



**CENTRO NACIONAL DE JUVENTUDES  
(CNJ)**

**ESTUDIO CAP DE ADOLESCENTES DE SAN JOSÉ  
Y HEREDIA SOBRE VIH Y SIDA, ACTITUDES Y  
ESTEREOTIPOS  
POST TEST**

MARZO 2014

---

# CRÉDITOS

---

**Coordinación de la investigación:**

M.B.A. Daria Suárez Rehaag,  
CIPAC ([www.cipacdh.org](http://www.cipacdh.org))

**Metodología y aspectos técnicos:**

MsC. Marco Fournier  
Investigaciones Psicosociales, S.A. ([invpsico@yahoo.com](mailto:invpsico@yahoo.com))

**Financiamiento:**

Junta de Protección Social

# RESUMEN EJECUTIVO

---

El Centro Nacional de Juventudes implementó un proyecto de talleres en colegios de San José y Heredia con el fin de brindar información relevante a adolescentes de ambos sexos sobre salud sexual, uso de preservativo, construcciones de género y diversidad sexual.

Antes de iniciar el proyecto se elaboró una línea base con adolescentes de ambas ciudades y al finalizar el proceso se efectuó una segunda medición como post test para establecer los posibles efectos del proyecto al comparar los resultados con la línea base. El presente informe resume los principales hallazgos obtenidos en esta segunda medición.

Los resultados muestran una drástica disminución en el nivel de riesgo asociado al uso del preservativo entre las y los adolescentes entrevistados/as en comparación con la línea base, y con un efecto bastante generalizado, puesto que la variabilidad del indicador de riesgo también tiende a disminuirse.

Aunque el uso de preservativo continúa bajo según los parámetros internacionales, la frecuencia de uso aumenta significativamente, sobre todo para el caso de las relaciones sexuales con penetración vaginal o anal.

A pesar de lo anterior, los niveles de conocimientos no varían entre ambas mediciones, a excepción de los contenidos relacionados con el condón y solo para las personas sexualmente activas 12 meses previos a la actual medición.

Las actitudes por su parte, o no muestran diferencias o las evidencian en sentido negativo. Así, por ejemplo, las actitudes hacia el VIH y el sida muestran un pequeño aunque significativo retroceso con respecto a la medición de la línea base.

Resulta interesante el hecho de que las y los adolescentes que participaron en el proyecto del CNJ tienden a mostrar no solo una menor proporción de sexo activo sino sobre todo una tendencia importante a reducir el número de pajaras sexuales.

Este último dato resulta importante, tanto por cuanto contradice uno de los principales argumentos de las iglesias nacionales para oponerse a la educación sexual, sino también porque el riesgo asociado al número y tipo de parejas sexuales se asocia positivamente con el riesgo en el uso del preservativo y también con los niveles de violencia sexual.

La proporción de personas con relaciones sexuales con parejas del mismo sexo no muestra una diferencia con la línea base, pero sí aumenta la proporción de relaciones de tipo homosexual con respecto al total de parejas de cada persona entrevistada.

También se evidencia un aumento importante de la frecuencia de fantasías homo y lesbo eróticas.

# ÍNDICE DE CONTENIDOS

---

CRÉDITOS.....	2
RESUMEN EJECUTIVO .....	3
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	4
INTRODUCCIÓN.....	6
I.    Objetivos.....	7
II.   Metodología .....	7
A.   Procedimiento de muestreo: .....	7
B.   Instrumento .....	8
C.   Recolección de la información .....	9
D.   Procedimiento de análisis.....	9
I.    ACCESO A INFORMACIÓN .....	11
A.   Fuentes de información sobre sexualidad en general.....	11
B.   Fuentes de información sobre VIH y sida.....	14
II.   Nivel de conocimientos .....	17
A.   Conocimientos sobre equidad de género.....	17
B.   Conocimientos sobre diversidad sexual .....	19
C.   Conocimientos sobre el VIH y el sida.....	21
III.  Nivel de actitudes.....	24
A.   Actitudes hacia la equidad de género.....	24
B.   Actitudes hacia la diversidad sexual .....	27
C.   Actitudes hacia el VIH y el sida.....	29
IV.  Riesgo en el inicio de relaciones sexuales.....	32
A.   Sexo oral.....	34
B.   Sexo con penetración vaginal.....	36
C.   Sexo con penetración anal.....	38
V.   Riesgo en el número y tipo de parejas sexuales.....	42
A.   Sexo oral.....	43
B.   Sexo con penetración .....	45
VI.  Riesgo en el uso del preservativo.....	48
A.   Sexo oral.....	50
B.   Sexo con penetración .....	52
<hr/>	
Estudio CAP con adolescentes Post Test	4

VII.	Percepción de riesgo en las infecciones de transmisión sexual .....	56
VIII.	Riesgo general .....	59
IX.	Relaciones homosexuales .....	61
X.	Fantasías sexuales homosexuales .....	64
XI.	Violencia sexual.....	66
Conclusiones.....		68

# INTRODUCCIÓN

---

Diversas investigaciones recientes realizadas en nuestro país muestran una situación particularmente complicada con respecto a la sexualidad de las y los jóvenes. Específicamente, se evidencia una tendencia creciente a iniciar relaciones sexuales con penetración a edades cada vez más tempranas. Pero al lado de esta situación se observa un nivel de conocimientos sumamente bajo en cuanto a la sexualidad en general como en lo que respecta específicamente a la salud sexual y reproductiva, situación que responde a la tendencia imperante hasta hace muy poco de limitar e inclusive impedir a las y los adolescentes el acceso a información relevante en esta temática. Son claras las limitaciones en cuanto a la forma de protegerse contra infecciones de transmisión sexual y contra el embarazo, así como el uso adecuado del preservativo. Del mismo modo, se encuentran también actitudes negativas y prejuicios importantes que favorecen conductas de riesgo altas.

No es extraño entonces que la población adolescente represente uno de los grupos de población más vulnerable en lo que respecta al nivel de riesgo del VIH y el sida.

Es dentro de este contexto que el Centro Nacional de Juventudes (CNJ), planifica un programa de intervención con adolescentes de San José y Heredia, dirigido especialmente a brindarles información importante sobre salud sexual y en especial en cuanto al uso correcto y sistemático del preservativo y las construcciones de género y diversidad sexual.

Dentro de las actividades del programa se estableció en marzo de 2013 una línea base que sirviera para orientar el programa de intervención y para fijar prioridades de acción, pero también como punto de comparación para identificar logros de la intervención.

El presente informe muestra los resultados obtenidos en un estudio CAP dirigido a jóvenes que participaron en las sesiones desarrolladas por el CNJ en cinco colegios de San José y Heredia. Los hallazgos obtenidos se comparan con los obtenidos en la línea base con el fin de determinar los principales logros de la intervención.

A continuación se detallan los objetivos y la metodología que orientaron el estudio. En una segunda sección se muestran los resultados obtenidos. Posteriormente se resumen y comentan los principales hallazgos en una sección de conclusiones.

## I. OBJETIVOS

- 1- Determinar el nivel de conocimientos que poseen los y las adolescentes de las ciudades de San José y Heredia con respecto a la equidad de género, los derechos sexuales y reproductivos, la diversidad sexual y el VIH y el sida.
- 2- Identificar la intensidad y direccionalidad de las actitudes relacionadas con la equidad de género, la diversidad sexual y el VIH y el sida.
- 3- Determinar las principales prácticas sexuales de los y las adolescentes y los posibles riesgos asociados a las mismas.
- 4- Comparar los conocimientos, actitudes y prácticas con los resultados obtenidos en la línea base desarrollada hace un año.

## II. METODOLOGÍA

### A. Procedimiento de muestreo:

Se propuso la realización de una encuesta con estudiantes de los siguientes cinco colegios de San José y Heredia en donde el CNJ participó desarrollado talleres:

- Liceo Dobles Segreda
- Liceo de Costa Rica
- Liceo Santo Domingo de Heredia
- Liceo Hernán Zamora
- Colegio San Isidro de Heredia

Para tal fin se seleccionó una muestra de 400 personas, lo cual permite trabajar con un nivel de error máximo del 5%.

A continuación se detallan las principales características de las personas entrevistadas:

**Cuadro # 1**  
**CIUDAD**  
(n= 436)

	Porcentaje
San José	58,3
Heredia	41,7

**Cuadro # 2**  
**SEXO**  
(n= 401)

	Porcentaje
Masculino	52,1
Femenino	47,9

**Cuadro # 3**  
**EDAD**  
(n= 397)

	Porcentaje
15	22,2
16	33,0
17	30,0
18	11,6
19 a 22	3,3

**Cuadro # 4**  
**TIENE ACTUALMENTE UNA PAREJA ESTABLE**  
(n= 436)

	Porcentaje
Sí	29,4
No	70,6

## **B. Instrumento**

Se utilizó el mismo instrumento de la línea base que consistió en un cuestionario especializado con una escala de conocimientos y una de actitudes, así como preguntas tradicionales para medir prácticas y para los datos sociodemográficos.

### **C. Recolección de la información**

Las entrevistas se realizaron en forma auto-administrada y se utilizó un buzón para garantizar absoluta confidencialidad en las respuestas.

Las entrevistas estuvieron a cargo de funcionarios de IPS con amplia experiencia en este tipo de labores y se realizaron dentro de las aulas de los colegios mencionados más arriba.

### **D. Procedimiento de análisis**

La información obtenida fue procesada electrónicamente con el fin de obtener distribuciones de frecuencia de cada una de las preguntas o los ítems del cuestionario.

Adicionalmente se construyeron índices para las diferentes escalas y para las principales variables del estudio. Para tal fin se procedió a combinar ítems o preguntas, previa equiparación de límites y de direccionalidad. Todos los indicadores varían de 0 a 100, de modo que a mayor puntaje mayor nivel de la variable correspondiente.

Las principales variables sociodemográficas de las personas entrevistadas se cruzaron por cada uno de estos indicadores desarrollados. En todos los casos se evaluó el nivel de significancia estadística, utilizando como nivel máximo de error un alfa de 0,05. En el informe se presentan nada más aquellos contrastes que resultaron significativos.

Todos los cuadros de resultados se presentan con la información tanto del estudio actual como de la línea base como punto de comparación.

Además, para cada uno de los indicadores se establece la prueba de significancia de la diferencia de promedios entre ambos estudios.

**PRINCIPALES**

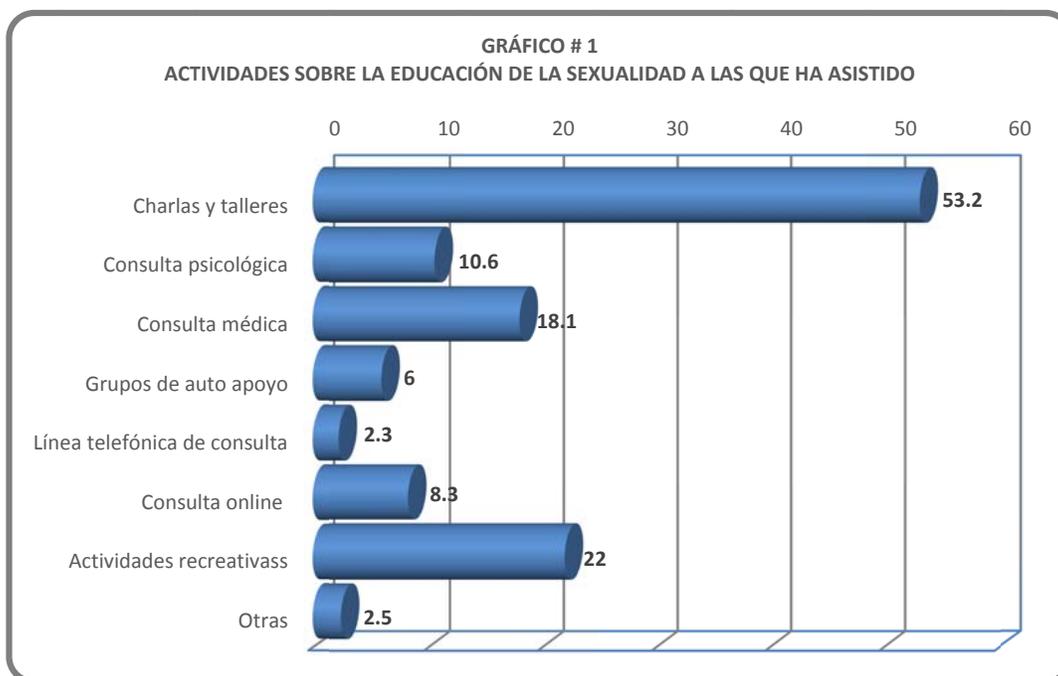
**RESULTADOS**

## I. ACCESO A INFORMACIÓN

### A. Fuentes de información sobre sexualidad en general

La cantidad de actividades de información sobre sexualidad en general en las que las y los estudiantes entrevistados han participado resulta muy baja con un promedio general de apenas un 15,4% de todas las opciones analizadas, lo cual implica aproximadamente una sola actividad por persona. Sin embargo, existe mucha variabilidad entre las personas con una desviación estándar de 16,9 (ver cuadro # 5).

No existen diferencias estadísticamente significativas en comparación con la línea base (ver cuadro # 5).



El análisis de las actividades específicas en las que se ha participado muestra una concentración particular en charlas y talleres en las que ha participado cerca de la mitad de las personas entrevistadas en ambos estudios. En un segundo lugar, pero muy por debajo es éstos se encuentran las actividades recreativas, deportivas, académicas y culturales y en tercer lugar la consulta médica (ver cuadro # 6 y gráfico # 1).

Existe un nivel de interés moderado en continuar recibiendo información relevante sobre sexualidad en general, con un 45,6%, ligeramente más bajo que el encontrado en la línea base que era de 50,8% (ver cuadro # 7).

El acceso a actividades de información resulta superior entre las personas que actualmente tienen una pareja estable (ver cuadro # 8). No existen diferencias según sexo ni según edad.

