos de Prevención de ETS e ITS, destaca un alto porcentaje de jóvenes que consideran que deben conversarse antes de los 10 años (18%); con un 84% de preferencias, se concentra el porcentaje de respuesta en el rango de los 13 años y menos.

Si consideramos la variable de género, llama la atención que entre las mujeres es más recurrente en el discurso, la afirmación que más que prevenir sólo el embarazo, el tema importante son las Enfermedades de Transmisión Sexual: “*El problema aquí... lo que yo veo es que a través de estos dos papeles, se está mirando sobre el tema del embarazo, como que fuera lo más grave, entre comillas, poh!!! Como si ese fuera el tema. Yo creo que eso, eso ya no es correcto porque el tema hoy en día son las transmisiones de enfermedades, ¿cachái? eso pa’ mí es*

SSP0013cuadernillo 3.indd 32 16/4/09 16:16:17

el tema!!!" (Mujer, Grupo de Discusión Mujeres, Estación Central).

Diversidad sexual y discriminación

Estas temáticas en los últimos años, han estado en la agenda política de nuestro país, se han levantado instancias de discusión y programas de gobierno dirigidos a reducir las distintas formas de discriminación que afectan a nuestro país.

La 5ª. Encuesta Nacional de Juventud/INJUV 2006, consultó a las y los jóvenes diferentes temáticas vinculadas a la discriminación y la intolerancia. Los datos arrojaron diversos rasgos discriminadores y de intolerancia. Cuando se les consultó con cuáles grupos de personas no conviviría, las referencias a homosexuales y lesbianas alcanzan un preocupante 21,1%, y dentro de este porcentaje son las y los jóvenes de nivel socioeconómico bajo (NSE D y E) los que se muestran más reacios a relacionarse con dichos grupos. En general, los resultados de la encuesta demostraron que los segmentos más pobres de nuestra sociedad, son los menos tolerantes frente a las minorías sexuales. *"También resulta relevante el alto porcentaje de jóvenes que discrimina a homosexuales y lesbianas, alcanzando cerca de un cuarto de la muestra. Ello implica que de alguna manera, las y los jóvenes son un reflejo de las representaciones sociales que la sociedad chilena tiene en esta materia."* [7]

[7] Op. cit.

En relación y analizando los resultados de nuestro estudio, llama la atención que en los grupos de discusión donde los participantes son hombres, en general las bromas en relación a la orientación sexual de los otros jóvenes presentes se dan durante toda la discusión también las afirmaciones homofóbicas; en cambio entre las jóvenes mujeres se observa un criterio mucho más amplio respecto a estos mismos temas, incluso en los grupos mixtos, son ellas las que llaman a moderar el discurso.

Por otro lado, es un tema que si no es planteado abiertamente por los facilitadores, no aparece en el discurso juvenil, a no ser entre bromas discriminatorias y con lenguaje soez, generalmente dirigido a algunos de los jóvenes presentes, *"(...) puede sonar un poco homofóbico pero yo creo que hay que dejársela a los gays porque pa' eso están las otras partes"* (en relación al sexo anal).

Por otro lado, se denota en los discursos de las y los jóvenes cuando se expresan respecto a homosexuales o lesbianas lo hacen con un lenguaje discriminatorio, aun cuando exprese una posición o actitud favorable a la temática, el lenguaje utilizado sigue siendo discriminatorio; palabras como *hueco, maricón, rara* son adjetivos para denominar la homosexualidad. En el grupo de hombres se denota claramente una actitud mucho más fuerte, o de rechazo en relación a los gay que a las lesbianas y viceversa.

- *(...) si es verdad, a hartas personas las discriminan por ser*

SSP0013cuadernillo 3.indd 33 16/4/09 16:16:18

rara, y esa no es una condición pa' conseguir un trabajo.

- *(...) es normal los huecos!*

Respecto al tema de la homosexualidad, hay acuerdo entre los y las jóvenes de no verlo como una enfermedad, pero hay divergencias de las razones por las cuales uno se hace gay; algunos plantean que es genético, se nace, otros que es social, se hace, por moda, por criarse con puras mujeres, porque se pega.

- *No poh, es que lo que pasa, es que algunos nacen, cachay!! Porque como que los genes lo hacen; otros se hacen, depende. Por ejemplo, a veces, si hay un amigo que le guste, un amigo que te guste, gay, se hace gay, como por moda, cachay!!*

- *(...) los que nacen, porque hay algunos que tienen genes, porque tienen genes, por ejemplo, más femeninos, que masculinos.*

- *(...) mi polola tiene un hermano de 10 años, que la mamá siempre ha trabajado y siempre se ha criado con ella y también tiene como su aspecto femenino.*

- *¿Su aspecto femenino? pero no porque sea femenino puede ser gay, poh!*

- *De hecho, ahora se está tomando como moda ya, poh!*

- *Varias voces: ¡claro, sí poh!*

- *(...) la cosa es que algunos nacen y otros se hacen. Unos se hacen por el comportamiento, por ejemplo, comparten tanto con mujeres, que a veces toman cosas femeninas, y a veces se sienten más mujeres que hombres.*

En el tema de los derechos de la comunidad homosexual, frente a la afirmación Las personas homosexuales no debieran formar una familia, las opiniones están francamente divididas, tanto en hombres como mujeres, y transversal a la edad.

- *Varias voces: Sí. Sí. Sí. No. No. No.*

- *Hombre: Na que ver, poh.*

- *Hombre: Sí pueden formar poh.*

- *Hombre: Pueden formar, pero no deberían, cachay. Es un poder y un deber.*

- *Hombre: A lo mejor el loco, no va a poder tener hijos. Entonces va a tener que adoptar, cachay! Y puede abusar del mismo hijo, cachay!*

- *Varias voces: ¡Noooo!*

- *Hombre: Cómo vay a tener esa mente, con el mismo hijo, no!*

SSP0013cuadernillo 3.indd 34 16/4/09 16:16:18

- *Hombre: Sería chocante pa’ él.*

Mito presente: *La pura puntita no más y luego acabo afuera.* A pesar de que fue unánime la opinión de que es un mito y se reconoce su falsedad, reconocen que es una frase muy usada por los hombres para obtener sexo casual, algunos de los jóvenes plantean que les resulta.

Comentarios de mujeres jóvenes de varios grupos:

- *Se utiliza mucho. Igual que el sacarlo y ponerlo, sacarlo y ponerlo.*
- *Pero hay cachao, que algunos dicen la pura puntita no más y luego acabo afuera. Lo dicen con una seguridad, pero... la cagó!!! Está todo controlao!!!*

Comentarios de hombres jóvenes de varios grupos:

- *Ah, esa frase funciona. No, si la pura puntita y pa!*
- *Sí poh! Esa es la tanga.*
- *¡La pantalla!*
- *¡La clásica! Igual que esos piantes que prometen amor y después de estar con la mina, se les va todo el amor al otro día, ¿hay cachao?*
- *Pero esa es la del maricón po hueón! La pura puntita nunca fue...*

Mito Derribado: *Haciéndolo a la paraguaya no quedas embarazada,* esta afirmación logró un amplio rechazo tanto en hombres como mujeres, transversal a la edad o las comunas de residencia.

Comentarios de mujeres jóvenes de varios grupos:

- *¡Eso es mentira!*
- *¡No poh!!! Esos son puros mitos.*
- *No porque está pará’ se van a caer! Acuérdense que los weones son pillos. ¡Buscan el camino!*

Comentarios de hombres jóvenes de varios grupos:

- *No tiene na’ que ver la posición de la weá.*
- *(...) lo mismo que ella po, que na que ver po, lo podís hacer de cualquier forma ¿cachái?, igual la loca puede quedar embarazá si no se cuidan poh.*

También, en relación al tema del embarazo, otros mitos derribados tanto por hombres como por mujeres, de cualquier grupo etario y comuna, es el de la afirmación *La primera vez la mujer no queda embarazada* y *Después de tener relaciones hay que ir inmediatamente a bañarse para no quedar embarazada.*

Comentarios de mujeres jóvenes de varios grupos:

SSP0013cuadernillo 3.indd 35 16/4/09 16:16:18

- *¡Eso es mentira! Yo tengo una prima que cagó a la primera vez.*

- *Yo tengo una compañera de curso, que también cagó la primera vez y ahora tiene un hijo y tiene dos años.*

- *¡Totalmente un mito! Si es que se fue adentro el loco, ya cagaste ya poh! No te queda más que esperar.*

Comentarios de hombres jóvenes de varios grupos:

- *¡Falzo, falzo falzo! Na’ que ver poh, hay locas que a la primera quedan embarazás*

- *¡Sóplame este ojo!*

- *¡Mentira!*

SSP0013cuadernillo 3.indd 36 16/4/09 16:16:18

Conducta sexual y riesgo

En el año 1968, se separó por primera vez la noción de reproducción de la de placer sexual, instaurándose como derecho humano el derecho de la pareja a decidir acerca del número e intervalo entre hijos e hijas. Incluso se definieron los términos en organismos internacionales para defender la sexualidad como un derecho, vinculado a la salud física y mental, en marcos de bilateralidad entre hombres y mujeres, capaces de ejercer libremente sus opciones.

