



Presentación de resultados encuesta

Hablemos claro: Juventudes y Sexualidad

 www.aprofa.cl

 aprofa@aprofa.cl

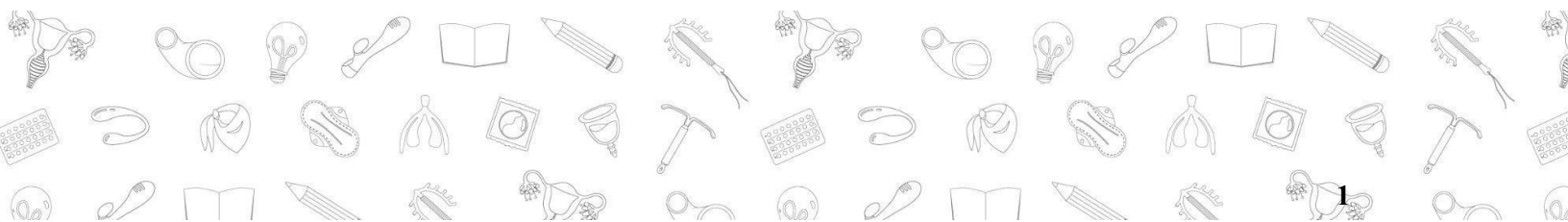
 [aprofa_chile](https://www.instagram.com/aprofa_chile)

 [aprofa.chile](https://www.facebook.com/aprofa.chile)

 Román Díaz 445, Providencia, Stgo.  +56 22 2645600

 Lautaro 484, Concepción  +56 958122382

Introducción	2
Metodología	3
Datos	3
Variables	3
Método de análisis	4
Limitaciones	4
Resultados.....	5
Caracterización de la muestra	5
Eje 1: ¿Cómo se informan las juventudes sobre sexualidad?.....	6
Eje 2: ¿Qué conocimientos tienen, cuáles necesitan y dónde quieren aprender? .	9
Eje 3: ¿Qué tan accesible y segura es la atención en salud?	13
Conclusiones	15
Recomendaciones	16
Referencias bibliográficas	18
Anexos.....	19

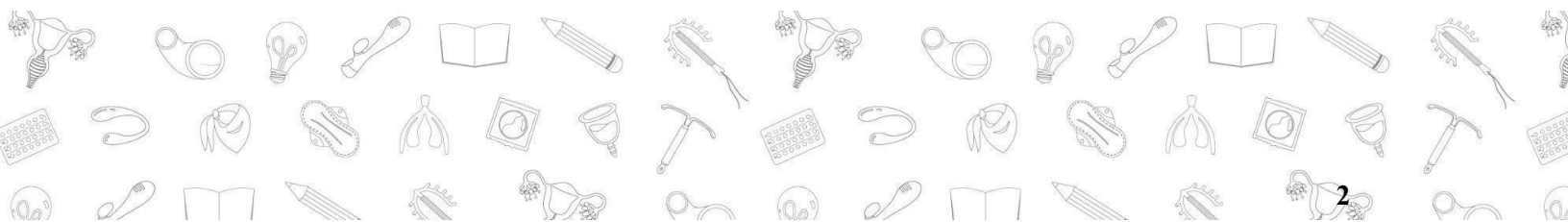


Introducción

APROFA lleva más de sesenta años trabajando en la promoción de derechos sexuales y reproductivos de todas las personas a nivel nacional. En su amplia trayectoria, ha contribuido a garantizar el acceso a la salud sexual y reproductiva (SSR), elaborar material educativo para el desarrollo de la Educación Integral en Sexualidad (EIS), capacitar profesionales de áreas de la salud y educación en enfoque de derechos y diversidades, y ha aportado al debate público respecto de leyes y normativa vinculada con derechos sexuales. El trabajo expuesto a continuación representa un esfuerzo por contribuir, además, a la construcción de conocimiento y evidencia que permita continuar esta labor de manera informada, contextualizada y crítica.