**Cuadro # 5**  
**CANTIDAD DE ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD**  
**EN LAS QUE HA PARTICIPADO**  
 (Antes n= 838 Después n= 417)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	17,39	15,37
<b>Desv. Estándar</b>	18,42	16,94
t= 1,93    α= ,053		

**Cuadro # 6**  
**ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN SOBRE LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD**  
**EN LAS QUE HA PARTICIPADO**  
 (Antes n=838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Charlas y talleres	49,5	53,2
Consulta psicológica	13,3	10,6
Consulta médica	21,7	18,1
Grupos de auto apoyo	5,8	6,0
Línea telefónica de consulta	4,0	2,3
Consulta online	14,7	8,3
Actividades recreativas, deportivas, académicas y culturales	26,3	22,0
Otras	4,1	2,5

**Cuadro # 7**  
**INTERÉS EN CONOCER MÁS SOBRE SEXUALIDAD EN GENERAL**  
 (Antes n= 813 Después n= 425)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Mucho</b>	50,8	45,6
<b>Algo</b>	38,5	42,8
<b>Poco</b>	6,7	7,3
<b>Nada</b>	4,1	4,2

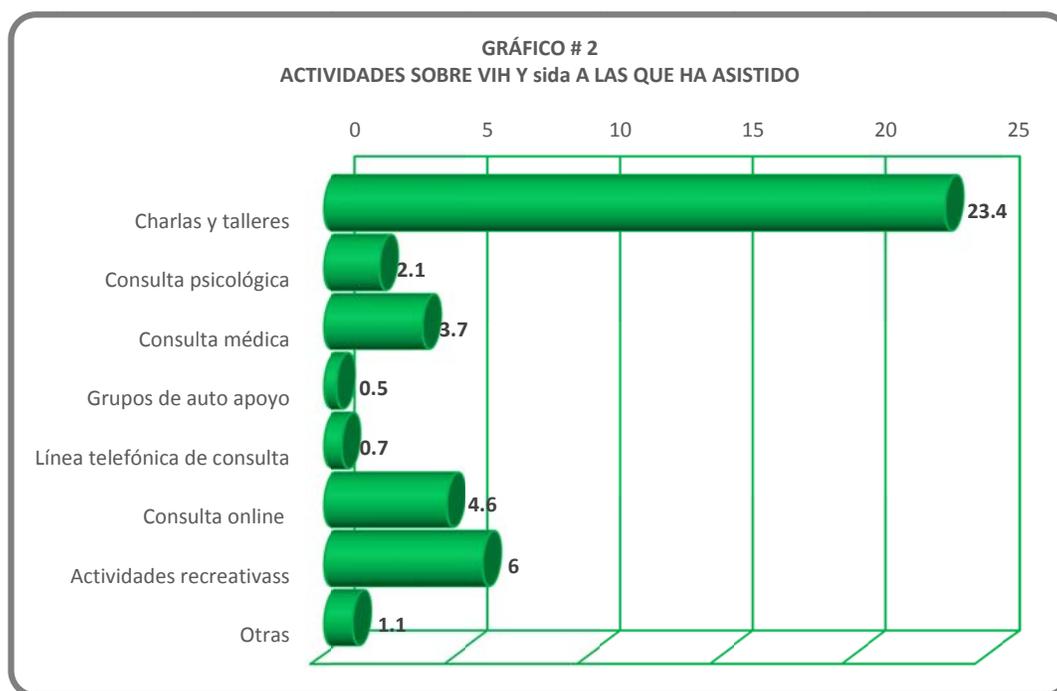
**Cuadro # 8**  
**CANTIDAD DE ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LAS QUE HA PARTICIPADO SEGÚN SI TIENE UNA PAREJA ESTABLE**

	N	Media	Desviación típ,
Sí	128	18,26	18,15
No	308	14,16	16,29
t = 2,311		α = ,021	

## B. Fuentes de información sobre VIH y sida

En lo que respecta al acceso a información sobre VIH y sida, la cantidad promedio de actividades resulta muy inferior a la observada para la sexualidad en general. En este caso el promedio es de apenas 5,2%, con una desviación estándar de 9,7 (ver cuadro # 9).

No existen diferencias significativas con respecto a la línea base de hace un año (ver cuadro # 9).



En este caso también las charlas y talleres concentran la mayor proporción de gente y la situación no es muy diferente a la observada hace un año (ver cuadro # 10 y gráfico # 2).

Posiblemente en correspondencia con este poco acceso, el interés por conocer más sobre la temática del VIH y el sida resulta algo superior a la observada para la sexualidad en general (ver cuadro # 11).

También en este caso el acceso ha sido superior entre las personas que actualmente tienen una pareja estable (ver cuadro # 12).

**Cuadro # 9**  
**CANTIDAD DE ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN SOBRE VIH Y sida**  
**EN LAS QUE HA PARTICIPADO**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	6,25	5,25
<b>Desv. Estándar</b>	11,94	9,67
t= 1,60    α= ,110		

**Cuadro # 10**  
**ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN SOBRE VIH Y sida**  
**EN LAS QUE HA PARTICIPADO**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Charlas y talleres	25,5	23,4
Consulta psicológica	2,7	2,1
Consulta médica	5,7	3,7
Grupos de auto apoyo	2,2	,5
Línea telefónica de consulta	1,1	,7
Consulta online (por internet)	4,8	4,6
Actividades recreativas, deportivas, académicas y culturales	6,7	6,0
Otras	1,6	1,1

**Cuadro # 11**  
**INTERÉS EN CONOCER MÁS SOBRE VIH/sida**  
 (Antes n= 838 Después n= 400)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
--	------------	-------------------------

<b>Mucho</b>	57,7	53,0
<b>Algo</b>	30,3	38,1
<b>Poco</b>	6,0	5,5
<b>Nada</b>	6,2	3,4

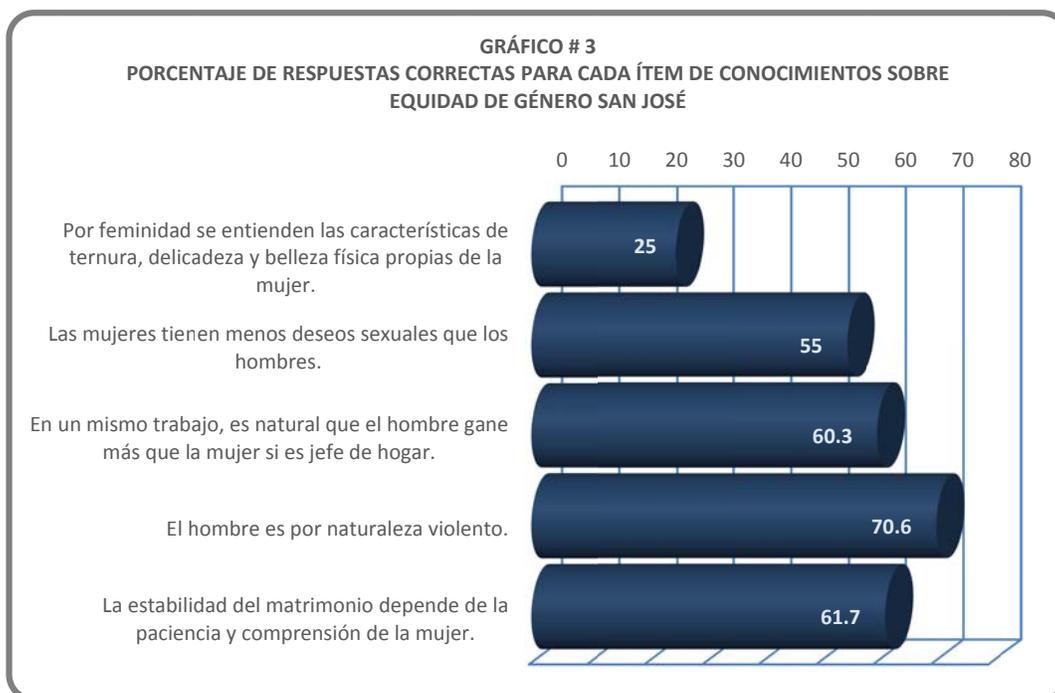
**Cuadro # 12**  
**CANTIDAD DE ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LAS QUE HA PARTICIPADO SEGÚN SI TIENE UNA PAREJA ESTABLE**

	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación típ,</b>
Sí	128	6,93	11,61
No	308	4,55	8,66
t = 2,097		α = ,037	

## II. NIVEL DE CONOCIMIENTOS

### A. Conocimientos sobre equidad de género

El nivel de conocimientos sobre equidad de género resulta bastante bajo con un promedio de apenas 54,5 en una escala de 0 a 100 y una desviación estándar de 25,8. El resultado de la línea base era muy similar (ver cuadro # 13).



El análisis de las respuestas a los ítems individuales muestra una tendencia muy marcada (75%) a conceptualizar la feminidad en términos muy tradicionales y patriarcales. Por otra parte solo poco más de la mitad de las personas entrevistadas rechaza la idea de que las mujeres posean menos deseos sexuales que los hombres. La

proporción sube a cerca del 60% para el rechazo a la idea de que los hombres deban ganar más que las mujeres, así como que el matrimonio dependa de la paciencia y comprensión de la mujer. Solo en el caso de negar que el hombre sea violento por naturaleza se obtiene un porcentaje de 70% (ver cuadro # 14 y gráfico # 3).

Los conocimientos en esta área son significativamente superiores para las personas con una relación de pareja estable (ver cuadro # 15).

**Cuadro # 13**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EQUIDAD DE GÉNERO**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	53,96	54,54
<b>Desv. Estándar</b>	28,03	25,81
t= -0,37    α= ,715		

**Cuadro # 14**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EQUIDAD DE GÉNERO**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

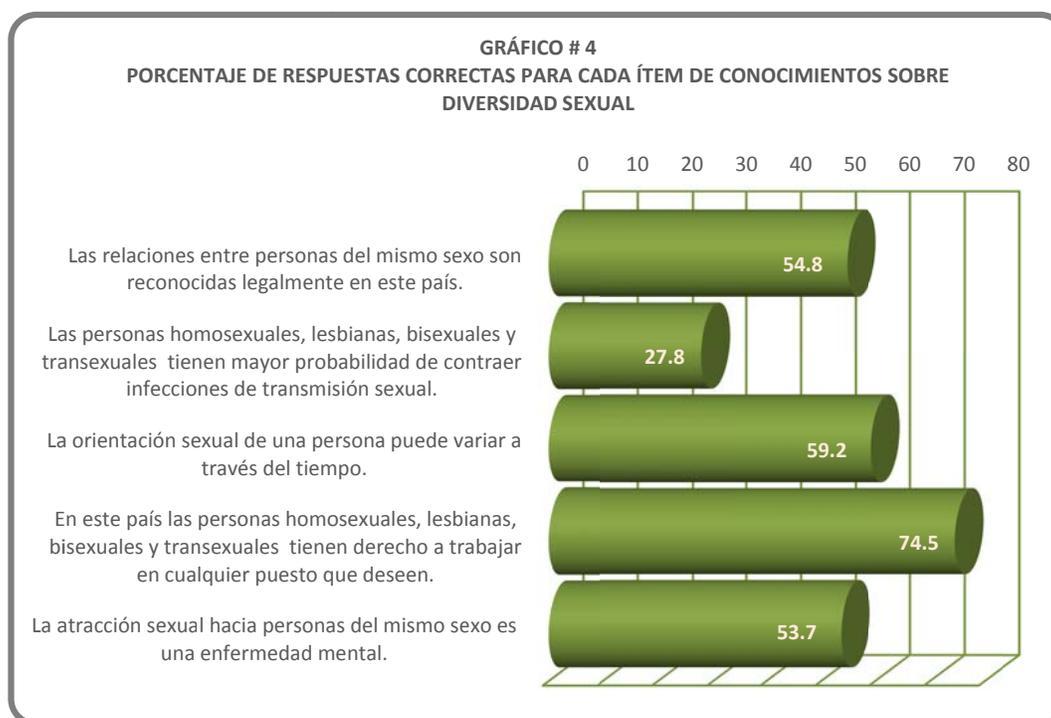
AFIRMACIÓN	LÍNEA BASE			DESPUÉS DE INTERVENCIÓN		
	NO SABE	FALSA	VERDADERA	NO SABE	FALSA	VERDADERA
2- Por feminidad se entienden las características de ternura, delicadeza y belleza física propias de la mujer.	17,5	25,2	57,4	14,9	25,0	60,1
3- Las mujeres tienen menos deseos sexuales que los hombres.	22,8	56,7	20,5	27,1	55,0	17,9
10- En un mismo trabajo, es natural que el hombre gane más que la mujer si es jefe de hogar.	17,7	59,4	22,9	17,9	60,3	21,8
12- El hombre es por naturaleza violento.	11,2	67,4	21,4	9,6	70,6	19,7
16- La estabilidad del matrimonio depende de la paciencia y comprensión de la mujer.	14,5	61,1	24,5	16,7	61,7	21,6

**Cuadro # 15**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EQUIDAD DE GÉNERO**  
**SEGÚN TIENE ACTUALMENTE UNA PAREJA ESTABLE**

	N	Media	Desviación típ.
Sí	128	59,84	25,90
No	308	52,34	25,49
t = 2,787    α = ,006			

## B. Conocimientos sobre diversidad sexual

En el área de la diversidad sexual, el nivel de conocimientos también resulta bajo, con un promedio de 54 y una desviación estándar de 24,7 (ver cuadro # 16).



En este caso se observa que casi tres de cada cuatro de las personas entrevistadas consideran que las personas de la población LGBT tienen mayor probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual. Por otra parte, solo poco más de la mitad opina que las relaciones entre personas del mismo sexo deban ser reconocidas legalmente y que la orientación sexual de una persona pueda variar a través del tiempo. Una cantidad similar rechaza la idea de que la atracción sexual hacia personas del mismo sexo sea una enfermedad mental. Por el contrario, tres de cada cuatro personas están de acuerdo con que las personas LGBT tengan derecho a trabajar en cualquier puesto que deseen (ver cuadro # 17 y gráfico # 4).

Los conocimientos son superiores entre las personas que poseen una pareja estable (ver cuadro # 18).