En nuestro país, la realidad demuestra que los principales problemas de salud pública en el área de la sexualidad corresponden a las ETS fundamentalmente VIH/SIDA, embarazo no deseado y violencia sexual. Nuestra Región registra la segunda mayor tasa de incidencia de VIH/SIDA en la población, donde la transmisión sexual es la principal causa de contagio.

El Informe Regional de ONUSIDA y la OMS, plantea que en Chile, la mayoría de las infecciones por el VIH corresponde a hombres, aunque un número creciente de mujeres está contrayendo el virus a partir de sus parejas masculinas, la mayor parte de las cuales se infectó probablemente durante relaciones sexuales no protegidas. El mismo informe dice que se requiere una mayor investigación sobre el VIH en Chile entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

Por otra parte, los estudios han comprobado una baja prevalencia del VIH entre profesionales femeninas del sexo (ninguna de las cuales resultó VIH-positiva en un reciente estudio en la capital). Es probable, por tanto, que las relaciones heterosexuales peligrosas remuneradas expliquen tan sólo un pequeño porcentaje de las actuales infecciones por el VIH (Barrientos et al., 2007, en Informe Regional ONUSIDA). En un estudio efectuado en Santiago, el 93% de las profesionales femeninas del sexo encuestadas dijo que siempre había utilizado preservativos durante las relaciones remuneradas, lo que refleja probablemente los resultados de esfuerzos de prevención anteriores a favor de un comercio sexual más seguro (Barrientos et al., 2007, en Informe Regional ONUSIDA).

Al analizar en conjunto los casos de VIH y SIDA, que se dan en nuestro país, se observa que las tasas más altas se dan entre los 20 y 49 años. Entre los años 1984 y 2006, todos los grupos de edad han aumentado sus tasas de notificación. Entre los años 1987 y 1996 los grupos entre 20 y 29 años y 30-39 años tenían tasas similares, a partir de 1996 el grupo entre 30 y 39 años superó al grupo anterior, ocupando el primer lugar.

No todas las prácticas sexuales tienen el mismo riesgo de adquirir el VIH. Algunas hacen que la transmisión del virus sea más directa y fácil, esa

SSP0013cuadernillo 3.indd 37 16/4/09 16:16:18

información es manejada dentro del segmento juvenil de nuestra sociedad. Sin embargo, la realidad actual de nuestra juventud ha demostrado que algunos/algunas jóvenes hacen una lectura parcelada y peligrosa, identificando erradamente las prácticas de mayor riesgo de adquisición del virus, como prácticas sexuales de menor riesgo para prevenir el embarazo, como el caso de la penetración anal sin condón, o el sexo oral. Por otra parte, la gestión de riesgo entre los jóvenes se ve claramente disminuida con el uso de alcohol y drogas, pues los y las jóvenes al desinhibirse asumen comportamientos o conductas de mayor riesgo tales como las prácticas sexuales sin protección.

En octubre de 2004 se aplicó por primera vez en Chile-país la Encuesta Mundial de Salud Escolar, iniciativa de la Organización Mundial de la Salud, cuyo objetivo es conocer la prevalencia de factores de riesgo y protectores en adolescentes de 13 a 15 años de edad. La encuesta se aplicó en 100 establecimientos de las regiones I, V, Metropolitana y VI, según la cual: la prevalencia mensual de consumo de alcohol fue de 25-33%, entre el 14 y el 17% de los alumnos encuestados plantearon haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida. Asimismo, los hombres refieren haber tenido relaciones sexuales por primera vez antes de los 13 años (7-12%) en una proporción superior a las mujeres (1-3%).

En todas las regiones, el porcentaje de uso de condón masculino en la primera relación sexual no excede el 9% (hombres de las regiones de Valparaíso y Metropolitana). En todas las regiones, excepto Tarapacá, los hombres superan significativamente a las mujeres. Alrededor del 70% (68-71%) de los alumnos piensan que pueden prevenir el SIDA teniendo una pareja única sana y usando preservativo. No hubo diferencias por sexo, curso, ni región.

Consumo de Alcohol y Drogas

Con relación al uso de drogas y la gestión de riesgo en las prácticas sexuales, las drogas siempre constituyen un factor de riesgo ya que al desinhibir a las y los individuos pueden provocar algunos comportamientos con mayor riesgo tales como las prácticas sexuales sin protección, la dificultad del uso de preservativos debido a la intoxicación por las drogas o la incapacidad de negociar relaciones sexuales seguras, además del aumento de violencia sexual ya sea por violación o por relaciones sexuales por coacción. Cabe destacar que no es necesario que sea una droga ilegal, la consumida para llegar a estos comportamientos, ya que, por ejemplo, el alcohol puede dar lugar a este tipo de conductas de riesgo.

El estudio comparativo sobre consumo de drogas y factores asociados en población de 15 a 64 años de América Latina, presentado recientemente por la Oficina contra la Droga y el Delito de las Naciones Unidas (ONUDD), arroja entre sus datos, que en términos generales se detecta un mayor nivel de consumo de drogas

SSP0013cuadernillo 3.indd 38 16/4/09 16:16:18

ilícitas, específicamente marihuana y cocaína, en Argentina, Chile y Uruguay. Bolivia aparece en una situación intermedia, mientras Ecuador y Perú son los países con menor uso de estas drogas.

El estudio plantea que para las tres principales drogas estudiadas (marihuana, cocaína y pasta base) existe un alto porcentaje de consumidores que muestran altos signos de dependencia. Con relación a las drogas lícitas analizadas en este estudio, el tabaco y el alcohol, son lejos las drogas de mayor uso, independientemente de la edad y sexo de las personas. En el consumo de alcohol, el estudio plantea que los niveles de consumo actual entre los países en el total de la población de 15 a 64 años, con cifras que superan el 50% en Argentina, Chile y Uruguay, algo más de 40% en Bolivia y cifras alrededor de 35% en Ecuador y Perú.

En el caso de la marihuana “*los mayores niveles de consumo reciente (prevalencia del último año) de marihuana se observaron en Argentina, Chile y Uruguay con cifras de alrededor de un 7% en los dos primeros países y 6% en el tercer país; Bolivia presenta tasa de consumo de 4,3% mientras que en Ecuador y Perú los porcentajes no superan el 1%. En todos los países el consumo es superior en hombres que en mujeres y principalmente se concentra en el grupo de 15 a 34 años. La edad promedio de inicio varía entre los 18 años (Argentina y Chile) y casi 19 años (Ecuador, Perú y Uruguay) y que la excepción es Bolivia donde la edad promedio de inicio es 22 años”.* [8]

El mismo estudio plantea que en nuestro país, la proporción de personas con signos de dependencia a la marihuana es de un 20%, al igual que en Uruguay; en Perú esta cifra aumenta a un 36% y en Ecuador alcanza hasta un 51%. Complementando los datos del Estudio del ONUDD, en octubre del 2004 se aplicó por primera vez en Chile la Encuesta Mundial de Salud Escolar, iniciativa de la Organización Mundial de la Salud. El objetivo de la Encuesta es dar a conocer la prevalencia de factores de riesgo y protectores en adolescentes de 13 a 15 años de edad. La encuesta se aplicó en 100 establecimientos de las regiones I, V, Metropolitana y VI. *La prevalencia mensual de consumo de alcohol se encontró entre 25% y un 33%. Según regiones, el consumo en la Región Metropolitana superó significativamente al de la Región de Tarapacá. El consumo aumenta conforme aumenta el nivel escolar, siendo significativamente superior en los alumnos de primero medio respecto a los de séptimo*[9].