Los desafíos actuales en materia de salud sexual y reproductiva hacen necesario el levantamiento de información actualizada que opere como insumo exploratorio, permitiendo diseñar y ejecutar estrategias para la promoción de la Educación Integral en Sexualidad. Promover la EIS es contribuir a la adquisición de conocimientos en sexualidad, a la autonomía de las personas y también al desarrollo de habilidades emocionales y sociales que fomenten el respeto, la equidad y la aceptación mutua, incidiendo así en la construcción de una cultura de paz y no de odio.

En este contexto, la incorporación de perspectivas jóvenes no es un adorno, ni solo un compromiso ético, sino más bien un elemento clave para garantizar respuestas acertadas a las necesidades actuales en materia de sexualidad. Asimismo, la participación juvenil como ejercicio de ciudadanía reconoce la agencia de las personas jóvenes al momento de transformar la realidad social, promoviendo un sentido de pertenencia y responsabilidad que se materialice en el empoderamiento de las juventudes para que sean agentes activos en la promoción de la salud sexual y



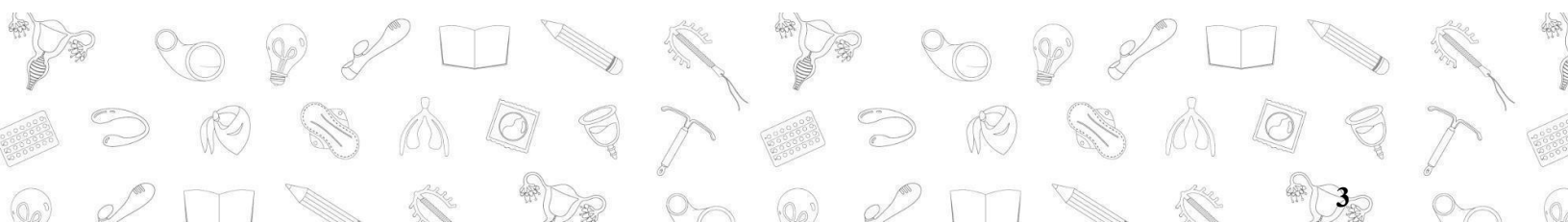
reproductiva, contribuyendo así a la construcción de una sociedad más inclusiva y justa.

Bajo esta premisa, se llevó a cabo la primera versión de la encuesta Hablemos Claro, teniendo como objetivo identificar exploratoriamente los conocimientos, expectativas y necesidades de las juventudes encuestadas. Así como también reconocer de manera clara las actorías y comunidades que deben participar en el proceso de promoción de la EIS, incluyendo instituciones, comunidades educativas, familia y tecnología. Con esa base se proponen herramientas y metodologías más efectivas para su implementación con pertinencia territorial y social.

Este informe presenta los resultados descriptivos de la primera versión de la encuesta, cuyos hallazgos deben entenderse como una aproximación exploratoria a las experiencias, necesidades e intereses de las personas encuestadas, y buscan orientar futuras acciones institucionales de organizaciones como APROFA en materia de Educación Integral en Sexualidad y salud sexual y reproductiva.

A partir de esta evidencia se espera desarrollar mejores estrategias, pero también ser un aporte en la construcción de conocimiento con enfoque de derechos y diversidades. Levantar recomendaciones concretas para garantizar los derechos sexuales y reproductivos de las personas jóvenes es fundamental en un escenario político adverso en que el avance de los discursos conservadores pone en riesgo el trabajo de décadas llevado a cabo por activistas, organizaciones locales e internacionales.

A continuación, se presentan la metodología, resultados, conclusiones y recomendaciones del trabajo descrito, esperando este insumo sea orientador para



todas las personas y organizaciones que colaboran día a día en la defensa y promoción de los derechos sexuales y reproductivos.