**Cuadro # 16**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	54,46	53,99
<b>Desv. Estándar</b>	24,90	24,67
t= 0,32    α= 0,751		

**Cuadro # 17**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

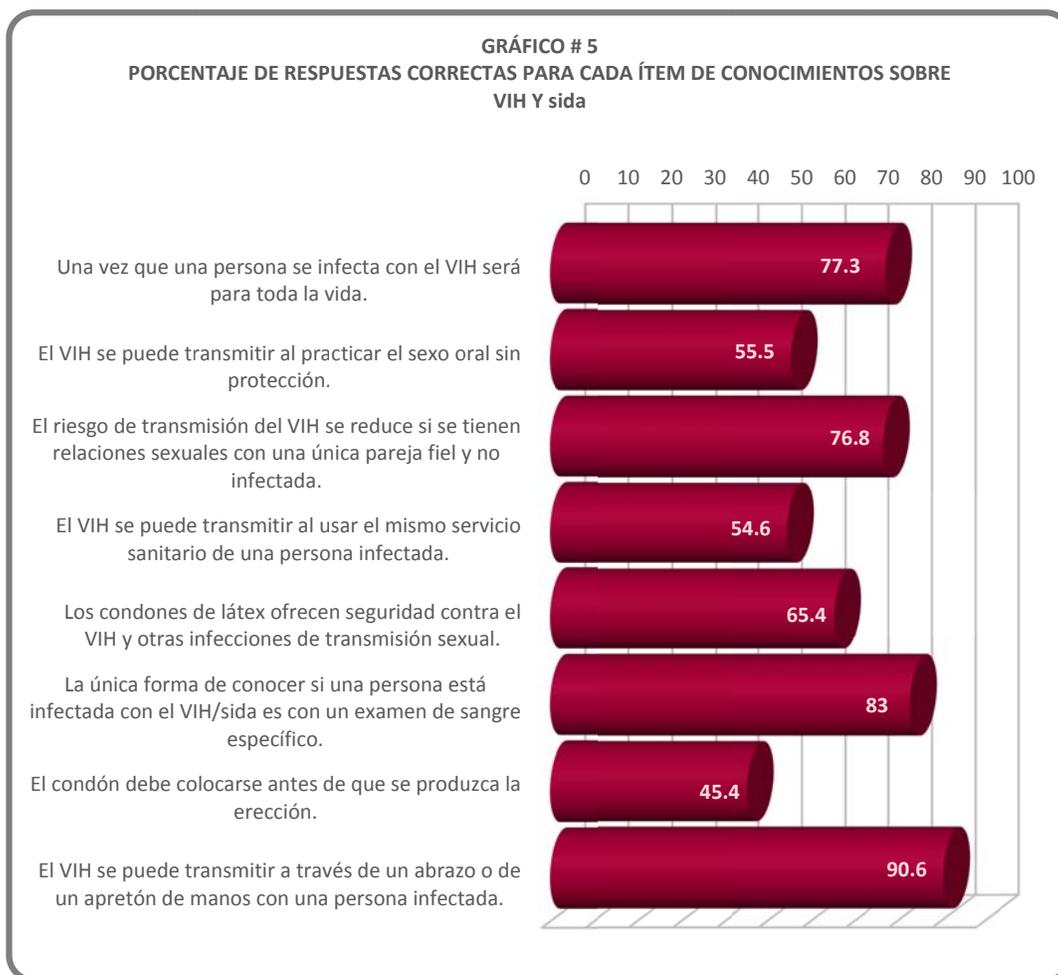
AFIRMACIÓN	LÍNEA BASE			DESPUÉS DE INTERVENCIÓN		
	NO SABE	FALSA	VERDADERA	NO SABE	FALSA	VERDADERA
5- Las relaciones entre personas del mismo sexo son reconocidas legalmente en este país.	29,8	47,6	22,7	26,8	54,8	18,3
7- Las personas homosexuales, lesbianas, bisexuales y transexuales tienen mayor probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual.	17,9	30,5	51,7	23,2	27,8	49,1
8- La orientación sexual de una persona puede variar a través del tiempo.	22,9	14,4	62,8	29,6	11,2	59,2
14- En este país las personas homosexuales, lesbianas, bisexuales y transexuales tienen derecho a trabajar en cualquier puesto que deseen.	15,1	9,4	75,6	15,6	9,9	74,5
15- La atracción sexual hacia personas del mismo sexo es una enfermedad mental.	22,6	56,0	21,5	25,2	53,7	21,1

**Cuadro # 18**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL**  
**SEGÚN TIENE ACTUALMENTE UNA PAREJA ESTABLE**

	N	Media	Desviación tıp,
Sí	128	58,28	24,59
No	308	52,21	24,52
t = 2,354    α = ,019			

### C. Conocimientos sobre el VIH y el sida

Por último, el conocimiento sobre el VIH y sobre el sida muestra un nivel superior al observado para las dos áreas anteriores, aunque es apenas moderado, con un promedio de 68,6 y una desviación estándar de 20. No existen diferencias significativas con la línea base (ver cuadro # 19).



El análisis de las respuestas a los ítemes muestra que solamente cerca de la mitad de las personas entrevistadas rechazan como falsa la idea de que el VIH pueda transmitirse al usar el mismo servicio sanitario y que el condón deba colocarse antes de la erección. Una cantidad parecida acepta que el VIH pueda transmitirse al practicar sexo oral sin protección. La proporción llega a cerca de dos terceras partes para las personas que saben que los condones de látex ofrecen seguridad contra el VIH y otras ITS. Por otra parte, cerca de tres cuartas partes de las personas entrevistadas aceptan como verdadero el hecho de que una vez que una persona se infecte es para toda la vida y que el riesgo se reduzca si se tienen relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada. La proporción llega al 90,6% de las personas al rechazar la idea de que el VIH pueda transmitirse en un abrazo o en un apretón de manos (ver cuadro # 20 y gráfico # 5).

Los conocimientos resultan superiores entre las personas de San José (ver cuadro # 21), entre los hombres (ver cuadro # 22) y entre las personas de más edad (ver cuadro # 23).

**Cuadro # 19**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH Y EL sida**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	69,33	68,58
<b>Desv. Estándar</b>	20,22	20,03
t= 0,62    α= 0,532		

**Cuadro # 20**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH Y EL sida**  
 (Antes n= 838 Después n= 417)

AFIRMACIÓN	LÍNEA BASE			DESPUÉS DE INTERVENCIÓN		
	NO SABE	FALSA	VERDADERA	NO SABE	FALSA	VERDADERA
4- Una vez que una persona se infecta con el VIH será para toda la vida.	12,5	7,2	80,3	11,5	11,2	77,3
1- El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral sin protección.	24,0	20,8	55,3	24,8	19,7	55,5
6- El riesgo de transmisión del VIH se reduce si se tienen relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada.	9,6	13,9	76,6	10,1	13,1	76,8
9- El VIH se puede transmitir al usar el mismo servicio sanitario de una persona infectada.	28,0	58,0	14,1	32,1	54,6	13,3
11- Los condones de látex ofrecen seguridad contra el VIH y otras infecciones de transmisión sexual.	17,3	16,6	66,2	17,4	17,2	65,4
13- La única forma de conocer si una persona está infectada con el VIH/sida es con un examen de sangre específico.	14,8	5,6	79,6	10,1	6,9	83,0

17- El condón debe colocarse antes de que se produzca la erección.	19,5	49,1	31,6	16,5	45,4	38,1
18- El VIH se puede transmitir a través de un abrazo o de un apretón de manos con una persona infectada.	6,5	89,7	3,8	5,0	90,6	4,4

**Cuadro # 21**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH Y EL SIDA**  
**SEGÚN CIUDAD**

	N	Media	Desviación típ,
San José	254	73,38	17,05
Heredia	182	61,88	21,92
t = 5,909		α = ,000	

**Cuadro # 22**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH Y EL SIDA**  
**SEGÚN SEXO**

	N	Media	Desviación típ,
Masculino	209	70,87	19,81
Femenino	192	66,34	19,83
t = 2,287		α = ,023	

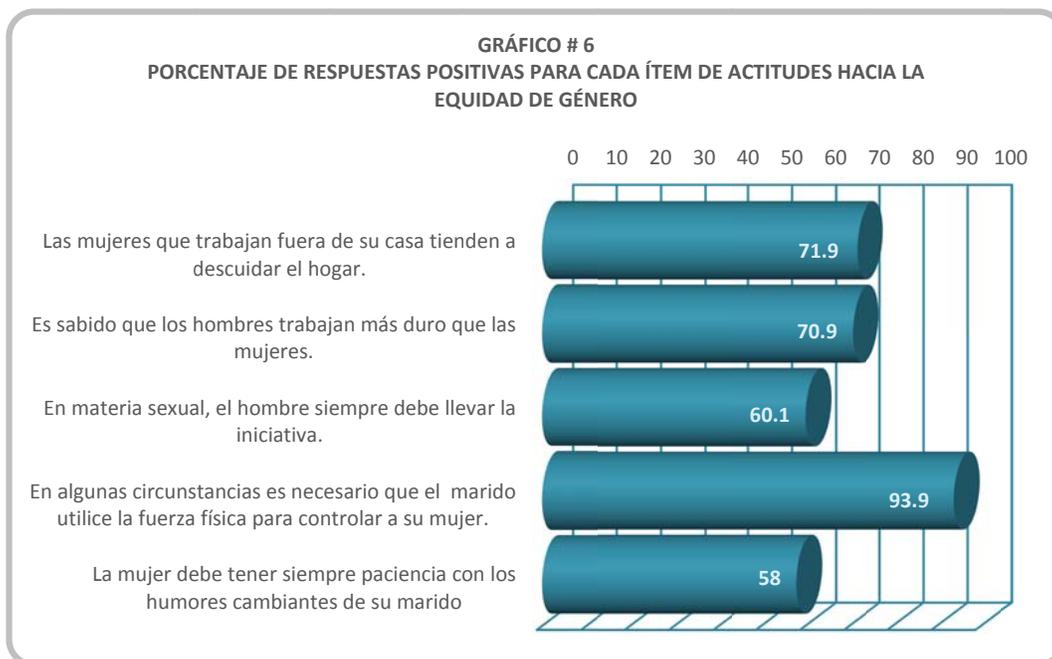
**Cuadro # 23**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH Y EL SIDA**  
**SEGÚN EDAD**

	N	Media	Desv, típ,
15	88	61,65	20,66
16	131	68,32	20,17
17	119	72,69	19,25
18	46	72,83	17,93
19 a 22	13	71,15	11,84
F = 4,673		α = ,001	

### III. NIVEL DE ACTITUDES

#### A. Actitudes hacia la equidad de género

Las actitudes hacia la equidad de género son apenas moderadas con un promedio de 67,9 y una desviación estándar de 20,1 en una escala de 0 a 100. Además, este promedio resulta estadísticamente inferior al observado en la línea base (ver cuadro # 24).



El análisis de las respuestas a cada ítem muestra a cerca de un 40% de las personas entrevistadas opinando que la mujer debe tener siempre paciencia con los humores cambiantes de su marido y que en materia sexual el hombre debe siempre llevar la

iniciativa. Las actitudes mejoran con respecto a rechazar las ideas de que las mujeres que trabajan fuera de la casa descuidan su hogar y que los hombres trabajen más duro que las mujeres, la proporción de respuestas positivas es un poco superior al 70%. Por último, casi todas las personas (93,9%) rechazan la posibilidad de que el marido utilice la fuerza física para controlar a su mujer (ver cuadro # 25 y gráfico # 6).

Las actitudes son más positivas entre las mujeres (ver cuadro # 26) y entre las personas con una pareja estable (ver cuadro # 27).

**Cuadro # 24**  
**ACTITUDES HACIA LA EQUIDAD DE GÉNERO**  
 (Antes n= 825 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	70,65	67,86
<b>Desv. Estándar</b>	21,01	20,12
t= 2,31 α= 0,021		

**Cuadro # 25**  
**ACTITUDES HACIA LA EQUIDAD DE GÉNERO**  
 (Antes n= 825 Después n= 436)

AFIRMACIÓN	LÍNEA BASE				DESPUÉS DE INTERVENCIÓN			
	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
2- Las mujeres que trabajan fuera de su casa tienden a descuidar el hogar.	6,4	23,6	25,9	44,1	4,2	24,0	30,7	41,2
4- Es sabido que los hombres trabajan más duro que las mujeres.	14,3	14,9	19,1	51,7	10,1	19,0	26,5	44,4
11- En materia sexual, el hombre siempre debe llevar la iniciativa.	15,1	22,0	22,4	40,5	16,1	23,8	26,3	33,8
13- En algunas circunstancias es necesario que el marido utilice la fuerza física para controlar a su mujer.	4,0	5,7	7,5	82,7	1,6	4,5	6,4	87,5
16- La mujer debe tener siempre paciencia con los humores cambiantes de su marido	13,6	27,4	25,0	34,0	12,0	29,9	24,3	33,7

■ Ítems con direccionalidad negativa

■ Ítems con direccionalidad positiva

**Cuadro # 26**  
**ACTITUDES SOBRE EQUIDAD DE GÉNERO**  
**SEGÚN SEXO**

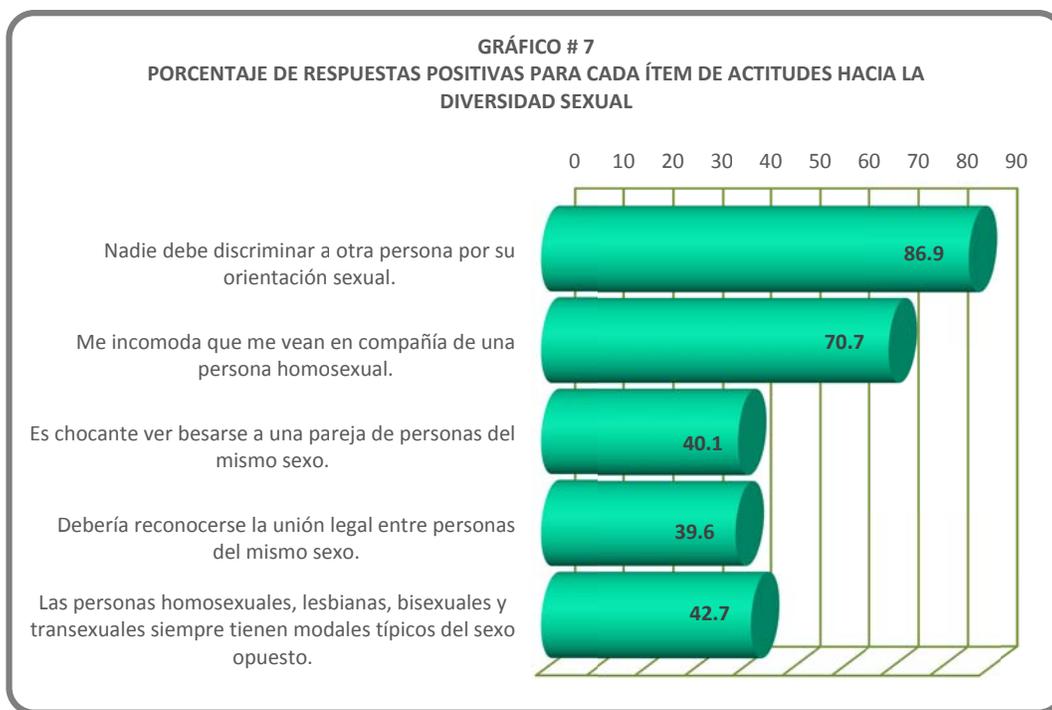
	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación típ,</b>
Masculino	209	64,37	20,12
Femenino	192	73,26	17,82
t = -4,669		α = ,000	

**Cuadro # 27**  
**ACTITUDES SOBRE EQUIDAD DE GÉNERO**  
**SEGÚN TIENE ACTUALMENTE UNA PAREJA ESTABLE**

	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación típ,</b>
Sí	128	70,89	21,00
No	308	66,60	19,64
t = 2,032		α = ,043	

## B. Actitudes hacia la diversidad sexual

Las actitudes hacia la diversidad sexual también muestran un promedio estadísticamente inferior en el presente estudio en comparación con la línea base, con un promedio actual de 55,2 y una desviación estándar de 22,5 (ver cuadro # 28).



Solamente cerca de un 40% de las personas entrevistadas opina positivamente con respecto al reconocimiento legal de la unión entre personas del mismo sexo, mientras que solo una proporción semejante se muestra en desacuerdo con que sea chocante ver besarse a una pareja del mismo sexo y que las personas LGBT tengan siempre modales típicos del sexo opuesto. La situación mejora con respecto al desacuerdo del 70,7% con

sentir incomodidad porque se les vea en compañía de una persona homosexual y sobre todo con un 86,9% de acuerdo con que nadie deba discriminar a otra persona por su orientación sexual (ver cuadro # 29 y gráfico # 7).