Entre el 18 y el 26% de los y las jóvenes en la misma encuesta, refiere un consumo abundante de alcohol, hasta

[8] Elementos orientadores para las políticas públicas sobre drogas en la subregión. Primer estudio comparativo sobre consumo de drogas y factores asociados en población de 15 a 64 años. ONUDD. 2008.

[9] Prevalencia de Factores de Riesgo, y Protectores en Estudiantes: Resultados de la Encuesta Mundial de Salud Escolar, Chile 2004 y 2005.

SSP0013cuadernillo 3.indd 39 16/4/09 16:16:18

la sensación de embriaguez, al menos una vez en su vida. Por otra parte, entre un 10 y un 18% de los alumnos plantea haber experimentado alguna vez las siguientes consecuencias de beber alcohol: resaca, sentirse enfermo, problemas con la familia o amigos, faltar a la escuela o pelear. En los datos se destaca que la Región Metropolitana alcanza una proporción mayor que el resto de las regiones y no se encontraron diferencias significativas por género.

Los datos de la Encuesta arrojan que la prevalencia de vida de consumo de marihuana, cocaína o pasta base, se encontró entre un 8% (Tarapacá) y 11% (R.M.); ésta aumenta a mayor curso, sin diferencias por sexo. Alrededor del 10% refiere haber tomado tranquilizantes benzodiazepínicos el último mes, en tanto el 4% tomó Ritalín. Por otro lado, si sumamos los datos de la 5ª. Encuesta Nacional de Juventud (2006), tanto a nivel nacional como en la Región Metropolitana, el consumo excesivo de drogas y alcohol, con un 46%, es uno de los principales problemas que los propios jóvenes consideran que afectan a la juventud chilena.

El presente estudio no hace más que corroborar todos estos datos. En general, los y las jóvenes que comprende la muestra, reconocen el uso de alcohol y marihuana, al menos una vez en el último mes; reconociendo que les gusta tomar mucho, otros y otras prefieren estar *voladas;* pero es generalizado el consumo tanto de alcohol como de marihuana, en grandes cantidades. Otras drogas que no se declaran o no salen en la conversación, pero sí sale de la observación, son las que a continuación se mencionan: pepas, pasta base, *fofear* (aspirar) silicona para autos, desodorante, entre otros.

El carrete como espacio de socialización

Algunos Estudios nos hablan de el *carrete* como espacio trascendentalmente relacionado a la sexualidad juvenil, ahí se intercambian códigos, pautas de comportamiento, conductas; los propios jóvenes reconocen que es el carrete el espacio de socialización por definición, en donde *pasa todo*, donde todo es *normal, permitido, el espacio para hacer amigos o amigas*. El carrete provee de anonimato, que les posibilita tener conductas individuales y grupales aceptadas por todos y todas, lo que incluye el sexo ocasional, y el *ponceo*, con diversas parejas en una misma noche.

Es generalizada la opinión que no hay carrete sin copete, *(...) los carretes sin copete son fomes, el carrete no es carrete si no tomái, no hay carrete sin copete (...)*. Se reconoce consumo de alcohol en exceso en las instancias de carrete. Tienen conocimiento y mencionan el riesgo que se corre al quedar *botá o rajá e curá*, por el poco control de lo que ocurre en esas situaciones, sin embargo eso no limita el consumo.

- *(...) hay muchos locos, incluso amigos míos que no están ni ahí con esas hueás y lo único que*

SSP0013cuadernillo 3.indd 40 16/4/09 16:16:18

hacen es pasarlo bien no más y, a veces, después no tienen idea de quién era la loca o no la ven nunca más, ¿cachái? Sobre todo en los carretes, hay locos que van a puro buscar minitas pa acostarse ¿cachái?

- *Yo creo que los cabros cuando empiezan a tomar... a esa edad!!! Yo creo que a esa edad, por lo menos en mi caso en séptimo, ¿cachái? Pero era tomar pa' reventarse, ¿cachái? tomabai pa' quedar tirao en la cuneta, porque así era, poh!!! ¿Cachái?*

De los testimonios se desprende una relación directa entre conductas de riesgo e ingesta de alcohol -*curao no vale, no caché porque estaba curá-;* establecen claramente la relación entre mucho alcohol o drogas y las conductas de riesgo. Se denota claramente una relativización del discurso con la práctica: los y las jóvenes expresan a través de sus discursos la prevención como práctica, pero cuando hablan acerca de lo que realmente hacen se refleja una clara contradicción. Mientras aparece en el discurso el condón, la prevención de enfermedades de transmisión sexual, no las incorporan a la hora del carrete: *Igual no te acordái de lo que estái haciendo, (...) sin copete, porque después te acordái de todo, (...) y con desconocido y curá!!!*

- *...¡tomar hasta que se te apague la tele!*

- *¡Pa' curarse hay que curarse raja!*

- *A ella le gusta curarse pero raja, pero estando con los amigos.*

- *A mí no me gusta tomar, prefiero más fumar marihuana que tomar.*

- *No, yo igual prefiero estar curá y volá...*

Cuando se plantea el tema de la cantidad de alcohol que ingieren, el 46,7% reconoce que toma hasta quedar *prendío* o *prendía*; un 19,2% indica que toma hasta quedar *arriba la pelota*; un 26,7% se niega a responder esa pregunta y un 7,5% plantea que toma hasta que *se le apaga la tele*, si bien numéricamente 7,5% puede aparecer como un porcentaje bajo, en términos cualitativos es preocupante puesto que es una práctica que aparece con frecuencia en los grupos de discusión, en las entrevistas grupales y en la encuesta masiva, si analizamos las conductas de riego asociadas a estos discursos, este 7,5% pasa a tener una alta relevancia.

Drogas, Alcohol y prácticas sexuales

Los y las jóvenes plantean que todos consumen alcohol en gran cantidad, marihuana y algunos, cocaína. Se desprende del análisis de los testimonios como práctica común mezclar drogas, alcohol y carrete.

- *Yo prefiero marihuana y carrete.*

- *Si es bacán andar en la volá del copete y marihuana.*

SSP0013cuadernillo 3.indd 41 16/4/09 16:16:18

- *Es que con el copete, después andái con dolor de cabeza, como al otro día.*

- *Andái volá no más y después empezái a carretear.*

Por otra parte, durante la investigación aparece como dato relevante el uso de alcohol y drogas para sentirse con más personalidad: *es pa' sentirse aceptado, pa' sentirse que estay en el grupo, que soy como ellos, ¿cachái?* para *atreverse, cuando estái en una fiesta y estái callá, tomái y te prendís al tiro*. Es el tema del consumo ya sea de alcohol o drogas como elemento fundamental para sentirse parte del grupo, para sentirse *integrados, aceptados, no sentir*se *menos, ser bakanes*.

- *En el caso que tu amigo te dice toma, toma, toma y si no tomái no soy mi amigo. Si no le hago caso, soy maricón, cachái, poco hombre.*

- *Yo he visto casos, de que ya la primera lo rechazan el primer carrete, pero tampoco se pueden mantenerse constante en el tiempo, (...) como que ya después los veí un mes después, ¿cachái? y ya, es como ya güeno ya, ¿cachái? (...) Por ejemplo, el Oscar poh! ¿cachái? es como de los pocos casos que yo conozco que no fuma, no toma, nada, ¿cachái?*

- *Yo que soy más chica, por ejemplo, mis compañeros recién están empezando a tomar, entonces por ejemplo, cuando uno no quería tomar era como ¡oh! ¡qué onda! ¡Se le hace! Y no sé qué. O tomaban de puro monos.*

- *No tomabai pa' ya, voy a tomar pa' pasarlo bien, era todo lo contrario. Tomabai hasta que ya la garganta, o sea, no podíai hablar... Se comenten muchos excesos cuando se empieza y sobre todo cuando estay en un grupo que está empezando a full.*

Se produce una contradicción cuando se aborda el tema del consumo de drogas, ya sea individual o colectivamente. En los grupos de discusión y en las entrevistas grupales es reconocido el uso de drogas como práctica común por todos y todas los presentes. Esto porque los y las jóvenes de estos grupos se conocen, por lo tanto la sanción social se produce de manera inmediata cuando alguien declara no tener esas conductas. En los grupos el 100% de los jóvenes reconocen consumir drogas, mientras en la encuesta, realizada en un espacio impersonal, donde no se consiguen los niveles de confianza o sanción social que se da en los grupos de discusión, el anonimato permite entregar informaciones que no se corroboran, generalmente se plantea lo socialmente admisible. En la encuesta el 61% indica que no consumen drogas.