Metodología

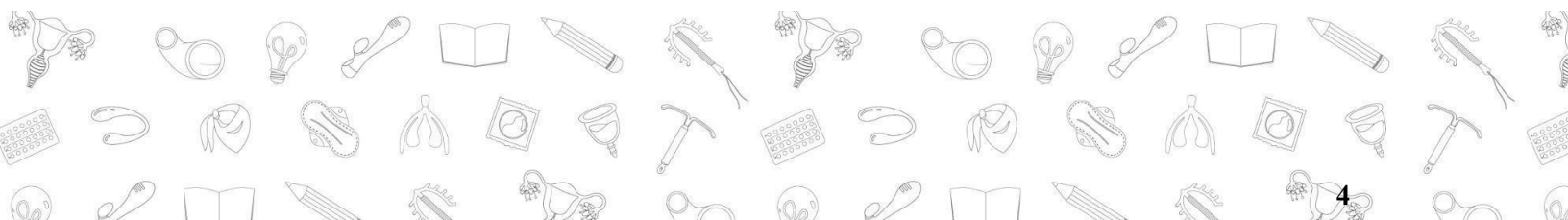
Datos

Para el levantamiento de datos se elaboró un cuestionario a través de la plataforma Google Forms, el cual fue difundido de manera digital en las redes sociales de APROFA, y mediante correo electrónico con organizaciones e instituciones afines. Asimismo, se difundió presencialmente en la sede ubicada en Santiago, donde se instaló un código QR para promover la participación de quienes se encontrarán en el centro de salud. La encuesta se mantuvo abierta entre los meses de marzo y mayo del 2026 recibiendo un total de trescientas treinta y seis respuestas válidas.

Variables

El cuestionario consideró preguntas de caracterización, consultando la edad, género, orientación sexual y región de residencia de las personas encuestadas, entre otras. Se realizaron diez preguntas de contenido, permitiendo respuestas múltiples, mediante las cuales se buscó indagar a grandes rasgos en las formas en que les jóvenes se informan sobre sexualidad, los modos en que les gustaría aprender, los métodos anticonceptivos y/o de barrera que utilizan y sus experiencias de atención respetuosa en salud sexual y reproductiva.

Se estructuraron tres ejes de análisis, agrupando así las preguntas que pudieran responder a un mismo objetivo interpretativo. El primer eje se configuró bajo la interrogante ¿Cómo se informan las juventudes sobre sexualidad? Este eje se



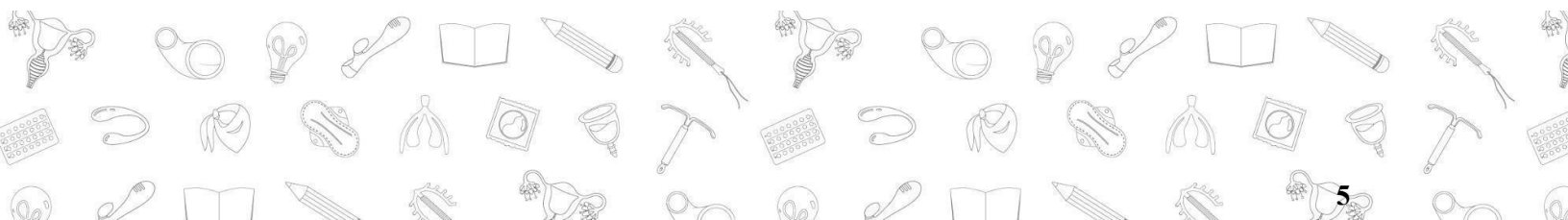
construyó con las preguntas ¿Con quién hablas sobre sexualidad? ¿Dónde buscas información sobre sexualidad? y ¿Dónde recibes información sobre sexualidad sin buscarla? Para el análisis de este eje las respuestas fueron segmentadas según edad, género y orientación sexual.

En el caso del segundo eje, la pregunta orientadora fue ¿Qué conocimientos tienen les jóvenes sobre sexualidad y cuáles necesitan? e integró las preguntas específicas ¿Sobre qué tema consideras que tienes más conocimiento en materia de sexualidad? ¿Dónde te gustaría aprender de sexualidad? ¿Cómo te gustaría aprender sobre sexualidad? ¿Qué quisieras aprender sobre sexualidad? y ¿Qué métodos anticonceptivos y/o de barrera utilizas? Las respuestas se segmentaron por edad y género.

El tercer eje buscó responder ¿Qué tan accesible y segura es la atención en salud? e incorporó las preguntas ¿Cada cuánto asistes a centros de salud para recibir atención en salud sexual y reproductiva? y ¿En cuál de los siguientes lugares has recibido una atención en salud sexual y reproductiva respetuosa y amigable? Este último eje consideró la segmentación de las respuestas por edad, género, orientación sexual y discapacidad.