Las actitudes tienden a ser mejores entre las mujeres entrevistadas (ver cuadro # 30).

**Cuadro # 28**  
**ACTITUDES HACIA LA DIVERSIDAD SEXUAL**  
(Antes n= 826 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	62,16	55,21
<b>Desv. Estándar</b>	22,48	22,49
t= 5,22 $\alpha$ = ,000		

**Cuadro # 29**  
**ACTITUDES HACIA LA DIVERSIDAD SEXUAL**  
(Antes n= 826 Después n= 436)

AFIRMACIÓN	LÍNEA BASE				DESPUÉS DE INTERVENCIÓN			
	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
3- Nadie debe discriminar a otra persona por su orientación sexual.	75,7	13,0	4,9	6,3	74,8	12,1	7,5	5,6
9- Me incomoda que me vean en compañía de una persona homosexual.	13,5	15,4	16,4	54,7	13,3	16,0	15,0	55,7
12- Es chocante ver besarse a una pareja de personas del mismo sexo.	28,3	25,8	19,8	26,1	30,5	29,4	15,8	24,3
14- Debería reconocerse la unión legal entre personas del mismo sexo.	30,2	24,4	16,8	28,7	22,8	16,8	19,7	40,6
17- Las personas homosexuales, lesbianas, bisexuales y transexuales siempre tienen modales típicos del sexo opuesto.	18,4	34,8	25,6	21,1	19,2	38,1	25,1	17,6

Ítems con direccionalidad negativa

Ítems con direccionalidad positiva

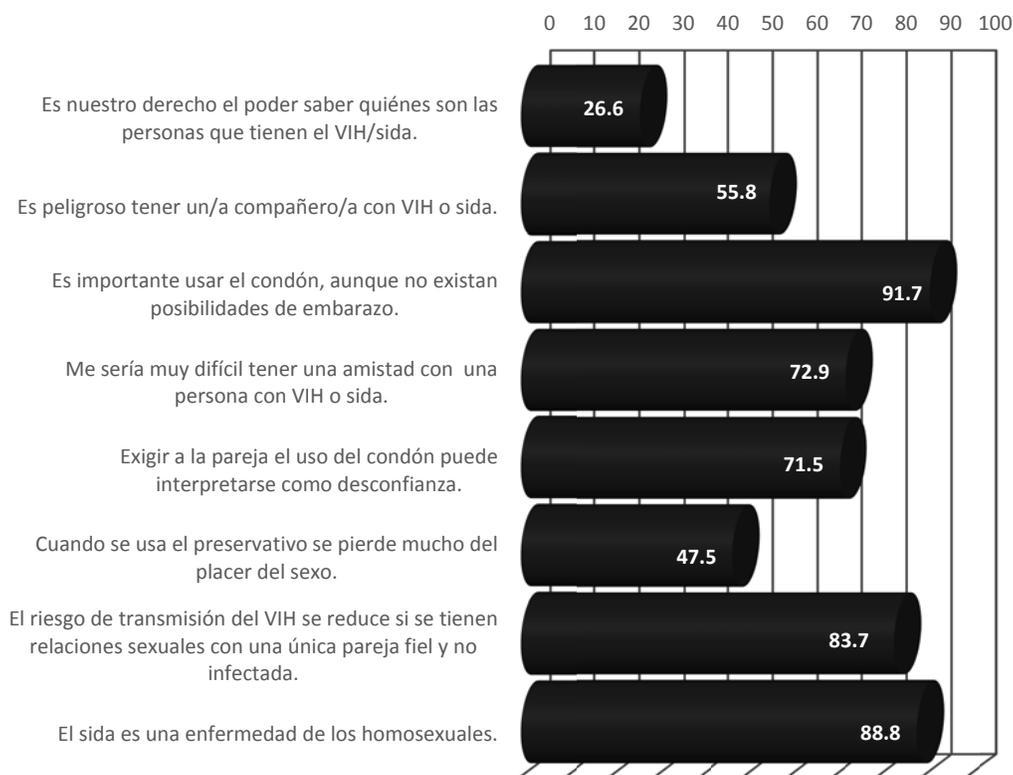
**Cuadro # 30**  
**ACTITUDES SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL**  
**SEGÚN SEXO**

	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación típ,</b>
Masculino	209	50,59	22,99
Femenino	192	61,98	20,28
t = -5,241    α = ,000			

### **C. Actitudes hacia el VIH y el sida**

Las actitudes hacia el VIH y hacia el sida mejoran en comparación con las dos áreas anteriores. En este caso, el promedio es de 64,5 con una desviación estándar de 16,5. Sin embargo, se evidencia un nivel estadísticamente inferior al observado para la línea base (ver cuadro # 31).

**GRÁFICO # 8**  
**PORCENTAJE DE RESPUESTAS POSITIVAS PARA CADA ÍTEM DE ACTITUDES**  
**HACIA EL VIH Y EL sida**



El análisis individual de los ítems muestra una gran mayoría de las personas entrevistadas (73,4%) que considera que tienen derecho a poder saber quiénes son las personas que tienen VIH/sida. Por otra parte, menos de la mitad de las personas muestra desacuerdo con la idea de que cuando se usa el preservativo se pierda mucho del placer del sexo y apenas poco más de la mitad rechaza la idea de que sea peligroso tener un compañero o una compañera con VIH o sida. Para el resto de los ítems más del 70% muestra actitudes positivas (ver cuadro # 32 y gráfico # 8).

Las actitudes resultan mejor para las mujeres (ver cuadro # 33).

**Cuadro # 31**  
**ACTITUDES HACIA EL VIH Y EL sida**  
 (Antes n= 829 Después n= 436)

LÍNEA BASE	DESPUÉS DE
------------	------------

		INTERVENCIÓN
Promedio	67,36	64,54
Desv. Estándar	15,20	16,54
t= 2,96 $\alpha= ,003$		

**Cuadro # 32**  
**ACTITUDES HACIA EL VIH Y EL sida**  
 (Antes n= 829 Después n= 436)

AFIRMACIÓN	LÍNEA BASE				DESPUÉS DE INTERVENCIÓN			
	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
1- Es nuestro derecho el poder saber quiénes son las personas que tienen el VIH/sida.	42,8	31,5	12,1	13,6	37,5	35,9	14,0	12,6
5- Es peligroso tener un/a compañero/a con VIH o sida.	25,9	24,9	19,3	29,9	20,9	23,3	23,6	32,2
6- Es importante usar el condón, aunque no existan posibilidades de embarazo.	77,9	15,0	3,2	3,9	80,0	11,7	3,7	4,7
7- Me sería muy difícil tener una amistad con una persona con VIH o sida.	7,6	15,2	23,1	54,2	8,7	18,4	21,7	51,2
8- Exigir a la pareja el uso del condón puede interpretarse como desconfianza.	12,1	16,1	18,0	53,9	10,5	17,9	20,5	51,0
10- Cuando se usa el preservativo se pierde mucho del placer del sexo.	24,2	31,3	19,5	25,1	16,4	36,1	23,5	24,0
15- El riesgo de transmisión del VIH se reduce si se tienen relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada.	65,1	19,7	6,0	9,2	61,7	22,0	6,5	9,8
18- El sida es una enfermedad de los homosexuales.	5,2	7,2	13,2	74,3	4,3	7,0	10,6	78,2

Ítems con direccionalidad negativa

Ítems con direccionalidad positiva

**Cuadro # 33**  
**ACTITUDES SOBRE EL VIH Y EL SIDA**  
**SEGÚN SEXO**

N Media Desviación típ,

Masculino	209	63,92	16,69
Femenino	192	67,49	14,95
t = -2,252		α = ,025	

#### IV. RIESGO EN EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES

Con base en la edad de inicio de relaciones sexuales, la edad de la pareja y el tipo de relación se establece un indicador sobre riesgo que varía de 0 a 100, conforme más alto el puntaje mayor el nivel de riesgo.

Los resultados muestran un nivel de riesgo de 11,3 con una desviación estándar de 19,2 en una escala de 0 a 100 (ver cuadro # 34).

Este resultado no muestra diferencias significativas en comparación con la línea base.

Por otra parte, el riesgo aumenta entre las personas de San José (ver cuadro # 35), entre las que tienen una pareja estable (ver cuadro # 36) y conforme aumenta la edad de la persona entrevistada (ver cuadro # 37).

**Cuadro # 34**  
**RIESGO EN EL INICIO DE RELACIONES**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	11,53	11,2701
<b>Desv. Estándar</b>	15,28	19,21267
t= 0,25    α= ,806		

**Cuadro # 35**  
**RIESGO EN EL INICIO DE RELACION**  
**SEGÚN CIUDAD**

	N	Media	Desviación típ,
San José	254	12,83	20,47
Heredia	182	9,09	17,13
t = 2,069    α = ,039			

**Cuadro # 36**  
**RIESGO EN EL INICIO DE RELACION**  
**SEGÚN TIENE ACTUALMENTE UNA PAREJA ESTABLE**

	N	Media	Desviación típ,
Sí	128	14,99	20,12

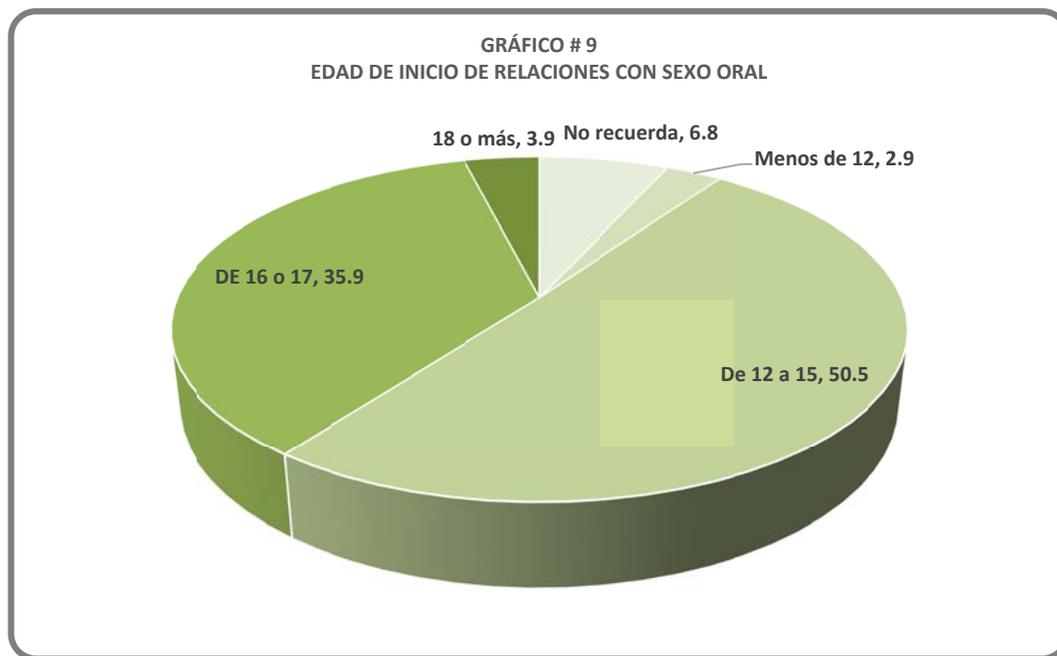
No	308	9,72	18,646
t =	2,542	α =	,012

**Cuadro # 37**  
**RIESGO EN EL INICIO DE RELACION**  
**SEGÚN EDAD**

	N	Media	Desv, típ,
15	88	6,61	17,70
16	131	7,63	15,36
17	119	12,85	19,20
18	46	18,59	20,95
19 a 22	13	29,71	21,69
F =	8,338	α =	,000

### A. Sexo oral

Solamente el 23,6% de las personas entrevistadas afirma haber tenido alguna vez sexo oral. Este dato representa la mitad de lo que se había observado en la línea base (ver cuadro # 38).



Entre las personas que sí han tenido sexo oral, la mitad (50,5%) inició sus relaciones entre los 12 y los 15 años y existe un 2,9% que lo hizo antes de los 12 (ver cuadro # 39 y gráfico # 9).

En cuanto a la edad de la pareja en su inicio de relaciones con sexo oral, se observa una marcada tendencia a parejas con edades superiores a la de la persona entrevistada en varios años (ver cuadro # 40).

Por otra parte, el 60,2% afirma haber iniciado relaciones con sexo oral con su novio o novia, pero existe un 7,8% que lo hizo con un encuentro casual, un 1,9% con sexo pagado o con un/a extraño/a y un 1% con un/a familiar (ver cuadro # 41).

**Cuadro # 38**  
**¿HA TENIDO USTED RELACIONES CON SEXO ORAL?**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Sí</b>	46,2	23,6
<b>No</b>	53,8	76,4

**Cuadro # 39**  
**EDAD DE PRIMERA RELACIÓN CON SEXO ORAL**  
 (Antes n= 387 Después n= 103)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>No recuerda</b>	4,6	6,8
<b>Menos de 12</b>	5,1	2,9
<b>De 12 a 15</b>	47,4	50,5
<b>DE 16 o 17</b>	31,9	35,9
<b>18 o más</b>	11,0	3,9

**Cuadro # 40**  
**EDAD DE PAREJA EN PRIMERA RELACIÓN**  
**SEGÚN EDAD DE PRIMERA RELACIÓN CON SEXO ORAL**  
 (Antes n= 387 Después n= 210)

EDAD DE PRIMERA RELACIÓN
--------------------------

		LÍNEA BASE					DESPUÉS DE INTERVENCIÓN				
		No recuerda	Menos de 12	De 12 a 15	De 16 o 17	De 18 a 20	No recuerda	Menos de 12	De 12 a 15	De 16 o 17	De 18 a 20
<b>EDAD DE PAREJA PRIMERA RELACIÓN EN</b>	No recuerda	90,1	11,4	4,5	1,7	2,9	85,7	0,0	1,9	5,4	0,0
	Menos de 12	0,0	34,7	1,1	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	0,0	0,0
	De 12 a 15	4,9	30,7	39,2	15,3	4,8	0,0	66,7	38,5	18,9	25,0
	De 16 o 17	4,9	0,0	27,4	37,1	10,8	14,3		25,0	45,9	
	De 18 a 25	0,0	15,4	26,4	42,6	68,9	0,0	0,0	28,8	27,0	75,0
	De 26 a 30	0,0	0,0	1,4	1,0	7,7	0,0	0,0	3,8	2,7	0,0
	Más de 30	0,0	7,8	0,0	2,4	4,8	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0

**Cuadro # 41**  
**RELACIÓN CON PAREJA CON LA QUE TUVO PRIMER SEXO ORAL**  
(Antes n= 387 Después n= 103)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Novio/a</b>	58,7	60,2
<b>Esposo</b>	0,3	1,9
<b>Encuentro casual</b>	9,6	7,8
<b>Sexo pagado</b>	1,7	1,9
<b>Familiar</b>	3,2	1,0
<b>Extraño/a</b>	1,2	1,9
<b>Amigo/a</b>	25,4	25,2

### **B. Sexo con penetración vaginal**

En lo que respecta a la iniciación de relaciones con penetración en la vagina, solo un 24,5% afirma ya haberlas tenido, porcentaje muy inferior al observado en la línea base (ver cuadro # 42).