Con droga y copete se pasa mejor en la cama

Cuando se pone en la mesa el tema del alcohol, los y las jóvenes se

SSP0013cuadernillo 3.indd 42 16/4/09 16:16:19

interrumpen, hablan a la vez y se molestan por los comentarios de unos u otros. Hay acuerdo general que en la cama se *pasa mejor* con copete y droga, pero incorporan la gestión de riesgo haciendo la diferencia, que indica que el alcohol permite una mejor gestión de riesgo que el consumo de droga. Por otro lado, se genera acuerdo que el alcohol *motiva o relaja más, como que disfrutái más... porque se motivan más... si no... Son nada, están así, como que ningún brillo... ¡na' que ver, poh!*

En sus discursos juveniles es recurrente la diferenciación que se establece entre consumir copete y *quedar raja o borrá*, esta categoría la definen directamente relacionada con la exposición a riesgos o bien la presencia o ausencia de conductas sexuales de riesgo.

Al analizar la afirmación “*Con droga y copete se pasa mejor en la cama”*, tenemos que las mujeres jóvenes plantean claramente esta exposición al riesgo, reconociendo que efectivamente se facilita llegar al acto sexual en condiciones en que el alcohol o las drogas no te permiten racionalizar: *Yo cacho que con copete no sabís mucho de na po! entonces como que te ponís más valiente ¿cachái? ... como que te atreví a hacer hueás que buena y sana ni cagando lo haríai po”. Es más fácil, ¿cachái? Es más fácil llevar a la cama a una mina que esté curá, que una mina que esté sin alcohol.*

Los hombres jóvenes, por su parte, consideran que efectivamente las mujeres se *entregan* mas fácilmente cuando han consumido drogas o alcohol, plantean que se ponen más *calientes* o se *regalan*, a su vez plantean que los hombres presentan problemas de erección cuando ingieren altas cuotas de alcohol.

- *(...) si tá terrible curá la loca se regala también poh! y llega cualquier hueón sarpao y se aprovecha no más poh... ¿cachái?*

SSP0013cuadernillo 3.indd 43 16/4/09 16:16:20

- *¡Depende! También depende de la mujer, por ejemplo puede producirle más perso. Por ejemplo la mina puede tomar un trago pa' que le dé más perso y puede decir ya yo me puedo acostar con este loco, porque si no está en ese estado a lo mejor no se atreve.*

- *Como que se desinhibe con alcohol, un poco.*

- *Si estay en cierto nivel... Lo que pasa que si estay muy curao... no aguantái y te quedái dormío', poh!!!*

- *Oye yo cuando tomo ni cagando me voy a la cama con una mujer ¿cachái? ¿Viste que los hombres se ponen cacho e paragua con el copete?*

- *Si no estay muy curao, igual lo podís pasar bien.*

Frente a la afirmación *"Con copete la mujer es mejor en la cama"* hay un alto nivel de acuerdo, recurrentes son las afirmaciones *se desinhiben*, relacionados directamente con la aceptación de prácticas sexuales, que generalmente no se realizan.

- *Es verdad. (se ríe) ¿Tú sabís que es verdad!!!*

- *Depende el grado de conciencia que tenga cada uno, no más poh!!! ...tenís que estar muy curao pa' que le digái que no, poh!!! Depende de ti no más.*

- *Sí poh!!! Por ejemplo el copete te desinhibe...tú sabís que no tenís que hacerla, pero de repente la hacís igual, poh!!! Por ejemplo...curao y si te dan ganas de acostarte en la cama, no sé poh!!! Yo cacho que igual, poh!!!*

- *Claro!... si te desinhibís poh! Por ejemplo sí tenís muchos tabús con muchas cosas, lo que te decía, por ejemplo tú sabís que está mal, pero la vay a hacer igual!*

Cocaína y sexo

Hay un elemento transversal en el análisis de esta subcategoría. Tanto mujeres como hombres, en todos los tramos etarios incorporados en la muestra -e independiente de la comuna de residencia- se refieren en sus prácticas discursivas al tema de la cocaína, como algo *que cuentan o que dicen otros,* es una experiencia de vida de los *otros* no algo que hayan vivido o experimentado.

Frente a la afirmación "*Con la cocaína los hombres duran más tiempo en el sexo"* hay diferencias marcadas. Las mujeres tienden a no estar de acuerdo con la afirmación, incluso plantean su rechazo y la información que manejan, siempre desde *que les han contado,* se plantea contraria a tal afirmación.

- *¡No se les para!*

- *¡No nunca me he metido con uno que jale!*

SSP0013cuadernillo 3.indd 44 16/4/09 16:16:20

- *¡Yo tampoco! No puedo hablar de eso. Pero yo sabía, todos dicen que no se les para. Pero los hombres dicen que duran más.*

- *Les cuesta más...*

Por su parte, todos los jóvenes tienden a estar en un alto grado de acuerdo con la afirmación, plantean que con la cocaína duran más tiempo en las relaciones sexuales -*Te ponís cachero*. Agregan que la marihuana y el alcohol producen el efecto contrario -*te quedái dormío*- por eso es tan recurrente el tema de tomar mucho y consumir coca, *porque se te pasa la cura’era*.

- *¡Es verdad!*

- *¡Yo digo que sí poh!!! De repente... ¡De tres horas!*

- *Sí poh! Te acelera, como que anday como robocop... ¡como que queday más activo, poh!*

- *Con energía...*

Prevención de VIH/SIDA y ETS

La 5ª. Encuesta INJUV también demostró que las percepciones respecto a la forma de transmisión del VIH/SIDA varían según género y tramo etario. Un 74,9% de los y las jóvenes entrevistados cree que se adquiere el virus realizándose una transfusión de sangre; un 74,0% plantea que teniendo relaciones sexuales sin usar condón; un 29,6% compartiendo objetos cortantes con personas que viven con VIH/SIDA; compartiendo objetos de higiene personal con personas viviendo con VIH/SIDA (9,0%); compartiendo baños públicos con personas homosexuales o con personas que viven con VIH/SIDA (3,3%); besando en la boca a personas que viven con VIH/SIDA (2,1%); un 0,8% cree que compartiendo comida con personas que viven con VIH/SIDA también se puede adquirir el virus; otro 0,8% bañándose en piscinas públicas; No sabe o No responde, 2,4%.

Sólo un 31% de los y las jóvenes de la región se ha realizado el test del SIDA, cifra levemente mayor al porcentaje nacional. La realización del test del SIDA se concentra principalmente en las mujeres (36%), en los jóvenes de mayor edad (54%) y en el grupo socioeconómico C2 (38%).

El análisis de discurso de los y las jóvenes que conforman el universo del presente estudio, demostró que en la categoría de uso de medidas de prevención del VIH/SIDA y ETS, tienen un bajo nivel de conocimiento sobre la pandemia y que la falta de conocimientos está, generalmente, ligada a mitos y creencias o bien información errónea o incompleta. Esto es de vital importancia porque esto puede traducirse en conductas de riesgo de adquisición del virus.

Frente a la pregunta *Cuidarse de qué*, todos los y las jóvenes dejan aparecer en el discurso las enfermedades de transmisión sexual en general: ¡*De las enfermedades!!! Hay muchas*

SSP0013cuadernillo 3.indd 45 16/4/09 16:16:20

enfermedades, que no son el puro embarazo, hay diferentes tipos, unas que se pega así... otras por el ano, ¡los piojos!!!, ¡la ladilla!!!, no, por muchas cosas, porque primero no es necesario que el hombre acabe adentro pa’ evitar un embarazo por ejemplo y yendo al tema del condón y así previniendo alguna enfermedad de transmisión sexual.