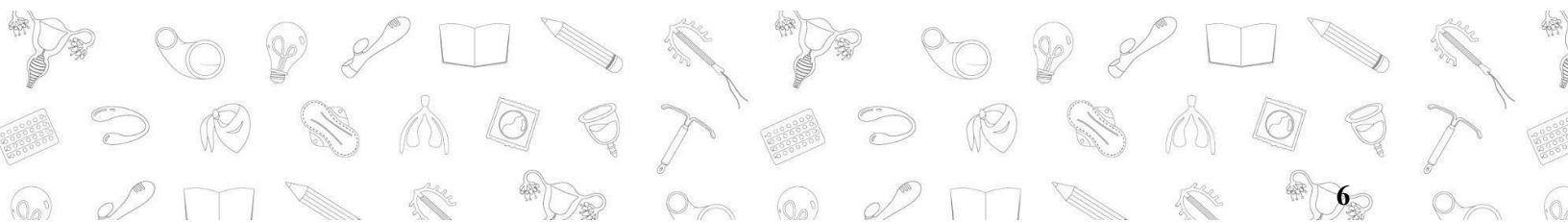
Método de análisis

La base de datos de las respuestas fue trabajada en Excel para su limpieza y recodificación. Posteriormente se utilizó el software Jamovi para el análisis de datos, generando información descriptiva sobre la muestra, así como también el cruce de variables, permitiendo un análisis sustantivo de las respuestas.



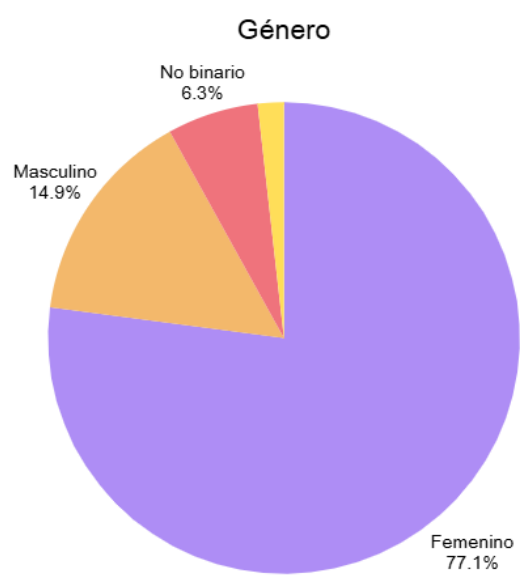
Limitaciones

Dado el carácter no probabilístico de la muestra y la existencia de subgrupos con bajo número de casos, los cruces por edad, género, orientación sexual y discapacidad se interpretan de manera exploratoria. Por tanto, las diferencias observadas no deben entenderse como estimaciones representativas ni como relaciones estadísticamente generalizables. En consecuencia, los hallazgos permiten levantar hipótesis, orientar decisiones institucionales y reconocer áreas de interés para futuras indagaciones, pero no establecer conclusiones generales ni relaciones causales.