El 57% inició sus relaciones con penetración vaginal entre los 12 y los 15 años y un 5,6% lo hizo antes de los 12 (ver cuadro # 43 y gráfico # 10).

De nuevo, existe una tendencia mayoritaria a iniciar relaciones con una pareja mayor en varios años (ver cuadro # 44).

El 72% de las personas entrevistadas que ya han iniciado relaciones sexuales con penetración vaginal comenzó con su novio o novia, pero existe un 5,6% que lo hizo en un encuentro casual, un 0,9% con sexo pagado, un 1,9% con un extraño o una extraña y un 2,8% con una o un familiar (ver cuadro # 45).

**Cuadro # 42**  
**¿HA TENIDO RELACIONES CON PENETRACIÓN DE LA VAGINA?**  
(Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Sí</b>	43,4	24,5
<b>No</b>	43,4	75,5

**Cuadro # 43**  
**EDAD DE PRIMERA RELACIÓN CON PENETRACIÓN EN LA VAGINA**  
(Antes n= 364 Después n= 107)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
--	------------	-------------------------

No recuerda	3,5	7,5
Menos de 12	2,4	5,6
De 12 a 15	51,8	57,0
DE 16 o 17	31,1	26,2
18 o más	11,3	3,7

**Cuadro # 44**  
**EDAD DE PAREJA EN PRIMERA RELACIÓN**  
**SEGÚN EDAD DE PRIMERA PENETRACIÓN VAGINAL**  
(Antes n= 364 Después n= 211)

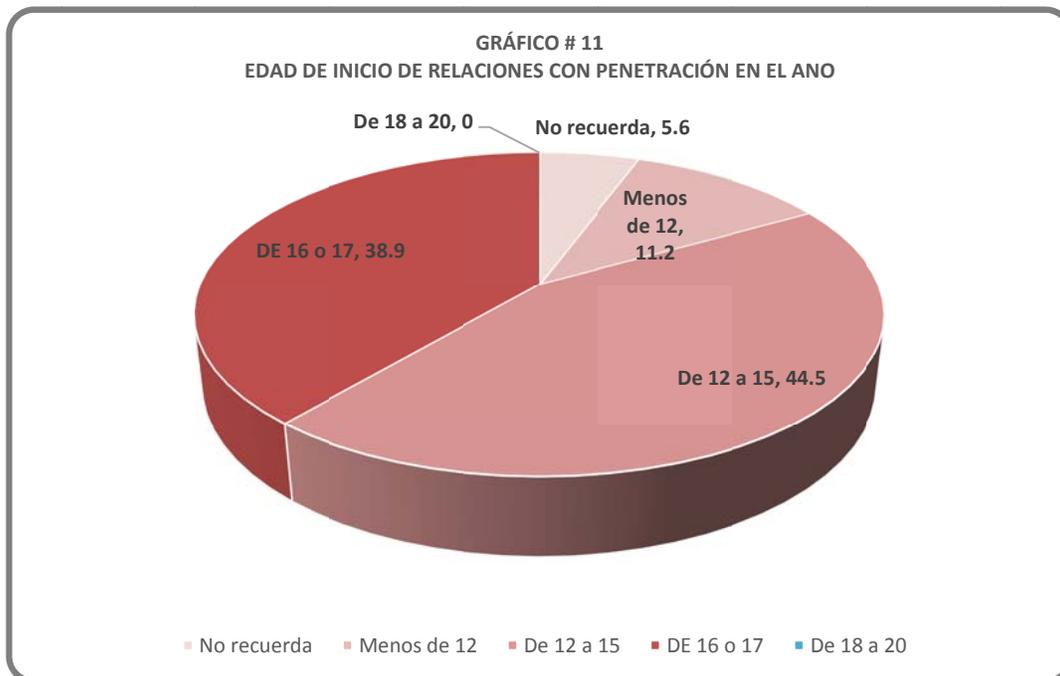
		EDAD DE PRIMERA RELACIÓN									
		LÍNEA BASE					DESPUÉS DE INTERVENCIÓN				
		No recuerda	Menos de 12	De 12 a 15	De 16 o 17	De 18 a 20	No recuerda	Menos de 12	De 12 a 15	De 16 o 17	De 18 a 20
<b>EDAD DE PAREJA EN PRIMERA RELACIÓN</b>	No recuerda	92,8	0,0	3,9	1,8	10,3	75,0	50,0	1,6	0,0	0,0
	Menos de 12	0,0	16,8	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	De 12 a 15	7,2	38,7	36,4	13,1	3,1	0,0	16,7	42,6	14,3	25,0
	DE 16 o 17	0,0	0,0	26,9	37,3	26,7	12,5	16,7	27,9	53,6	25,0
	De 18 a 25	0,0	44,5	30,3	46,1	50,6	12,5	16,7	21,3	28,6	50,0
	De 26 a 30	0,0	0,0	1,9	1,0	4,2	0,0	0,0	4,9	3,6	0,0
	Más de 30	0,0	0,0	0,0	0,8	5,2	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0

**Cuadro # 45**  
**RELACIÓN CON PAREJA CON LA QUE TUVO PRIMERA PENETRACIÓN VAGINAL**  
(Antes n= 364 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Novio/a	61,2	72,0
Esposo/a	0,6	0,0
Encuentro casual	8,1	5,6
Sexo pagado	0,6	,9
Familiar	1,8	2,8
Extraño/a	1,6	1,9
Amigo/a	26,2	16,8

### C. Sexo con penetración anal

Las relaciones sexuales con penetración anal se han dado únicamente en el 4,1% de las personas entrevistadas, cantidad mucho más pequeña que la observada en la línea base (12,7%).



Sin embargo, entre las personas que sí las han tenido, la edad de inicio tiende a ser bastante más baja con un 11,2% antes de los 12 años y un 44,5% entre los 12 y los 15 (ver cuadro # 47 y gráfico # 11).

La tendencia a iniciar relaciones con parejas mayores se mantiene en este caso también (ver cuadro # 48).

También se observa la misma concentración de personas que inician con un novio o una novia (ver cuadro # 49).

**Cuadro # 46**  
**¿HA TENIDO RELACIONES CON PENETRACIÓN DEL AÑO?**  
(Antes n= 384 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Sí	12,7	4,1
No	87,3	95,9

**Cuadro # 47**  
**EDAD DE PRIMERA RELACIÓN CON PENETRACIÓN DEL AÑO**  
 (Antes n= 107 Después n= 18)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
No recuerda	5,5	5,6
Menos de 12	3,5	11,2
De 12 a 15	31,5	44,5
DE 16 o 17	29,6	38,9
De 18 a 20	30,0	0,0

**Cuadro # 48**  
**EDAD DE PAREJA EN PRIMERA RELACIÓN**  
**SEGÚN EDAD DE PRIMERA RELACIÓN**  
 (Antes n= 107 Después n= 64)

		EDAD DE PRIMERA RELACIÓN									
		LÍNEA BASE					DESPUÉS DE INTERVENCIÓN				
		No recuerda	Menos de 12	De 12 a 15	De 16 o 17	De 18 a 20	No recuerda	Menos de 12	De 12 a 15	De 16 o 17	De 18 a 20
<b>EDAD DE PAREJA EN PRIMERA RELACIÓN</b>	No recuerda	35,0	0,0	6,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menos de 12	0,0	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	De 12 a 15	0,0	59,8	53,3	10,8	11,3	0,0	50,0	37,5	28,6	0,0
	DE 16 o 17	44,9	0,0	20,9	24,7	37,3	100,0	0,0	37,5	71,4	0,0
	De 18 a 25	20,1	40,2	16,7	53,8	44,7	0,0	50,0	25,0	0,0	0,0
	De 26 a 30	0,0	0,0	2,5	4,6	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Más de 30	0,0	0,0	0,0	3,1	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

**Cuadro # 49**  
**RELACIÓN CON PAREJA CON LA QUE TUVO PRIMERA PENETRACIÓN ANAL**  
 (Antes n= 107 Después n= 64)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Novio/a</b>	54,3	77,8
<b>Esposo/a</b>	1,9	0,0
<b>Encuentro casual</b>	12,1	0,0
<b>Sexo pagado</b>	3,7	0,0
<b>Familiar</b>	0,0	5,6
<b>Extraño/a</b>	1,9	0,0
<b>Amigo/a</b>	26,2	16,7

## V. RIESGO EN EL NÚMERO Y TIPO DE PAREJAS SEXUALES

El nivel de riesgo existente entre las personas entrevistadas con respecto al número y tipo de parejas sexuales muestra un promedio de 7,4, pero con una desviación estándar de 16,4 lo cual implica diferencias importantes de un sujeto a otro (ver cuadro # 50).

El nivel de riesgo no es estadísticamente diferente al observado en la línea base de hace un año (ver cuadro # 50).

Sin embargo, sí se observa un mayor nivel de riesgo entre las personas con una pareja estable (ver cuadro # 51) y el mismo es significativamente más alto conforme aumenta la edad de la persona entrevistada (ver cuadro # 52).

**Cuadro # 50**  
**RIESGO EN EL NÚMERO Y TIPO DE PAREJAS**  
(Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	9,07	7,4006
<b>Desv. Estándar</b>	16,97	16,43818
t= 1,70 $\alpha$ = 0,089		

**Cuadro # 51**  
**RIESGO EN EL NÚMERO Y TIPO DE PAREJAS**  
**SEGÚN TIENE ACTUALMENTE UNA PAREJA ESTABLE**

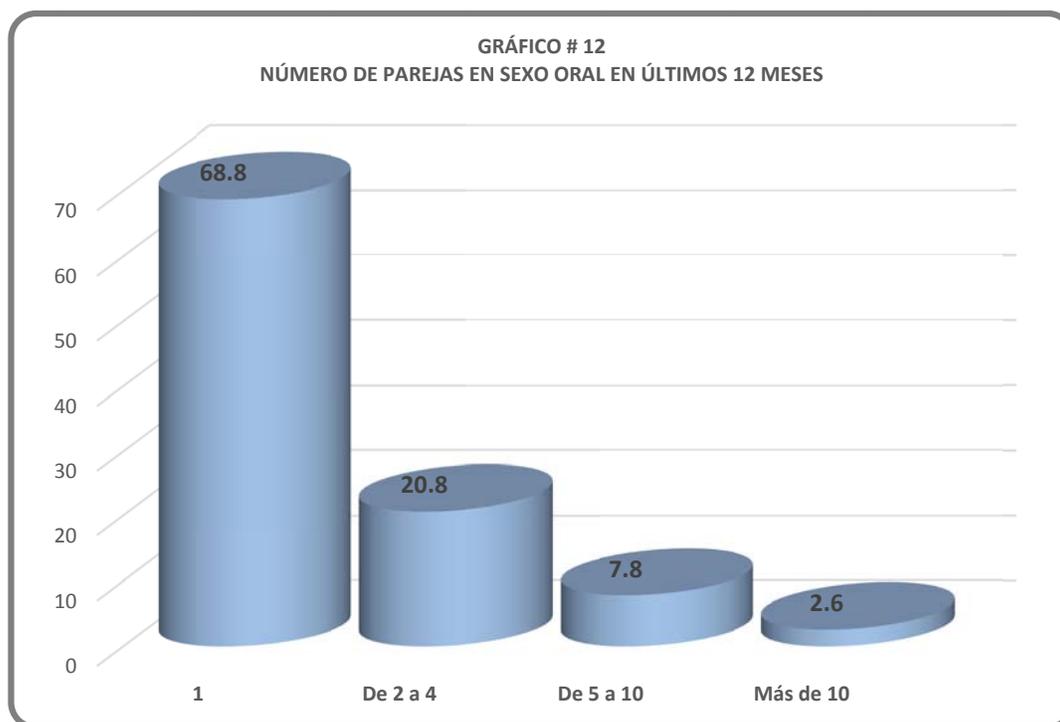
	N	Media	Desviación típ,
Sí	128	12,71	19,67
No	308	5,19	14,36
t = 3,910 $\alpha$ = ,000			

**Cuadro # 52**  
**RIESGO EN EL NÚMERO Y TIPO DE PAREJAS**  
**SEGÚN EDAD**

	N	Media	Desv, tít,
15	88	2,27	9,73
16	131	4,63	12,13
17	119	7,96	16,86
18	46	17,61	22,77
19 a 22	13	29,49	28,18
F = 15,147		α = ,000	

### A. Sexo oral

El 74,8% de las personas de las personas entrevistadas asegura haber tenido sexo oral en los últimos 12 meses.



Dentro de este último grupo de personas que sí han tenido sexo oral, poco más de dos terceras partes lo han tenido solo con una pareja, pero existe un 20,8% que ha tenido de 2 a 4, un 7,8% de 5 a 10 y un 2,6% más de 10 (ver cuadro # 54 gráfico # 12).

**Cuadro # 53**  
**¿HA TENIDO SEXO ORAL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?**  
 (Antes n= 387 Después n= 103)

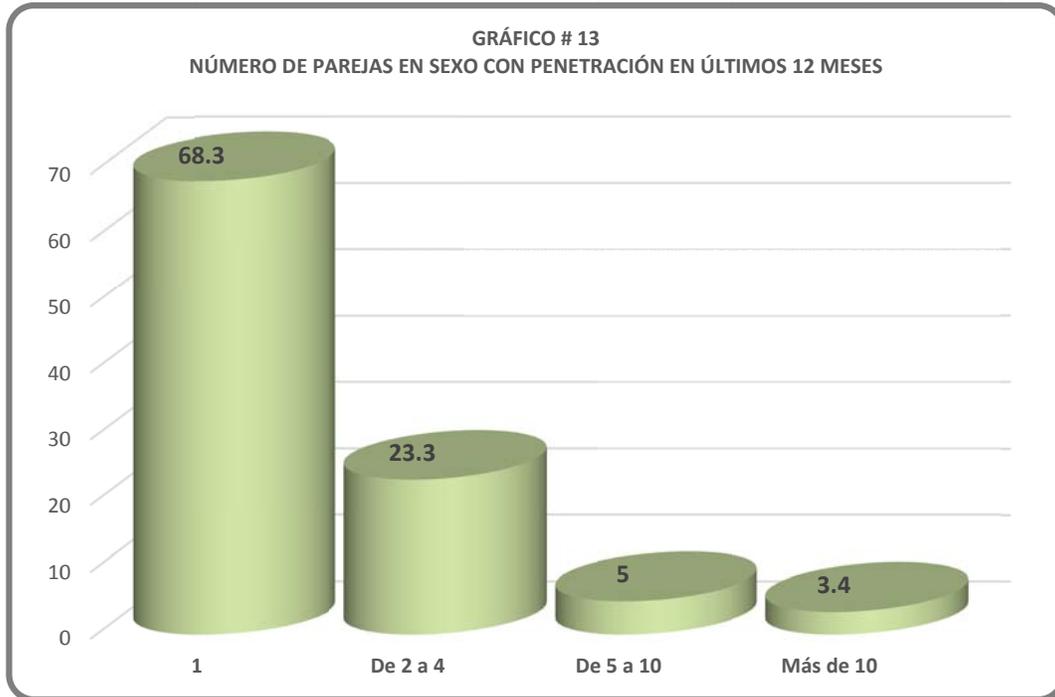
	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Sí</b>	72,9	74,8
<b>No</b>	27,1	25,2

**Cuadro # 54**  
**¿CON CUÁNTAS PERSONAS HA TENIDO SEXO ORAL EN ÚLTIMOS 12 MESES?**  
 (Antes n= 338 Después n= 77)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>1</b>	57,5	68,8
<b>De 2 a 4</b>	32,6	20,8
<b>De 5 a 10</b>	7,9	7,8
<b>Más de 10</b>	2,1	2,6

## B. Sexo con penetración

Por otra parte, solo un 13,8% de las personas de las personas entrevistadas afirma haber tenido relaciones sexuales con penetración en los últimos 12 meses (ver cuadro # 55).