Cuando se introduce la variable género, aparece en el discurso de los hombres una preocupación directamente ligada al control del embarazo y la prevención es un tema central directamente ligado a evitar el embarazo: *puede quedar embarazá, (...) yo con mi polola usamos condón pa prevenir los embarazos.*

Al tratar de profundizar en el discurso se denota claramente la falta de conocimiento frente a cuáles y qué tipo de enfermedades, también a las vías de transmisión: *...también por las enfermedades de transmisión sexual poh, como el SIDA y otras más que no me acuerdo ahora poh... pero son las típicas, pero son infecciones que te podís pegar al tener relaciones ¿cachái?*

El análisis de los datos también plantea un elemento presente en los discursos que si bien es minoritario, se observa en varios de los grupos de discusión realizados: es la que tiene relación con el tema de que el condón hay que utilizarlo solo si hay dudas con respecto a la persona con la cual uno va a tener relaciones casuales: *Hay que saber con quién culiái sin condón y con condón.*

Cómo prevenir el SIDA:

- *¡Con condón!!!*
- *¡No, no!!!*
- *Hay que conocer a la gente primero antes de meterse con él, no es llegar y...*

SSP0013cuadernillo 3.indd 46 16/4/09 16:16:22

- *¡Hay que usar condón cuando uno no está segura de las cosas, poh!!!*

- *Y hay una infección que pasa el condón, poh!!! Igual hay que tener cuidao’. No sé cómo se llama, pero hay una enfermedad que el condón igual se puede pasar.*

- *¡Si el condón no es 100% seguro, también poh!!!*

¿Cómo se contagia el SIDA?

- *¡...con las relaciones sexuales!!!*

- *Por...cómo se llama eso... sexo oral.*

- *¡Por el poto no sé!!!*

- *Pero es porque, por ejemplo, si alguien hace sexo oral y la persona tiene heridas en su boca y los fluidos del pene y se mezcla, ya!!! se contagió.*

- *¡A través de jeringas y la sangre!!*

- *Incluso en el poli. ¡Si una persona se fue a sacar sangre con una jeringa!!!*

- *Coord.: por ejemplo de lavarse los dientes con una persona que tiene SIDA.*

- *Sí poh, por el cepillo.*

- *¡No poh, ná que ver, por la saliva no!*

Uso de Condón

La gente joven (10-24 años) está en el centro de la pandemia del VIH en cuanto a transmisión, impacto, vulnerabilidad y potencial de cambio. Comportan un grupo clave donde está el virus y hacia donde también se dirige. A pesar del consenso sobre lo que se debe hacer para combatir la propagación del VIH en este grupo, se estima que, cada año, dos millones de jóvenes se infectan con VIH; dos tercios de ellos son mujeres.

Un alto porcentaje de la población que pertenece a grupos de vulnerabilidad son jóvenes, como los usuarios de drogas intravenosas y los (las) trabajadores(as) sexuales. Conforman, asimismo, una alta proporción de padres de los dos mil niños y niñas que contraen el virus diariamente por transmisión vertical y, por último, un gran porcentaje de huérfanos por el sida son adolescentes.

Según la 5ª. Encuesta Nacional de Juventud, realizada por el INJUV, en la región un 44% de los jóvenes usó algún método anticonceptivo en su primera relación y en la última este porcentaje se incrementa a un 77%; a nivel nacional las cifras alcanzaron un 44% y 72% respectivamente. No obstante las diferencias porcentuales, en la región se destaca que la desprotección con que se inicia la vida sexual disminuye. De manera mayoritaria y transversal (sin diferencias de sexo, edad, o nivel socioeconómico) los y las jóvenes declaran el uso de métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales habituales (última).

SSP0013cuadernillo 3.indd 47 16/4/09 16:16:23

El condón es un elemento que manejan las jóvenes, que plantean como un elemento a exigir por ellas, y como método más seguro para la prevención de todo tipo de ETS. Si bien se plantea como un método de amplia protección, llama la atención el rechazo a usarlo, porque se *siente diferente*, o *no les gusta, o no es lo mismo, es un plástico*, etc.

En relación con la categoría VIH/SIDA se demuestra por las opiniones recogidas, que hay desconocimiento sobre las formas de transmisión: *Por el poto no sé...*

El condón es ampliamente reconocido como el método más efectivo para tener relaciones sexuales, aun cuando plantean que *no se siente lo mismo*, también se da la paradoja que aun cuando plantean que solo las mujeres fáciles o *que andan buscando* andan con condones, es un tema que debe ser de dos: hombre y mujer. *Hombre: yo le recomendaría a las minas que ellas igual deberían andar con condones, porque a lo mejor ya!! Con pastillas te cuidái, pero de una enfermedad, weón!!!!. No, no porque si tenís una pareja estable a lo mejor podís tomar pastillas, pero si no tenís pareja estable y tomái pastilla y te acostái con cualquier loco, tenís que usar preservativo.*

En cuanto al tema del preservativo o condón, cuando se plantean preguntas que se relacionan directamente con los *roles,* se notan claramente diferenciaciones de género. Que suelen ser transversales a la edad y la comuna de procedencia. Frente a

SSP0013cuadernillo 3.indd 48 16/4/09 16:16:24

la afirmación “*Si una mujer anda con condones en su bolso, es porque es una mujer fácil*”, al analizar la enunciación por sexo, las mujeres expresan mayor desacuerdo que los hombres. Los hombres plantean un acuerdo mayor con la afirmación de que las mujeres que andan con condones en la cartera son mujeres fáciles, la mayoría opina que en realidad cuando una mujer anda con condones en la cartera es que *anda al choque, maraca, o no es señorita*.

Comentarios de mujeres jóvenes de varios grupos:

- *¡No!!! ¡Es una mujer precavía’!!! Es una mujer que sabe!!!*
- *Igual, la mujer que anda con condón ¿cachái? no tiene ná que ver que sea fácil po, se cuida no más ¿cachái?*
- *A lo mejor es fácil, pero se cuida. ¡Sí poh!!!*

Comentarios de hombres jóvenes de varios grupos:

- *Es una weona que le gusta el vacilón, pero se cuida.*
- *¡Sí poh!!! Pero igual es maraca.*
- *Anda al choque, pero no es maraca, poh!!! Weón.*
- *¡Una señorita, weón, no sale a la calle con una caja de condones, poh!!! ¡Que va ir a una fiesta a inflar globos, la culiá!!!*
- *¡Va ir a puro que le den!!! ¡Que la limen!!!*
- *En cierta parte igual es fácil. Uno dice que es precavida y se está cuidando, pero igual está siempre prepará pa’ tener relaciones en cualquier momento.*

A pesar de ser mencionado por todos los jóvenes como uno de los métodos para prevenir no sólo embarazo sino ETS, un porcentaje mayoritario de los jóvenes que participan del estudio plantean que no les gusta usarlo mucho porque *no se siente lo mismo, porque se pasa mejor;* en este punto se genera mucha discusión, los jóvenes confrontan opiniones, se debate el tema, están los que no lo usan porque no se siente lo mismo, están los que plantean que no se siente lo mismo pero que igual hay que usarlo, y minoritario pero también se observa los que consideran que se siente igual, o que uno se acostumbra.

Comentarios de mujeres jóvenes de varios grupos:

- *Es según si él lo sabe usar, también poh!!! Es que yo a veces no me gusta, no me gusta!!! Pero cuando se tiene que hacer es lo mismo, si tú después te lo sacái de la cabeza y sentís casi lo mismo.*
- *Yo pienso que después uno se acostumbra, ¡igual poh!!! Se acostumbra si está con condón o no, da lo mismo!!!*

SSP0013cuadernillo 3.indd 49 16/4/09 16:16:24

- *(...) no es lo mismo, no es lo mismo!!! ¡Si es un plástico!!!*
- *Si a las finales igual tenís que andar con condón sí o sí.*
- *Yo creo que más allá que sea fome o no hay que cuidarse igual ¿cachái?*
- *¡Sí!!! se siente distinto!!! ¡En serio!!!*
- *Sí, porque con condón es fome, es fome la weá!!!*
- *Es fome, porque es como si te metieray no sé, una weá totalmente artificial, sí poh!!!*
- *Como una weá así. Como hacerse uno, ¿cachái? En cambio con condón es como que existe igual, todavía el tope, ¿cachái?*
- *Obviamente no se siente lo mismo con condón, que sin condón.*

Comentarios de hombres jóvenes de varios grupos:

- *¡No se siente lo mismo!!!*
- *¡No se siente lo mismo, pero igual hay que usar un condón.*
- *¡Oye!!! ¡Hay condón que son ultrasensible, es la misma weá no más!!!*
- *Ná que ver po, yo uso condón con mi polola y no es fome pa ná.*
- *Es que igual, no es igual a tener relaciones con condón que sin condón po.*
- *Sí pero yo sé que con mi polola no me voy a pegar ninguna infección po ¿cachái? por el lado del embarazo sí po, por ahí te creo po.*
- *No es igual con condón.*

Se plantea dentro de este contexto cómo se va optando por prácticas sexuales alternativas como método de protección, *el sexo oral* es las más mencionada, pero en el caso del sexo anal un porcentaje mínimo considera que no conlleva riesgo y no están seguros si se *pegan enfermedades* por esa vía.