Resultados¹

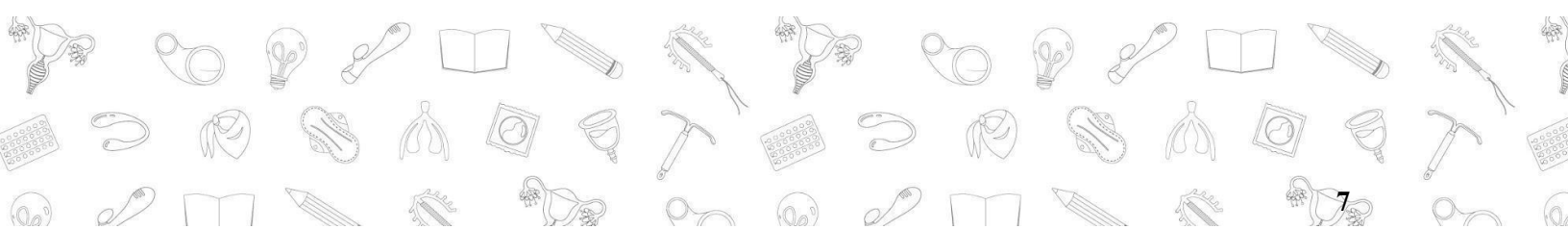
Caracterización de la muestra



La encuesta recibió un total de trescientas treinta y seis respuestas, siendo todas válidas. Del total de la muestra, un 67% corresponde a personas que se encuentran en el grupo etario de entre 19 y 25 años; un 24% tiene entre 26 y 29 años; y solamente un 8% de quienes respondieron tienen entre 14 y 18 años. Este tercer grupo será denominado de ahora en adelante como adolescentes².

En términos de género, la mayoría de la muestra (77%) son personas que se identifican con el género femenino, seguidas del género masculino (14%), y personas no binarias (6%)³

¹ Todos los gráficos corresponden a elaboración propia en base a los datos de Encuesta Hablemos Claro 2026.
² Revisar anexo 2 para ver tablas completas de caracterización.
³ Las categorías de los gráficos que no se encuentran identificadas corresponden a la alternativa “prefiero no decirlo”.



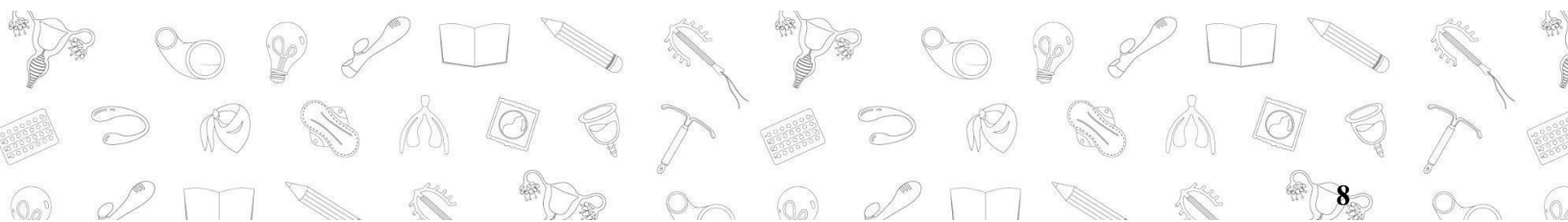
Orientación sexual

Orientación sexual	Porcentaje
Heterosexual	52.4%
Bisexual	27.6%
Pansexual	7.4%
Lesbiana	4.7%
Gay	4.4%
Asexual	1.5%

considerarse pa

A partir de la primera pregunta de este eje⁴, que es **¿con quién hablas sobre sexualidad?**, los datos indican que, en términos generales, el 92% de las personas jóvenes hablan de sexualidad con sus amistades, un 72% con su(s) pareja(s), 54%

⁴ Cabe destacar que la mayoría de las preguntas de la encuesta permitieron respuestas múltiples.



APR 06

A bar chart showing the percentage of respondents by age group (14-18, 19-25, 26-29) and relationship type. The Y-axis represents the percentage from 0 to 100. The X-axis shows the age groups. The legend indicates six relationship types: Amistades (purple), Pareja(s) (red), Profesional Salud (orange), Familias (yellow), IA (pink), and Docentes (light pink). The data values are as follows:

Age Group	Amistades	Pareja(s)	Profesional Salud	Familias	IA	Docentes
14-18	89	55	27	55	20	27
19-25	91	72	54	42	20	11
26-29	95	75	62	50	20	11

Al analizar las respuestas según el género se observa que mujeres y personas no binarias comparten resultados similares entre sí. Para el caso de los hombres destaca la menor presencia (38%) de profesionales de la salud como una actoría con la que se