Entre estas personas, el 68,3% dice haber tenido solamente una pareja, mientras que un 23,3% ha tenido de 2 a 4, un 5% de 5 a 10 y un 3,4% más de 10 (ver cuadro # 56 y gráfico # 13).

**Cuadro # 55**  
**¿HA TENIDO RELACIONES SEXUALES CON PENETRACIÓN EN ÚLTIMOS 12 MESES?**  
(Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Sí</b>	31,8	13,8
<b>No</b>	68,2	86,2

**Cuadro # 56**  
**¿CON CUÁNTAS PERSONAS HA TENIDO SEXO CON PENETRACIÓN EN ÚLTIMOS 12 MESES?**  
 (Antes n= 276 Después n= 60)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>1</b>	54,5	68,3
<b>De 2 a 4</b>	37,2	23,3
<b>De 5 a 10</b>	6,4	5,0
<b>Más de 10</b>	1,9	3,4

Por otra parte, poco menos de dos terceras partes de las personas que han tenido relaciones con penetración dicen nunca haberlas tenido con parejas ocasionales de un solo, pero existe por el contrario un 18,3% que acepta siempre tener ese tipo de parejas día (ver cuadro # 57).

Poco menos de la mitad de las personas menores de edad (47,1%) reconocen haber tenido siempre relaciones sexuales con penetración con mayores de edad en los últimos 12 meses mientras que una cantidad similar dice nunca haberlas tenido (ver cuadro # 58). En cuanto a las personas mayores de edad, un 47,6% dice nunca haber tenido relaciones con menores, pero un 38,1% dice tenerlas siempre (ver cuadro # 59).

**Cuadro # 57**  
**FRECUENCIA DE PAREJAS OCASIONALES EN ÚLTIMOS 12 MESES**  
 (Antes n= 276 Después n= 60)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Todas las veces (el 100)</b>	19,6	18,3
<b>A menudo (50 - 75)</b>	3,8	3,3
<b>Pocas veces (25 - 50)</b>	12,8	10,0
<b>Casi nunca (25 o menos)</b>	4,5	5,0
<b>Nunca (0)</b>	59,4	63,3

**Cuadro # 58**  
**FRECUENCIA DE MENORES CON PAREJAS MAYORES DE EDAD EN ÚLTIMOS 12 MESES**  
 (Antes n= 111 Después n= 34)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Todas las veces (el 100)	34,2	47,1
A menudo (50 - 75)	4,5	0,0
Pocas veces (25 - 50)	11,7	5,9
Casi nunca (25 o menos)	7,2	0,0
Nunca (0)	42,4	47,1

**Cuadro # 59**  
**FRECUENCIA DE MAYORES CON PAREJAS MENORES DE EDAD EN ÚLTIMOS 12 MESES**  
 (Antes n= 156 Después n= 21)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Todas las veces (el 100)	18,6	38,1
A menudo (50 - 75)	3,2	4,8
Pocas veces (25 - 50)	6,4	4,8
Casi nunca (25 o menos)	1,3	4,8
Nunca (0)	70,5	47,6

## VI. RIESGO EN EL USO DEL PRESERVATIVO

El nivel de riesgo asociado al uso del preservativo es ínfimo entre las personas entrevistadas en este estudio, con un promedio de 0,8 y una desviación de 2 en una escala de 0 a 100 (ver cuadro # 60).

El nivel de riesgo es mucho menor que el observado para la línea base en donde el promedio era de 19,56 (ver cuadro # 60).

Por otra parte, el nivel de riesgo es inferior entre las personas de Heredia (ver cuadro # 61), las que no tienen una relación de pareja estable (ver cuadro # 62) y las de mayor edad (ver cuadro # 63).

**Cuadro # 60**  
**RIESGO EN EL USO DEL PRESERVATIVO**  
(Antes n= 382 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Promedio	19,56	0,7763
Desv. Estándar	29,39	1,99653
t= 18,42    α= ,000		

**Cuadro # 61**  
**RIESGO EN EL USO DEL PRESERVATIVO**  
**SEGÚN CIUDAD**

	N	Media	Desviación típ,
San José	254	,94	2,16
Heredia	182	,55	1,73
t = 2,074    α = ,039			

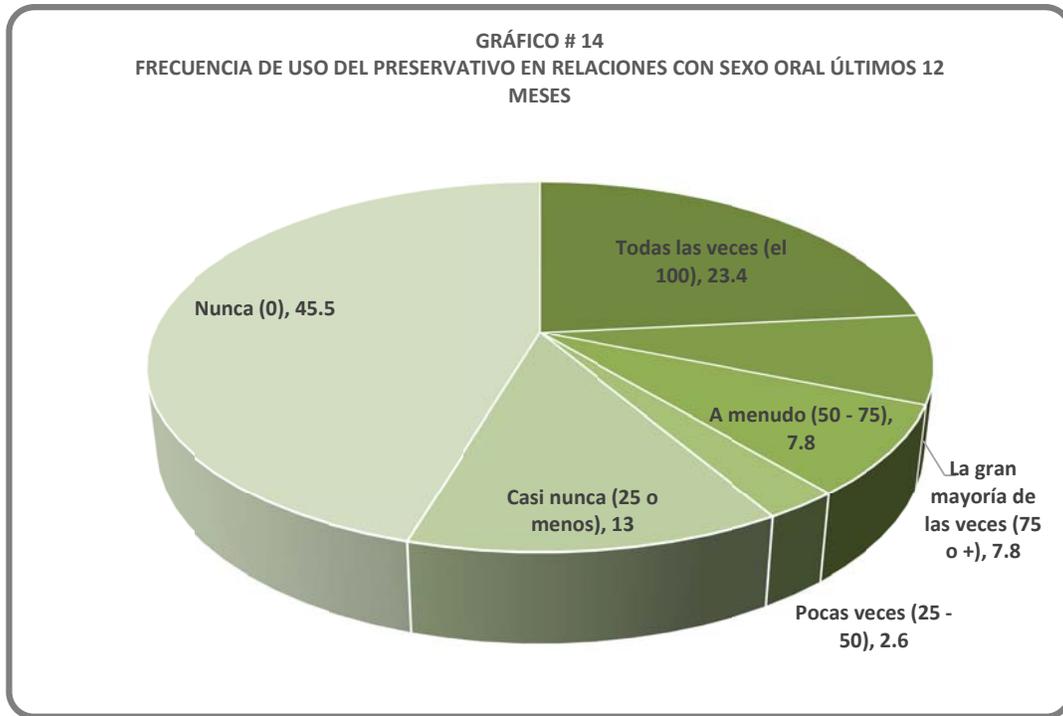
**Cuadro # 62**  
**RIESGO EN EL USO DEL PRESERVATIVO**  
**SEGÚN TIENE ACTUALMENTE UNA PAREJA ESTABLE**

	N	Media	Desviación típ,
Sí	128	1,37	2,47
No	308	,53	1,71
t = 3,527		α = ,001	

**Cuadro # 63**  
**RIESGO EN EL USO DEL PRESERVATIVO**  
**SEGÚN EDAD**

	N	Media	Desv, típ,
15	88	,16	,87
16	131	,64	1,70
17	119	,898	2,17
18	46	1,45	2,68
19 a 22	13	3,90	3,97
F = 11,997		α = ,000	

## A. Sexo oral



Entre las personas que practican sexo oral, solo un 23,4% muestra un uso sistemático del condón y un 31,2% un uso frecuente, mientras que un 45,5% reconoce que nunca lo utiliza (ver cuadro # 64 gráfico # 14).

En la última relación con sexo oral poco más de dos terceras partes de las personas entrevistadas dicen no haber utilizado el preservativo (ver cuadro # 65).

**Cuadro # 64**  
**¿CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO SEXO ORAL UTILIZANDO EL CONDÓN?**  
 (Antes n= 382 Después n= 161)

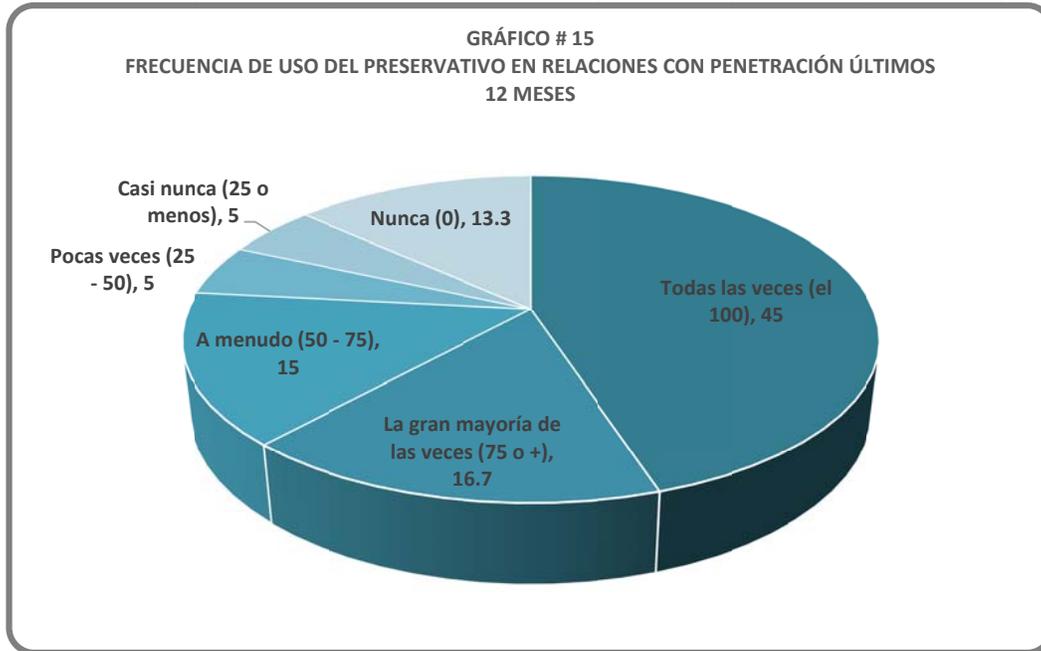
	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Todas las veces (el 100)	16,6	23,4
La gran mayoría de las veces (75 o +)	3,6	7,8
A menudo (50 - 75)	8,5	7,8
Pocas veces (25 - 50)	7,4	2,6
Casi nunca (25 o menos)	6,7	13,0
Nunca (0)	57,1	45,5

**Cuadro # 65**  
**¿UTILIZÓ EL CONDÓN EN SU ÚLTIMA RELACIÓN CON SEXO ORAL?**  
 (Antes n= 382 Después n= 77)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Si	17,8	23,4
No	68,8	68,8
No recuerda	13,5	7,8

## B. Sexo con penetración

Entre las personas que han tenido relaciones con penetración en los últimos 12 meses, solo un 23,3% dice haber recibido condones de alguna institución u organización (ver cuadro # 66).



Por otra parte, el uso del preservativo resulta mucho más frecuente que el observado para el sexo oral. En este caso, un 45% presenta un uso sistemático y un 61,7% un uso frecuente, mientras que solo un 13,3% dice no usarlo nunca (ver cuadro # 67 y gráfico # 15).

En la última relación con penetración un 63,3% afirma haber utilizado el condón (ver cuadro # 68).

Entre las personas que no utilizan el condón en forma sistemática, la mayor proporción (45,5%) dice no hacerlo porque le reduce el placer, seguido por un 21,2% que considera que es incómodo y un 18,2% que no lo ha tenido a mano en el momento de necesitarlo (ver cuadro # 69).

El 76,7% afirma siempre fijarse que el preservativo sea lubricado (ver cuadro # 70), el 65% se fija en la fecha de vencimiento (ver cuadro # 71) y el 36,7% siempre sugiere su uso a la pareja (ver cuadro # 72).

**Cuadro # 66**  
**¿LE HA SUMINISTRADO CONDONES ALGUNA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN?**  
 (Antes n= 266 Después n= 60)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Sí</b>	15,4	23,3
<b>No</b>	84,6	76,7

**Cuadro # 67**  
**¿CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO SEXO CON PENETRACIÓN UTILIZANDO EL PRESERVATIVO?**  
 (Antes n= 266 Después n= 60)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Todas las veces (el 100)</b>	31,6	45,0
<b>La gran mayoría de las veces (75 o +)</b>	9,4	16,7
<b>A menudo (50 - 75)</b>	22,2	15,0
<b>Pocas veces (25 - 50)</b>	9,8	5,0
<b>Casi nunca (25 o menos)</b>	11,3	5,0
<b>Nunca (0)</b>	15,8	13,3

**Cuadro # 68**  
**¿UTILIZÓ USTED EL CONDÓN EN SU ÚLTIMA RELACIÓN CON PENETRACIÓN?**  
 (Antes n= 266 Después n= 60)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Sí</b>	18,4	63,3
<b>No</b>	68,0	33,3
<b>No recuerda</b>	13,6	3,3

**Cuadro # 69**  
**¿POR QUÉ NO UTILIZA EL PRESERVATIVO CON MÁS FRECUENCIA?**  
 (Antes n= 182 Después n= 33)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
No sé bien cómo usarlo	3,8	0,0
Me es difícil conseguirlos	3,3	6,1
Me da vergüenza ir a comprarlos	4,4	15,2
No he tenido a mano en el momento necesario	24,2	18,2
No quiero que me los encuentren	4,9	6,1
Temo que mi pareja reaccione mal	1,6	0,0
Mi pareja no quiere usarlos	10,2	3,0
Considero que es incómodo su uso	27,0	21,2
Me reduce el placer	40,7	45,5
Otros	18,7	12,1

**Cuadro # 70**  
**¿SE HA FIJADO SI EL PRESERVATIVO SEA LUBRICADO?**  
 (Antes n= 266 Después n= 60)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Sí	60,9	76,7
No	39,1	23,3

**Cuadro # 71**  
**¿SE HA FIJADO EN LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRESERVATIVO?**  
 (Antes n= 266 Después n= 60)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Sí	48,1	65,0
No	51,9	35,0

**Cuadro # 72**  
**¿CON QUE FRECUENCIA HA SUGERIDO EL USO DEL PRESERVATIVO?**  
 (Antes n= 266 Después n= 60)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Todas las veces</b>	37,6	36,7
<b>Algunas veces</b>	39,8	45,0
<b>Casi nunca</b>	6,0	5,0
<b>Nunca</b>	16,6	13,3

## VII. PERCEPCIÓN DE RIESGO EN LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

El riesgo en el manejo de las infecciones de transmisión sexual muestra un promedio de 25,17 en una escala de 0 a 100, con un nivel de variabilidad muy bajo con una desviación estándar de apenas 3,05 (ver cuadro # 73).