- *¡Yo sabía!!! no sé si estará mal o bien, yo sabía que con el sexo anal no podí quedar embarazá!!! Entonces también se evita... claro y como los jóvenes están más preocupados del embarazo que de las ETS, como que es más normal, ¿cachái?*
- *(...) evito embarazos, pero no evito enfermedades de transmisión sexual, porque por el sexo oral perfectamente podís contagiarte del SIDA o si le hacís el sexo oral a alguien y tiene una enfermedad, tiene herpes... te queda la cagá...*
- *Es que por el ano podís tener alguna herida y ahí te pegái altiro el SIDA po loco!*

SSP0013cuadernillo 3.indd 50 16/4/09 16:16:24

- *(en relación al uso del condón en el sexo anal) ¡Tay weón!!! ¡Ahí es donde siempre tenís que usarlo!!!*

- *¡Sí poh!!! Porque no, poh!!! Hay infecciones, porque donde más hay infecciones.*

En relación al sexo oral

- *Ahora dicen que los pokemon anda puro haciendo eso. ¡En las fiestas pokemon!!!*

- *¡Yo tengo dos amigas pokemonas!!! Y hacen competencia de quien se come minos en más pocos segundos. Una ha llegado hasta 30 segundos. Son capaces de todo.*

- *Ellas se sienten súper bien, porque al otro día te llegan contando así, terrible contenta así, oye sabís que... ¿cuántos? ¡10 weona!!! Le gané a esta culiá. Y vos queai así... y eran amigos... oh, así.*

SSP0013cuadernillo 3.indd 51 16/4/09 16:16:24

SSP0013cuadernillo 3.indd 52 16/4/09 16:16:25

Visión de Políticas Públicas

Desde las distintas fuentes de recogida de información que considera esta investigación la opinión que tienen los y las jóvenes respecto de las distintas campañas de prevención de VIH/SIDA y ETS/ITS es bastante crítica en términos negativos en la medida que consideran que son poco claras cuando debieran ser más explícitas, que son lejanas a su experiencia etaria porque presentan actores y situaciones que no tienen que ver con su realidad, además piensan que debieran incluir, para tener un mayor impacto en la ciudadanía en general, a personas que estuvieran verdaderamente afectadas, lo que le conferiría al testimonio real una importancia mayor al tratarse de personas comunes que han vivido las situaciones. Lo mismo puede decirse sobre las campañas acerca de drogadicción y alcoholismo en las que señalan las mismas críticas.

Propuestas desde los y las jóvenes en la prevención de la transmisión del VIH/SIDA y las ETS-ITS

Entre hombres y mujeres se dio coincidencia de opiniones en cuanto a las críticas en cuanto a la forma y al fondo de las campañas, señalando que a la hora de elaborar las campañas ellos sienten que pesan otras cosas en la toma de decisiones que van más allá de la entrega de información con fines de prevención y que se pierden oportunidades de generar cambios porque pesan otros elementos y otras opiniones de tipo político y religioso que ponen trabas a la entrega más abierta de informaciones que en definitiva perjudican a la población que no cuenta con las herramientas necesarias para tomar decisiones que afecten el curso de su vida.

- *M: Claro, aquí (en las campañas) se están dando solamente dos soluciones po, o el usar condón o la abstinencia, porque faltan (mostrar) muchas otras vías de transmisión.*

- *H: Se habla sólo de la abstinencia y del condón, no habla de la parte, digamos, más humana... podría decirse de los medios de transmisión, es una cosa más metía en el gobierno, o sea, la intervención que, la intervención como mediática que tiene la iglesia católica con el gobierno, que se aplica todos los comerciales, todos los spot, vienen siendo como cartuchos".*

- *H: Entonces tienen que dejar las cosas como bien claras y de lado al momento de hacer una prevención contra una enfermedad, que es algo totalmente aparte, son cosas biológicas, o sea totalmente aparte de lo que significa la iglesia, los valores y todo eso, porque es una opción totalmente personal!!*

SSP0013cuadernillo 3.indd 53 16/4/09 16:16:25

- *H: El hecho de la relación sexual... fuera de un contexto como del que lo hace por amor, dentro de una pareja y al mismo tiempo hablar de la abstinencia, o sea, lo hablan como valor, no como principalmente de prevención.*

La principal propuesta de parte de los y las jóvenes dice relación con la importancia que le asignan a la modalidad de: *"iguales"* que entregan información puesto que sienten que les llega más por la identificación y la confianza que se genera entre quien la da y quien la recibe por la horizontalidad de esta relación. También apelan a los testimonios porque eso contribuye a dotar de un rostro creíble de alguien que *"ha pasado por eso"*. Reclaman una mayor apertura en el lenguaje utilizado para tratar las temáticas de manera más directa. Y cuando se les consulta -cómo hacerlo- rápidamente entregan sugerencias que consideran harían las campañas más efectivas en términos de resultados verificables.

- *M: Yo creo que también va el mano a mano ¿cachái? meterse a los colegios e informar, a las poblaciones e informar y hacer una campaña lo más acabada posible porque yo creo que por ejemplo si el Ministerio dijera "ya, vamos a hacer un taller" y lo promocionaran, yo no sé si sería exitoso, lo dudo, porque los cabros tampoco están en la pará "oye sabís que hay un taller, vamos al taller", no.*

- *H: De hecho la gran mayoría de los jóvenes lo vería de una forma bastante inmadura, irían prácticamente a huevear.*

- *M: Eso, si es que irían, pero lo dudo ¿cachái? Tiene que ser un "mano a mano", un "infórmate". Entre iguales.*

- *M: (una campaña) tiene que ser... si se va a hacer tiene que ser buena, de buena forma, de buena llegada, con cabros que tengan llegada con sus pares, porque si también va una señora, cachái, y te empieza a explicar no de una forma juvenil, tú tampoco la vai a pescar mucho, tiene que ser alguien que tú sintái cercano ¿cachái?, que tú sintái que está en la misma que tú.*

- *H: por eso yo digo que esto tiene que ir en la educación en los colegios, porque ahí tú lo podís hacer como más obligado ¿cachái?, no obligado pero que lo tomen más en serio, que sea como parte de una clase, porque ahí los cabros tienen que ir poh, igual el que quiera va a aprender.*

Campañas de drogas y el alcohol

En cuanto a las campañas dirigidas a disminuir el consumo de drogas y alcohol, los y las jóvenes coinciden en hacer una evaluación negativa respecto de ellas porque las consideran confusas, que presentan situaciones que no se condicen con su realidad y que no apuntan a mostrar situaciones

SSP0013cuadernillo 3.indd 54 16/4/09 16:16:25

concretas al público al cual están dirigidas por ello es que a su juicio, no causan los efectos esperados.

- *M: por ejemplo, siempre ha estado esa. Si vas a beber, pasa las llaves... y sin embargo, sigue pasando lo mismo de siempre!!! Las estadísticas no bajan, de hecho van subiendo.*

- *H: personalmente yo encuentro que las campañas contra el alcohol y la drogadicción y las enfermedades de transmisión... las que más me han llegado... como las más violentas, entrecomillas. Entrega las llaves y dos weones en un bar!!! No me llega esa cuestión, poh. No lo pienso. Pero por ejemplo, no sé poh, de repente en un carrete y en un auto un weón curao, entonces esa cuestión llega y uno empieza a... esta cuestión qué brígido!!! Mucho más que ver a dos locos en un bar entregando las llaves....*

- *M: yo he visto un comercial de las drogas, que no sé si es del ministerio, que salen... un dibujo de niño, como si estuvieran jalando las líneas. Y dice que es un problema de familia, un problema de País la droga. Yo encuentro que igual esa propaganda es como muy al aire... se podría hablar de algo más chocante, como hablábamos que es diferente, dos locos en un bar pasando las llaves, que un accidente, yo creo que también se podría hacer algo más chocante, algo que realmente uno, por último uno se quede dos segundos ahí...y diga ah sí poh!!! Pero algo así como tan suave, yo no creo que sea la manera de abarcar esos temas...*