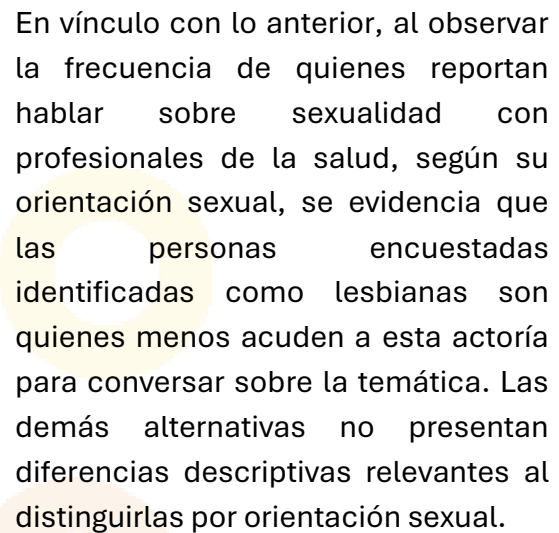


APR 06

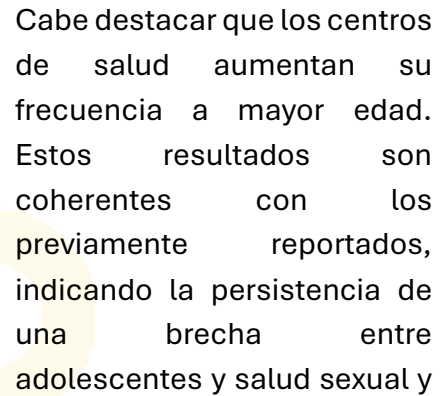
A bar chart showing the percentage of respondents for each relationship type across three gender categories: Femenino, Masculino, and No binarie. The Y-axis represents the percentage from 0 to 100. The legend indicates the following relationship types: Amistades (purple), Pareja(s) (red), Profesional Salud (orange), Familias (yellow), IA (pink), and Docentes (light pink).

Relación	Femenino	Masculino	No binarie
Amistades	93	84	83
Pareja(s)	73	64	71
Profesional Salud	56	38	57
Familias	45	46	42
IA	21	14	28
Docentes	13	8	19