Este nivel de riesgo es significativamente inferior al observado en la línea base, cuyo promedio era de 47,4 (ver cuadro # 73).

**Cuadro # 73**  
**RIESGO EN EL MANEJO DE ITS**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	47,35	25,17
<b>Desv. Estándar</b>	11,79	3,05
t= 51,26    α= ,000		

Solamente un 1,1% de las personas entrevistadas afirma haber tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses, valor muy similar al observado para la línea base (ver cuadro # 74).



Del mismo modo, solamente un 1,4% de las personas entrevistadas dice haberse practicado la prueba del VIH/sida (ver cuadro # 75 y gráfico # 16).

Entre estas personas que sí se han hecho la prueba, la tercera parte lo hizo hace más de un año, otra tercera parte en el último año y otra en los últimos seis meses (ver cuadro # 76).

Por otra parte, el 83,3% conoce el resultado de dicha prueba (ver cuadro # 77).

**Cuadro # 74**  
**¿HA TENIDO INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ÚLTIMOS 12 MESES?**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Sí	1,2	1,1
No	98,8	98,9

**Cuadro # 75**  
**¿SE HA HECHO ALGUNA VEZ LA PRUEBA DEL VIH/SIDA?**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Sí	6,8	1,4
No	93,2	98,6

**Cuadro # 76**  
**¿HACE CUÁNTO TIEMPO SE REALIZÓ LA PRUEBA?**  
 (Antes n= 57 Después n= 6)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Hace más de 1 año	56,2	33,3
En el último año	15,8	33,3
En los últimos 6 meses	28,1	33,3

**Cuadro # 77**  
**¿CONOCE EL RESULTADO DE LA PRUEBA?**  
(Antes n= 57 Después n= 6)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Sí</b>	84,2	83,3
<b>No</b>	15,8	16,7

## VIII. RIESGO GENERAL

Los cuatro riesgos analizados hasta ahora se combinaron en un indicador compuesto llamado riesgo general ajustado también a una escala de 0 a 100, en donde a mayor puntaje mayor nivel de riesgo correspondiente.

El riesgo general muestra un promedio de 11,2 con una desviación estándar de 8,6 (ver cuadro # 78).

Este nivel es significativamente inferior al observado para la línea base que era de 21,77 (ver cuadro # 78).

**Cuadro # 78**  
**RIESGO GENERAL**  
(Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	21,77	11,1547
<b>Desv. Estándar</b>	12,75	8,61018
t= 17,59    α= ,000		

El riesgo general resulta inferior entre las personas que no tienen una pareja estable (ver cuadro # 79) y entre las de menor edad (ver cuadro # 80).

**Cuadro # 79**  
**RIESGO GENERAL**  
**SEGÚN TIENE ACTUALMENTE UNA PAREJA ESTABLE**

	N	Media	Desviación típ.
Sí	128	13,5175	9,92556
No	308	10,1728	7,80997
t = 3,400    α = ,001			

**Cuadro # 80**  
**RIESGO GENERAL**  
**SEGÚN EDAD**

	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>Desv, típ,</b>
15	88	8,4747	6,23546
16	131	9,4294	6,51878
17	119	11,7772	9,13168
18	46	15,8651	10,36176
19 a 22	13	22,0256	11,29247
F = 14,140		α = ,000	

## IX. RELACIONES HOMOSEXUALES

Entre las personas que ya han iniciado el sexo oral, un 6,5% dice haberlo hecho con una pareja de su mismo sexo (ver cuadro # 81).

En el inicio de relaciones con penetración en la vagina, solamente un 2% dice haberlo hecho con una pareja de su mismo sexo (ver cuadro # 82).

Entre las persona que han tenido relaciones con penetración anal un 23,5% dice haberlas iniciado con una pareja de su propio sexo (ver cuadro # 83).

**Cuadro # 81**  
**TIPO DE RELACIÓN EN EL INICIO DEL SEXO ORAL**  
(Antes n= 387 Después n= 92)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
HOMOSEXUAL	6,5	6,5
HETEROSEXUAL	93,5	93,5

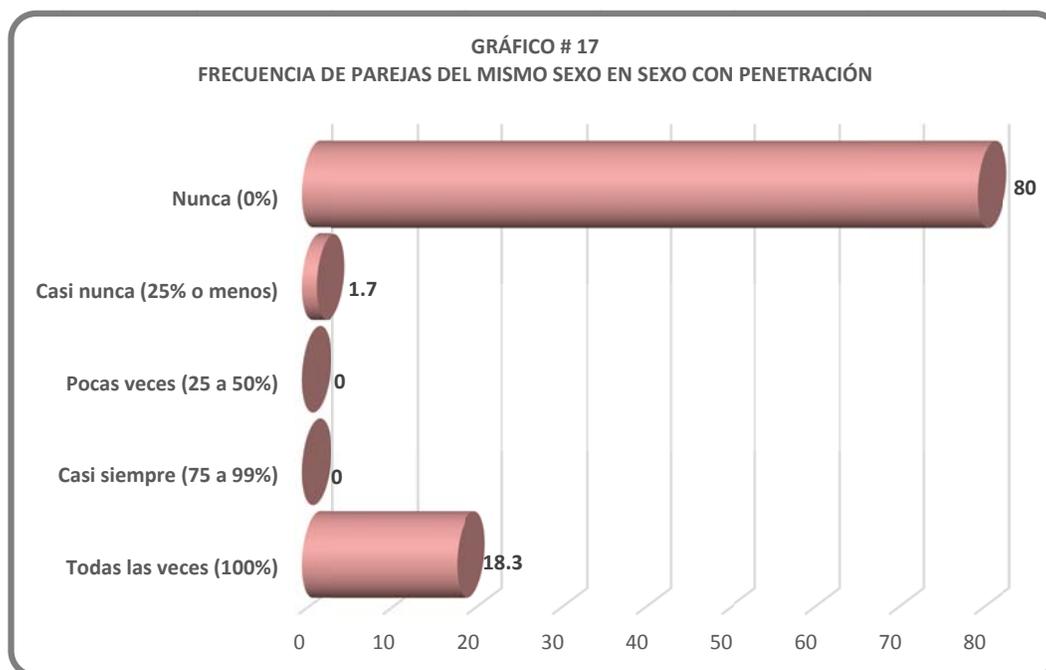
**Cuadro # 82**  
**TIPO DE RELACIÓN EN EL INICIO DE SEXO CON PENETRACIÓN DE LA VAGINA**  
(Antes n= 364 Después n= 99)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
HOMOSEXUAL	1,9	2,0
HETEROSEXUAL	98,1	98,0

**Cuadro # 83**  
**TIPO DE RELACIÓN EN EL INICIO DE SEXO CON PENETRACIÓN DEL ANO**  
(Antes n= 107 Después n= 17)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
HOMOSEXUAL	7,5	23,5
HETEROSEXUAL	92,5	76,5

Por otra parte, entre las personas que en los últimos 12 meses han tenido sexo oral, un 22.1% dice siempre haberlas tenido con una pareja del mismo sexo, mientras que el 70,1% dice nunca haber tenido una pareja del mismo sexo (ver cuadro # 84).



Entre las personas con relaciones con penetración en el último año, un 18,3% dice haberlas tenido siempre con parejas de su mismo sexo, mientras que el 80% dice no haber tenido ese tipo de parejas (ver cuadro # 85 y gráfico # 17).

**Cuadro # 84**  
**FRECUENCIA DE PAREJAS DEL MISMO SEXO EN SEXO ORAL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES**  
(Antes n= 60 Después n= 77)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Todas las veces (100%)	17,1	22,1
A menudo (50 a 75%)	1,1	3,9
Pocas veces (25 a 50%)	2,6	2,6
Casi nunca (25% o menos)	0,7	1,3
Nunca (0%)	78,9	70,1

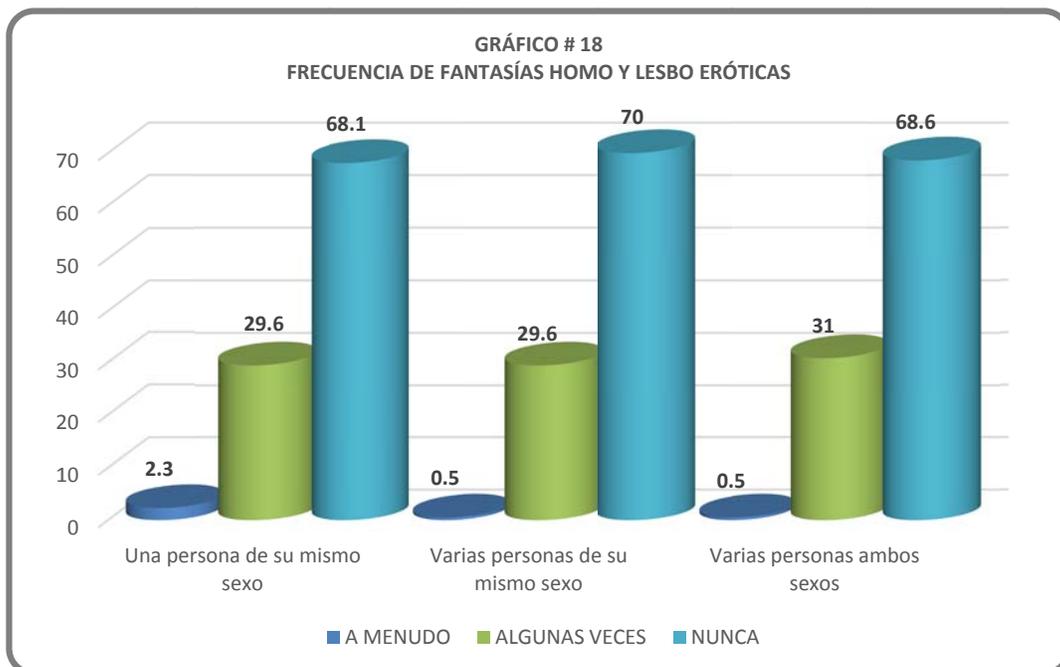
**Cuadro # 85**  
**FRECUENCIA DE PAREJAS DEL MISMO SEXO EN SEXO CON PENETRACIÓN**  
 (Antes n= 366 Después n= 60)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Todas las veces (100%)	12,0	18,3
Casi siempre (75 a 99%)	0,4	0,0
Pocas veces (25 a 50%)	0,7	0,0
Casi nunca (25% o menos)	0,4	1,7
Nunca (0%)	86,5	80,0

## X. FANTASÍAS SEXUALES HOMOSEXUALES

En promedio, la frecuencia de fantasías sexuales con parejas del mismo sexo es de 20,8 con una desviación estándar de 22,2 en una escala de 0 a 100 (ver cuadro # 86).

Este promedio es significativamente superior al observado en la línea base, que era de 6,2 (ver cuadro # 86).



Específicamente, se observa un 2,3% que dice tener a menudo fantasías con una persona de su mismo sexo y un 29,6% a veces. Por otra parte, solo un 0,5% acepta tener a menudo fantasías con varias personas de su mismo sexo o con varias personas de ambos sexos, mientras que 29,6% las tiene a veces con varias personas de su mismo sexo y 31% con varias de ambos sexos (ver cuadro # 87 y gráfico # 18).

Las fantasías homosexuales son más frecuentes entre los hombres (ver cuadro # 88) y entre las personas de mayor edad (ver cuadro # 89).

**Cuadro # 86**  
**FANTASÍAS HOMO Y LESBO ERÓTICAS**  
 (Antes n= 838 Después n= 417)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
Promedio	6,17	20,80
Desv. Estándar	16,00	22,22
t= -12,20 α= ,000		

**Cuadro # 87**  
**FANTASÍAS HOMO Y LESBO ERÓTICAS**  
 (Antes n= 838 Después n= 436)

AFIRMACIÓN	LÍNEA BASE			DESPUÉS DE INTERVENCIÓN		
	A MENUDO	ALGUNAS VECES	NUNCA	A MENUDO	ALGUNAS VECES	NUNCA
Una persona de su mismo sexo	3,3	10,5	86,1	2,3	29,6	68,1
Varias personas de su mismo sexo	2,5	5,1	92,3	0,5	29,6	70,0
Varias personas ambos sexos	1,4	6,8	91,8	0,5	31,0	68,6

**Cuadro # 88**  
**FANTASÍAS HOMO Y LESBO ERÓTICAS**  
**SEGÚN SEXO**

	N	Media	Desviación típ,
Masculino	209	23,05	21,35
Femenino	192	14,67	21,24
t = 3,934 α = ,000			

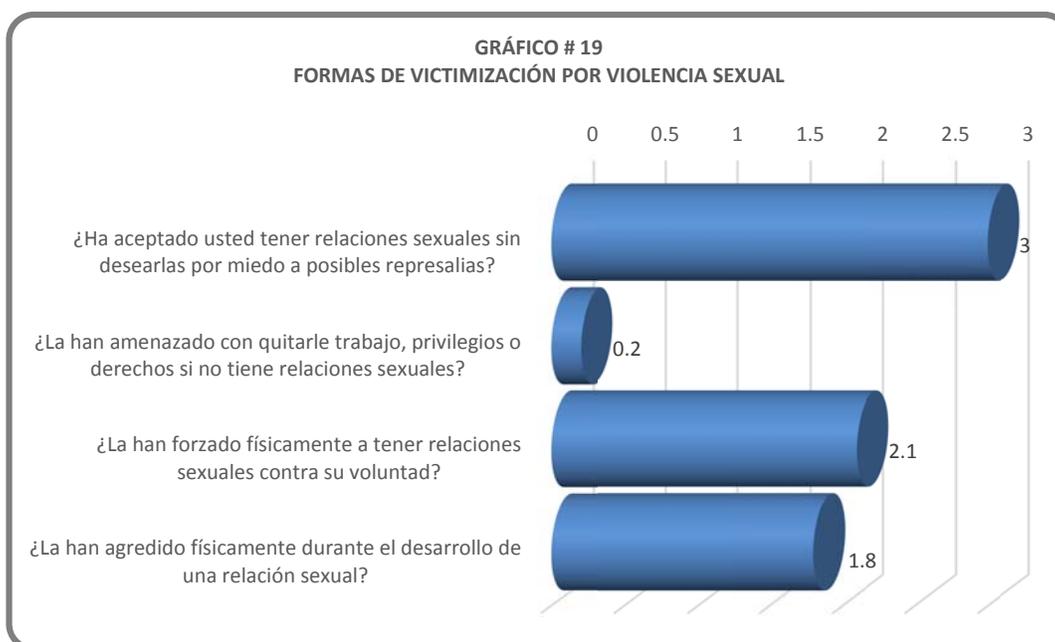
**Cuadro # 89**  
**FANTASÍAS HOMO Y LESBO ERÓTICAS**  
**SEGÚN EDAD**

	N	Media	Desv, típ,
15	88	17,23	21,51
16	131	15,90	19,92
17	119	19,19	20,66
18	46	26,81	24,46
19 a 22	13	32,05	19,79
F = 3,696 α = ,006			

## XI. VIOLENCIA SEXUAL

El nivel de violencia sexual es en promedio de 1,8 con una desviación estándar de 7,5, en una escala de 0 a 100, valor que resulta bastante pequeño (ver cuadro # 90).