- *H: el mismo spot ese de la casa, con coca, es como muy sensible... y la sociedad de ahora, buscar sensibilidad es súper difícil. Si uno empieza a como analizar no más, ya está jalándose una casa, está como destruyendo, desarmando la casa, pero pocas personas entienden eso...claro es muy metafórico, es muy... es muy distinto a que muestren a un viejo que empiece a sacar la tele pa’ que le den un papel...*

- *M: lo que a mí me pasa, es que cuando yo veo o escucho esas campañas, la gente es... yo no siento que me identifiquen ni na’. Que un cabro de población no va a poder acceder, yo creo que falta mucha información y es como la lejanía de las campañas....muchas personas están una semana con alguien y después están con otra y quizás hasta qué punto llegan con esas parejas. Entonces una pareja... es complicado, en los comerciales y todo, te están mostrando solamente dentro de todo personas adultas. Porque si uno se fija en las caras por ejemplo del video, son puras personas sobre los 25 años, entonces dentro de todo no se ve tan cercano a nuestra realidad y a la realidad de personas más chicas.*

SSP0013cuadernillo 3.indd 55 16/4/09 16:16:26

La información obtenida por medio de la encuesta masiva a 120 jóvenes recoge la opinión acerca del consumo de drogas y de alcohol en cuanto a indagar en el grado de conocimiento que ellos y ellas tienen respecto de estos temas y conocer cuáles son los medios que validan como fuente de información:

Cuando consultamos a los y las jóvenes acerca de cuánto consideran que saben sobre los efectos de las drogas y el alcohol, una amplia mayoría cree saber mucho mientras que si esto lo cruzamos con acerca de si creen tener suficiente información al respecto, el porcentaje mayor baja varios puntos y suben fuertemente los que afirman no manejar suficiente información, es decir información hay en abundancia pero no es suficiente en la medida que no da respuesta a las inquietudes de los y las jóvenes de manera satisfactoria, por lo tanto lo que hay que pensar es cómo hacer que este gran volumen de información se transforme de manera efectiva para cumplir con sus funciones de educación en su función de prevención.

Para conocer cuáles son las fuentes de información validadas por los jóvenes acerca del consumo de drogas y alcohol, les consultamos sobre quiénes han influido en la formación de su opinión y por ello de su conducta con respecto a estos tópicos, a lo que ellos y ellas indican en el más alto porcentaje que principalmente es la opinión que se han ido creando por su cuenta, aun cuando vemos que en porcentajes cercanos se encuentren la familia y el grupo de amigos y/ o amigas que persisten en un grado relevante, son los y las jóvenes quienes en definitiva determinan qué creer y por ello qué hacer.

Esto mismo de formarse la propia opinión acerca de los temas antes dichos es que nos llevó a indagar por lo tanto, en cuáles son las fuentes a las que recurren los y las jóvenes para obtener informaciones o para completarlos, siguen siendo las redes más cercanas y cotidianas, es decir el liceo, la familia y el grupo de amigos con las que se conforman relaciones cara a cara, quienes son las que cuentan con la mayor valoración por las y los jóvenes.

Si pensamos en las múltiples campañas de prevención y educación que se han llevado adelante los últimos años vemos que aún no consiguen transformarse en el imaginario de los y las jóvenes como fuentes confiables y reconocibles de información válida, ello creemos por lo antes señalado en los grupos de discusión: la calificación negativa que hacen de las distintas campañas: que son distantes, alejadas de su realidad, poco claras en sus mensajes, poco informativas y que no conforman sus necesidades de información.

Prevención

Los temas tratados en las campañas de prevención también se prestan para la discusión entre las y los jóvenes en los grupos partícipes de esta investigación, puesto que consideran que se pone énfasis en aspectos tales como algunas medidas de prevención en particular y no

SSP0013cuadernillo 3.indd 56 16/4/09 16:16:26

se informa de otras alternativas de cuidado. Además, piensan que se hace énfasis en la práctica de conductas que ya se encuentran alejadas de la experiencia de ellos y ellas, puesto que las consideran impracticables y alejadas de la realidad.

- *M: Es que igual es destacar harto lo del condón, porque igual es importante, sobre todo para las personas que tienen varias parejas sexuales, es importante que siempre esté presente, pero yo creo que lo de la abstinencia está de más, porque ya la abstinencia no es un tema.*

- *H: también debieran explicar, ¿cachái? la efectividad que tienen ciertos métodos que tienen para cuidarse, ¿cachái? por ejemplo, el condón tiene el 97%, ¿cachái? de efectividad, ¿cachái? Las pastillas no son ciento por ciento seguras, ¿cachái? también fallan, ¿cachái? Las de cobre, todos esos tipos de elementos que sirven para evitar embarazos, ¿cachái? también debiera informarse, el método, su uso, ¿cachái?*

- *H: yo creo que lo que falta es objetividad. Porque yo he visto en la tele y he escuchado que hablan de niñas de 14 años hacia arriba que están embarazadas, de las relaciones sexuales que tienen los jóvenes... bien prematura, y al momento de hacer los spots publicitarios son poco objetivos, o sea ya va una cosa directa a los medios de comunicación, a la manipulación que se hace también de...proteger lo de la iglesia, de los valores, de la poca objetividad que se plantea en las cosas. Yo creo que si se plantearan las cosas como se conversan, de repente en programas como críticos, entrecomillas, sería quizás un poco más efectivo.*

- *M: yo creo que lo principal es informar. Si se va tener una clase de educación sexual. Que sea... que te expliquen bien, no te expliquen lo obvio y que quede en una clase... o el aparato reproductor...*

- *M: yo no creo que lo aborden de una manera clara, porque primero se enfocan solamente en el SIDA y hay muchas más enfermedades de transmisión sexual y no se enfoca de una manera también pa mí porque sólo se habla del condón y de la relación sexual en sí. Yo creo que hay mucha gente y sobre todo jóvenes desinformados, por ejemplo yo hablo con amigos y muchos no saben por ejemplo, que a través del sexo oral uno también puede contraer el SIDA, entonces a veces para mí falta más eso, como en varios ámbitos.*

- *H: Yo igual me he informado de los condones sobre todo, por las cajas que vienen las indicaciones, las prevenciones, ¿cachái? eso, lo que viene en los folletos y lo que te enseñan ahí mismo en la calle, ¿cachái? en internet, yo nunca me he metido a buscar, sino que sea pa’ un trabajo del colegio.*

SSP0013cuadernillo 3.indd 57 16/4/09 16:16:26

SSP0013cuadernillo 3.indd 58 16/4/09 16:16:27

Medios de Información Validados en la Temática Sexualidad

La modernización tecnológica como uno de los procesos que ha ejercido mayor impacto sobre la sociedad, expresada en las nuevas plataformas tecnológicas ha condicionado con especial énfasis la vida diaria de las y los jóvenes, quienes se han adaptado a ellas y las han incorporado en su repertorio cultural como un requisito básico para el desempeño social competente y la inserción funcional en los diversos ámbitos de la sociedad. La importancia que adquiere en los y las jóvenes el despliegue de capacidades de adaptación al uso y manejo de estas nuevas tecnologías, a las cuales también recurren como medio para obtener información como complemento a formación recibida desde el hogar y la escuela en cuanto a la sexualidad y a otros temas cercanos a su interés, hace que lo incorporáramos como tema de conversación en el contexto de esta investigación.

Así, la mayor parte de las investigaciones recientes en materia de TIC coinciden en afirmar que, en términos comparativos respecto de los adultos, son precisamente las y los jóvenes quienes se relacionan con mayor facilidad y familiaridad con las nuevas tecnologías de la información y de la comunicación, entre las que se encuentran el computador personal e Internet.

En el caso de las y los jóvenes de menor edad (15 a 19 años), la transformación de la esfera del conocimiento es obviamente también una realidad. No obstante, en el caso de este tramo etareo de jóvenes, el uso mayoritario de Internet que se registra es de carácter social, asociándose fundamentalmente a actividades como chatear con amigos, participar en charlas interactivas, bajar música, usar fotologs, etc. Estos usos, que son más frecuentes en este tramo etareo, gatillan transformaciones en el ámbito de la comunicación, en tanto mediatizan las relaciones sociales. Se configuran nuevos espacios públicos virtuales donde las y los jóvenes se congregan para conformar comunidades y establecer vínculos con otros, con posibilidades de trasladar esta vinculación a la esfera de la presencia.

En el contexto de la abundancia de programas testimoniales o realities, algunos en radios y sobre todo en televisión y en sitios web, es que los y las jóvenes han incorporado la importancia de las experiencias personales como una fuente de información válida que permite identificación e impacto en la medida que refuerzan ideas que tengan o les aporten nuevas informaciones, teniendo como finalidad influir en su conducta, muestra por medio de los testimonios recogidos cómo

SSP0013cuadernillo 3.indd 59 16/4/09 16:16:27

esto sucede y cómo ellos y ellas se lo plantean:

- *H: hace falta como testimonio de gente que le haya pasado algo y que esa gente hable... porque no es lo mismo que yo, un actor que es distante a estas cosas, que una persona que ya le pasó, no es lo mismo.*

- *H: yo creo que haría, no sé, una especie de... así como entrevista a gente que le han pasado cosas, testimonios reales y que la gente aparezca... lógicamente va ser difícil encontrar... y testimonio y eso, ver a niñitas con la media guata, eso llega caleta, el ver la realidad de las cosas, ¿cachái? No como lo muestran en los spots.*

De acuerdo a lo señalado en las respuestas a la encuesta, la familia sigue siendo la principal fuente validada de información:

- *M: yo creo que todo parte por eso. A mí también, primero hablando con mi papá, con mi mamá, de repente me surgen dudas y yo decido buscarlas. Por ejemplo, la otra vez yo le pregunté a mis papás, si ellos sabían si a través del beso se podía contagiar el SIDA. Y quedaron todos metidos. La cuestión es que yo lo empecé a buscar, no me acuerdo, fue hace como un año o año y medio. Y decía que sí, que existía la posibilidad si alguien tenía heridas en la boca. Y yo no sabía que a través de un beso, se podía contagiar el SIDA. Y ahí es como complemento, como que de repente si, mis papás me han hablado súper claro del tema.*

- *H: es que bueno, por ejemplo, mi papá a mí, siempre nos ha explicado que el SIDA, ¿cachái? se transmite por juntar las mucosas, ¿cachái? todos saben que la vagina tiene su mucosa, ¿cachái? por decirlo así, como una capita que te protege, ¿cachái? para el roce, para que todo eso no se hiera, ¿cachái? y por ejemplo juntar las mucosas, ¿cachái? ya sea sexo anal, sexo oral o el común, ¿cachái? bueno, sin las debidas protecciones... dando un alto porcentaje de riesgo, claro!!!*

El grupo de pares

La opinión del *"otro"* como un igual que comparte elementos y prácticas culturales hace que esta relación significativa influya tanto en el conocimiento que se tiene o adquiere respecto de diversos temas como en el comportamiento y en la posición que se adopta respecto de estos temas lo que termina constituyéndose en una verdad compartida.

- *M: yo recurro a mis amigos que quizás tienen más experiencia, que saben más, recurro a ellos. Tampoco soy un libro abierto con mis papás, poh.*

- *H: las dos cosas igual, porque con los amigos, en cierta parte pueden haber malos entendidos,*

SSP0013cuadernillo 3.indd 60 16/4/09 16:16:27

pueden saber algo pero no lo tienen muy claro y por Internet tampoco, no hay sitios así concretos que puedan aportar una información, porque igual el Internet es medio subjetivo, porque hay tanta información, hay tanta gente que administra todas esas cosas, entonces informarte... no hay lugares así, concretos que uno pueda ir y preguntar algo, ya!!! Esa es la cuestión.

- *H: a mayoría de la juventud, que no tienen contacto con los papás, como tampoco tiene el acceso al Internet y lo único que les queda es la televisión o las campañas que hay, poh!!! ¿cachái? entonces qué les dejan las campañas, si nosotros estamos diciendo que las campañas no nos dejan nada y no tienen con quién poder conversar, con los papás, no tienen la fuente de Internet para poder informarse, en ese caso qué les queda a ellos, poh!!!*

Es interesante destacar que también validan los jóvenes en este ámbito a los “expertos” en el tema, tales como matronas o médicos con los cuales se relacionan en los consultorios de salud principalmente.

- *M: La idea es no tener relaciones a temprana edad, si yo igual fui al médico y me dijo que la idea no era empezar tan chica a tener relación sexual. Pero si se da...*

- *M: Eso me decía a mí la matrona, que cuando una mujer empieza a tener relaciones sexuales a temprana edad, que cuando son grandes ya no disfruta, como que ya no tenís orgasmo, nada!!!*

El colegio y el liceo

En la información recogida en la encuesta se señala con un 23%, que el colegio o el liceo son percibidos por los y las jóvenes como fuentes relevantes a la hora de obtener información, porque aun cuando los profesores o las profesoras enseñen o expliquen la sexualidad en términos biológicos, el medio estructurado, la sala de clases y la materia en cuestión, permite que aunque sea obligados reciban alguna clase de conocimiento que les sea útil en el futuro. La forma y los contenidos están en cuestión de acuerdo a los testimonios recogidos pero son igualmente apreciados.

- *M: yo creo que la sexualidad es más amplia ¿cachái?, va más allá que el sexo entre dos personas. Por ejemplo en el colegio es típico que te enseñan en las clases de sexualidad los aparatos reproductores y después se pasan a cómo las mujeres tenemos guaguas po, pero no hablan de nada más que eso y por eso los jóvenes se quedan con la idea que la sexualidad es solo el sexo ¿cachái?*

- *M: Yo, porque charlaban en el curso esa weá!!!...Mis compañeras igual, sabían toda la weá. ¡Decían algunas palabras obscenas!!! Entonces ahí se le ocurrió a la profe hablarlo.*

SSP0013cuadernillo 3.indd 61 16/4/09 16:16:27

- *M: Yo estaba en el colegio con esta, cuando yo era compañera de esta, esta y otra compañera, la chica. Hicieron unas imágenes porno así, terrible aguja. Llega el profe y todas pa’ fuera...no eso no. A mí cuando ya empezó la idea...*

- *H: Yo creo que esto tiene que ir más como a la educación en el colegio que el mismo Ministerio de Educación debería plantear algún... no sé po, clases de educación sexual o talleres o cuestiones así donde te expliquen ¿cachái? porque igual la sociedad va avanzando, cada vez la sociedad también está más promiscua.*

- *H: todo esto tiene que empezar cuando uno ya está en la pubertad en donde en séptimo u octavo ya hay niñas que quedan embarazadas, en octavo ¿cachái? así que tiene que partir lo antes posible, ojalá en básica, séptimo.*

- *M: lo que pasa que en educación sexual en los colegios es mínima y lo que te pasan es...como tan obvio. Miren este es el aparato reproductor del hombre, este es el de la mujer... Con que el SIDA existe, que el SIDA está, cachái.*

- *H: De hecho, la única vez que nos hablaron de sexualidad fue sobre el aparato reproductor...*

Durante la realización de este estudio se produjo el dictamen del tribunal constitucional en que se prohibía la entrega de la denominada píldora del día después en los consultorios del país a lo que los y las jóvenes reaccionaron transformándolo espontáneamente en tema de discusión de algunos de los grupos, siendo estas algunas de sus opiniones:

- *M: por ejemplo a mí me da vergüenza, es pa’ dar un ejemplo, lo que pasa con la pastilla del día después!!! Que tampoco no hay nada de información de eso, se suspende el dar la pastilla, que no, que se mete la iglesia, que un acto abortivo, que un menor de 14 años no puede ir y sacar una pastilla en el consultorio el día después, porque tiene que ir con su papá o su mamá, por eso digo, hay muy poca información. Y al final yo creo que los que más salen perjudicados son los jóvenes poh, si al final la pastilla del día después siempre ha estado a la venta, pero siempre ha tenido un costo muy alto.*

- *M: es que eso es lo que pasa, es que se niega algo que está a la vista de todos y eso es lo que también a mí me da vergüenza y mucho rechazo, por qué negar algo que todos saben ahora quedan niñas embarazás tan chicas y mucho es por falta de información.*

SSP0013cuadernillo 3.indd 62 16/4/09 16:16:28

© Informe ejecutivo estudio
Sexo+drogas=Placer
Verdades, mitos y experiencias juveniles

Seremi de Salud Región Metropolitana

Registro de Propiedad Intelectual N°178.449

Diseño y Diagramación
Claudio Mateos S.

Impresión
Gráfica LOM
Fono: 6722236

Impreso en Chile