Este promedio no muestra diferencias significativas en comparación con la línea base de hace un año (ver cuadro # 90).



Existe un 3% de las personas entrevistadas que afirma haber tenido relaciones sexuales sin desearlas por miedo a posibles represalias.

Un 0,2% a recibido amenazas de quitarle trabajo, privilegios o derechos sin no tiene relaciones sexuales.

Un 2,1% dice haber sido forzado/a a tener relaciones contra su voluntad.

Por último, un 1,8% ha sido agredido/a físicamente durante el desarrollo de una relación sexual (ver cuadro # 91).

El nivel de violencia es superior entre las personas de mayor edad (ver cuadro # 92).

**Cuadro # 90**  
**VIOLENCIA SEXUAL**  
(Antes n= 838 Después n= 436)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
<b>Promedio</b>	2,57	1,7775
<b>Desv. Estándar</b>	9,36	7,46600
t= 1,64    α= ,100		

**Cuadro # 91**  
**FORMAS DE VICTIMIZACIÓN POR VIOLENCIA SEXUAL**  
(Antes n= 838 Después n=417)

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
¿Ha aceptado usted tener relaciones sexuales sin desearlas por miedo a posibles represalias?	4,9	3,0
¿La han amenazado con quitarle trabajo, privilegios o derechos si no tiene relaciones sexuales?	0,7	0,2
¿La han forzado físicamente a tener relaciones sexuales contra su voluntad?	2,4	2,1
¿La han agredido físicamente durante el desarrollo de una relación sexual?	2,2	1,8

**Cuadro # 92**  
**VIOLENCIA SEXUAL**  
**SEGÚN EDAD**

	N	Media	Desv. típ.
15	88	.57	3.75
16	131	1.34	5.64
17	119	1.68	7.08
18	46	4.89	13.56
19 a 22	13	5.77	10.96
<b>Total</b>	<b>397</b>	<b>1.83</b>	<b>7.42</b>
F= 3.770    α = .005			

# CONCLUSIONES

---

1- El efecto más evidente de los talleres desarrollados en colegios de Heredia y San José con adolescentes consiste en la reducción drástica del riesgo asociado al uso (o no uso) del preservativo.

En una escala de 0 a 100 el nivel promedio de riesgo pasa de 19,56 en la línea base a apenas 0,78 entre los estudiantes de los colegios en donde intervino el CNJ, un cambio que además de ser claramente significativo, habla de un gran impacto positivo en las personas beneficiarias del proyecto. Es también interesante el hecho de que la variabilidad de este indicador también se reduce, pasando de un coeficiente de 0,67 a uno de 0,38, lo implicaría que la reducción significativa que se observa en promedio tiende a ser bastante generalizada entre las y los estudiantes entrevistados en el presente estudio, lo cual también habla de un nivel de conocimiento mucho más uniforme que en la primera medición realizada al iniciar el proyecto.

2- El uso del preservativo continúa siendo bastante infrecuente en el sexo oral, aunque se observe una mejoría con respecto a la línea base, tanto en la frecuencia general de uso como en cuanto a la utilización en la última relación. Este es un dato que se repite en gran cantidad de estudios internacionales en los cuales incluso se ha llegado a catalogar el sexo oral como una práctica de poca relevancia para las personas entrevistadas se resisten a su uso por el bajo riesgo que presenta.

El uso es bastante más alto en las relaciones sexuales con penetración, de modo que el uso frecuente pasa de 41% en la línea base a 61,7% en el actual estudio, diferencia muy importante, aunque los niveles todavía resulten bajos en comparación con los estándares establecidos por ONUSIDA.

Esta misma tendencia es todavía más evidente en cuanto al uso de condón en la última relación, que pasa de 18,4% en la línea base a 63,3% después de la intervención. También resulta muy interesante en este dato la reducción en la proporción de personas que no recordaban si lo había o no utilizado en la última relación, pasando de 13,6% a 3,3%. Esta reducción sugiere una centralidad mayor del condón en la conciencia de las y los adolescentes facilitando así una respuesta clara y consiente ante su uso y por ende la mayor importancia asignada al mismo y a su utilización sistemática.

En este sentido también resulta interesante observar que tiende a disminuir el hecho de no tener el condón a mano cuando se requiere como razón importante para no utilizarlo con mayor frecuencia, sugiriendo de nuevo la posibilidad de que se porte consigo con mayor frecuencia que antes, lo cual se puede deber al acceso a condones y lubricantes que tuvieron durante el proyecto. Sin embargo, continúa preocupando la principal razón asociada a la sensación de reducción de placer, que más bien aumenta en esta segunda medición, dato que debe ser abordado con mayor fuerza mediante información y práctica que desestime este mito.

3- En cuanto a la actitud negativa hacia el condón que se registró, llama la atención el hecho de que las actitudes hacia el VIH y el sida, que incluyen tres ítems sobre el preservativo, muestre un descenso luego de la intervención. Aunque este descenso no es muy marcado sí resulta estadísticamente significativo

4- También es importante observar que el nivel de la escala de conocimientos sobre el VIH y el sida en donde se incluyen tres ítems sobre el preservativo no presenta diferencias significativas con la línea base. Sin embargo, si se analizan en el siguiente cuadro las respuestas correctas a esos tres ítems es evidente que las diferencias son importantes y significativas para las personas sexualmente activas, lo cual refleja el impacto de la información para las personas según el uso que pueda tener en sus vidas:

AFIRMACIÓN	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN TODA LA MUESTRA	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN SEXUALMENTE ACTIVOS/AS
1- El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral sin protección.	55,3	55,5	58,3
11- Los condones de látex ofrecen seguridad contra el VIH y otras infecciones de transmisión sexual.	66,2	65,4	70,0
17- El condón debe colocarse antes de que se produzca la erección.	49,1	45,4	53,3

5- Pero si además se observan las respuestas solamente para aquellas personas que se reportaron sexualmente activas en el momento de la entrevista, la proporción de respuestas correctas aumenta para los tres ítems, lo cual podría sugerir la tradicional asociación entre aprendizaje y motivación en el sentido de que las personas que han tenido relaciones con penetración en el último año sienten mayor necesidad de aprender sobre el uso correcto del preservativo y por ende se encuentran más motivadas a asimilar los conocimientos que se les brindara en el taller.

6- Si generalizamos esta asociación hacia el cambio de actitudes y hacia el cambio conductual, podemos observar en el siguiente cuadro que el análisis comparativo entre la línea base y el grupo actualmente activo a nivel sexual muestra aspectos interesantemente diferentes con respecto a lo encontrado para la muestra total:

	LÍNEA BASE	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN TODA LA MUESTRA	DESPUÉS DE INTERVENCIÓN SEXUALMENTE ACTIVOS/AS	LÍNEA BASE VS TODA LA MUESTRA		LÍNEA BASE VS SEXUALMENTE AACTIVOS	
				t	$\alpha$	t	$\alpha$
CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH Y EL sida	67,36	64,54	72,50	0,62	,532	-1,99	,047
ACTITUDES SOBRE EL VIH Y EL sida	67,36	64,54	63,75	2,96	,003	1,70	,089
RIESGO EN EL USO DEL PRESERVATIVO	19,56	0,7763	4,45	18,42	,000	13,82	,000

Obsérvese que en este caso sí existen diferencias significativas a nivel de conocimientos, mientras que por el contrario, la diferencia negativa que se observaba en las actitudes, al menos deja de ser estadísticamente relevante. Por último, aunque el

riesgo en el uso del preservativo sube con respecto a la muestra total, lo cual es lógico pues, al estar activos, el nivel de riesgo necesariamente es superior, es importante observar que este riesgo sigue siendo muy inferior al observado para la línea base, y por el resultado, obviamente, continúa siendo estadísticamente significativo.

7- También es interesante analizar la relación del riesgo en el uso del preservativo con los otros niveles de riesgo. Tal y como puede observarse en el siguiente cuadro, existe una tendencia a mayor riesgo entre aquellas personas que también tienen un alto riesgo en el inicio de relaciones y en el número y tipo de parejas. En el primer caso se sugiere el efecto negativo sobre la sexualidad en general de un inicio muy temprano de relaciones sin la maduración física y psicológica necesaria, pero sobre todo sin los conocimientos y las actitudes necesarias para su adecuado manejo responsable. En cuanto a la segunda relación, posiblemente exista una relación entre una baja frecuencia de uso y la cantidad de relaciones ocasionales que aumentan la probabilidad de no tener a mano el condón en el momento necesario, pero también por una mayor probabilidad de rechazo de su uso por parte de la pareja.

		INICIO DE RELACIONES	NÚMERO Y TIPO DE PAREJAS	MANEJO DE ITS
USO DEL PRESERVATIVO	r	.541	.778	-.015
	α	.000	.000	.749

8- También resulta evidente la reducción en la proporción de personas que se encuentran sexualmente activas en el presente estudio en comparación con la línea base.

En el caso del sexo oral, la proporción de personas que ha tenido ese tipo de relación en los últimos 12 meses es muy similar a la observada para la línea base, pero sí es evidente el aumento de personas con solo una pareja sexual.

En cuanto a las relaciones con penetración, existe una disminución abrupta de la cantidad de personas sexualmente activas en los últimos 12 meses, pasando 31,8% en la línea base a 13,8% en el estudio actual. Pero además, al igual que para el sexo oral, aumenta la proporción de personas que solo han tenido una pareja sexual en el último año, pasando de 54,5% a 68,3%.

Los datos anteriores son particularmente interesantes puesto que demuestran tal como ha concluido la academia, que el mito referido a un aumento en las prácticas sexuales de las personas jóvenes se debe a un mayor acceso a la información, con lo que se puede concluir que mayor información permite decisiones informadas y seguras con las personas que se beneficiaron del proyecto.

9- En lo que respecta a las prácticas homosexuales, no se observan diferencias en comparación con la línea base en cuanto a la cantidad de relaciones de este tipo en el inicio del sexo oral ni en el del sexo con penetración vaginal, pero sí en aquel con penetración anal, que pasa de 7,5% a 23,5%.

Por otra parte, se observa también un incremento en la proporción del total de relaciones sexuales que son de tipo homosexual en los últimos 12 meses, tanto para sexo oral como para las relaciones con penetración.

Desgraciadamente, la cantidad de personas sexualmente activas que reconocen relaciones homosexuales es muy pequeña como para poder realizar análisis estadísticos adicionales.

También es evidente un aumento muy significativo en la frecuencia con que se admite la presencia de fantasías homo y lesbo eróticas. Con una sola persona del mismo sexo, la presencia pasa de 13,8% a 31,9%, con varias personas del mismo sexo de 7,6% a 30,1% y con varias personas de ambos sexos de 8,2% a 31,5%.

Tal y como puede observarse en el cuadro siguiente, la frecuencia de fantasías solo tiene una relación estadísticamente significativa con el nivel de riesgo en el número y tipo de parejas, lo cual es obvio, puesto que dos de las tres fantasías evaluadas se relacionan con sexo en grupo.

		CONOCIMIENTOS SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL	ACTITUDES SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL	RIESGO EN EL INICIO DE RELACIONES	RIESGO EN EL NÚMERO Y TIPO DE PAREJAS	RIESGO EN EL USO DEL PRESERVATIVO
FANTASÍAS HOMO Y LESBO ERÓTICAS	r α	.058 .660	-.127 .334	.161 .220	.300 .020	-.027 .838

También es interesante que las fantasías son más frecuentes entre los hombres, en comparación con las mujeres, así como también el hecho de que las mismas aumentan sistemáticamente conforme aumenta la edad.

Pero en la misma línea, el mayor reporte de fantasías se convierte en una posibilidad de abordar el tema que estuvo muy ausente en la primera medición, lo cual además habla de la confianza generada por el proyecto al develar un tema que se sigue considerando a esta edad como tabú.

10- En cuanto a la violencia sexual, el nivel observado en el presente estudio no muestra diferencias significativas con la línea base.

La violencia tiende a aumentar de manera sistemática conforme aumenta la edad de la persona entrevistada. Pero también resulta interesante que su nivel está asociado significativamente con el riesgo en número y tipo de parejas. De nuevo, lo anterior supone una mayor probabilidad de relacionarse con un/a agresor/a conforme aumenta la cantidad de posibles parejas. Además, es revelador que la victimización sexual en menores aumenta conforme aumenta la cantidad de parejas mayores de edad, confirmando una vez más el problema de las relaciones de poder que se establecen entre una persona menor y una mayor.

11- Aunque el uso de preservativo continúa bajo según los parámetros internacionales, la frecuencia de uso aumenta significativamente, sobre todo para el caso de las relaciones sexuales con penetración vaginal o anal.

A pesar de lo anterior, los niveles de conocimientos no varían entre ambas mediciones, a excepción de los contenidos relacionados con el condón y solo para las personas sexualmente activas 12 meses previos a la actual medición.

Puede que este aumento se deba efectivamente a la dificultad a la que se enfrentan los jóvenes para lograr el acceso a métodos de prevención por las barreras morales a las que se enfrentan. Además los resultados en esta línea de las personas sexualmente activas favorece una evaluación positiva, contrario a las personas que aún no inician sus prácticas sexuales penetrativas, en un tema que puede no ser de mayor relevancia.

12- Las prácticas sexuales se ven favorecidas en dirección a evidenciar menor riesgo incluso en número de parejas sexuales, pero se debe comprender que variables como el inicio de prácticas sexuales se convierte en una variable de poder en el sentido de que mientras más tiempo lleven con prácticas de riesgo, es más difícil instalar un cambio real.

13- El trabajo de coordinación e institucionalización de las temáticas se deben continuar para que los procesos que se iniciaron en los colegios y de los cuales otros estudiantes ya han escuchado cuenten con seguimiento y se facilite la búsqueda y evacuación de las dudas por parte de la población.