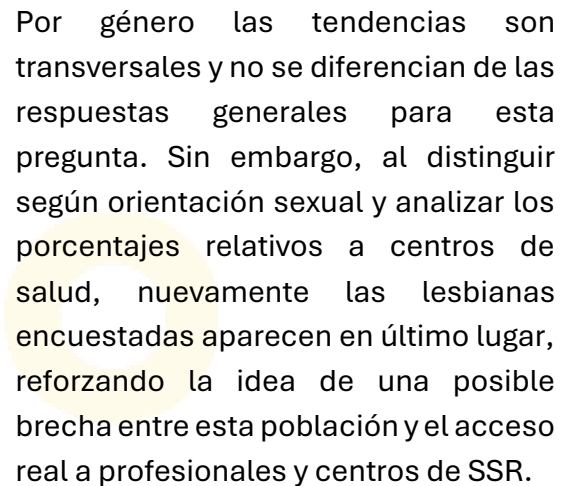
APR 06



APR 06



APR 06



De manera adicional resulta

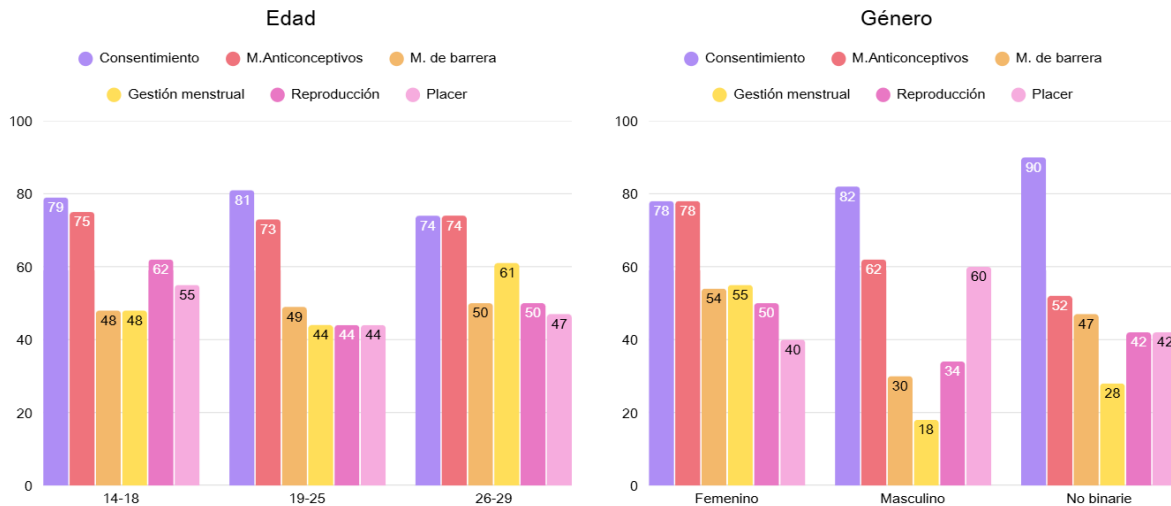
14

Al segmentar según edad y género se observan algunas diferencias respecto del general; por una parte, la temática de gestión menstrual es mayormente manejada por mujeres (55%) adultas (61%), lo cual puede estar vinculado a un aprendizaje diferenciado por género respecto de la menstruación, así como a conocimiento acumulado con la edad. Por otra parte, adolescentes indican mayor conocimiento sobre reproducción (62%), que puede responder a un enfoque instruido desde la escuela, y también declaran mayor percepción de conocimiento sobre placer (55%) en cuanto a los otros grupos etarios. En términos de género, llama la atención que el único tema en que hombres reportan mayor conocimiento que mujeres y no binaries es el placer (60%), configurándose, así como el grupo que percibe saber más sobre el tema y evidenciando una posible brecha de género al respecto.

⁵ Es importante enfatizar en que esta pregunta identifica el conocimiento percibido y no el conocimiento efectivo.

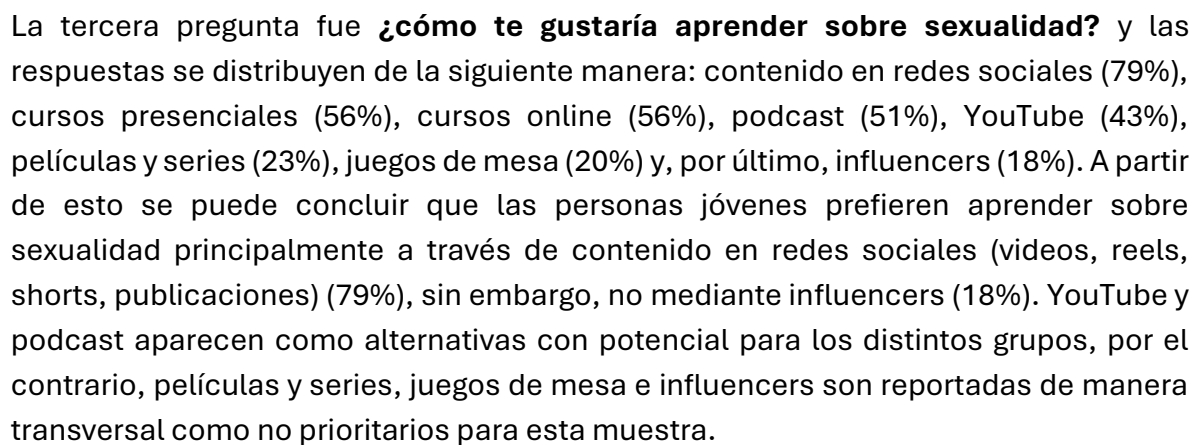
Hablemos claro: Juventudes y Sexualidad

APRºFA



La segunda pregunta de este eje consultó **¿dónde te gustaría aprender de sexualidad?** Los resultados reportan una alta preferencia por los centros de salud (76%), seguidos de establecimientos educacionales (57%), juntas con amistades (54%), redes sociales (52%), conversación con la(s) pareja(s) (48%), en menor medida Google o webs (30%) y juntas familiares, que se ubicó en último lugar de preferencia (20%). A nivel general se observa una mayor disposición a aprender durante una atención de salud, por el contrario, las plataformas digitales como redes sociales, Google o webs, presentan una menor preferencia, evidenciando una distancia entre dónde buscan información sobre sexualidad las personas jóvenes (plataformas digitales) y dónde les gustaría aprender (atención de salud). Las amistades nuevamente aparecen como el espacio relacional más importante al aprender de sexualidad, superando para todos los grupos las conversaciones de pareja(s).

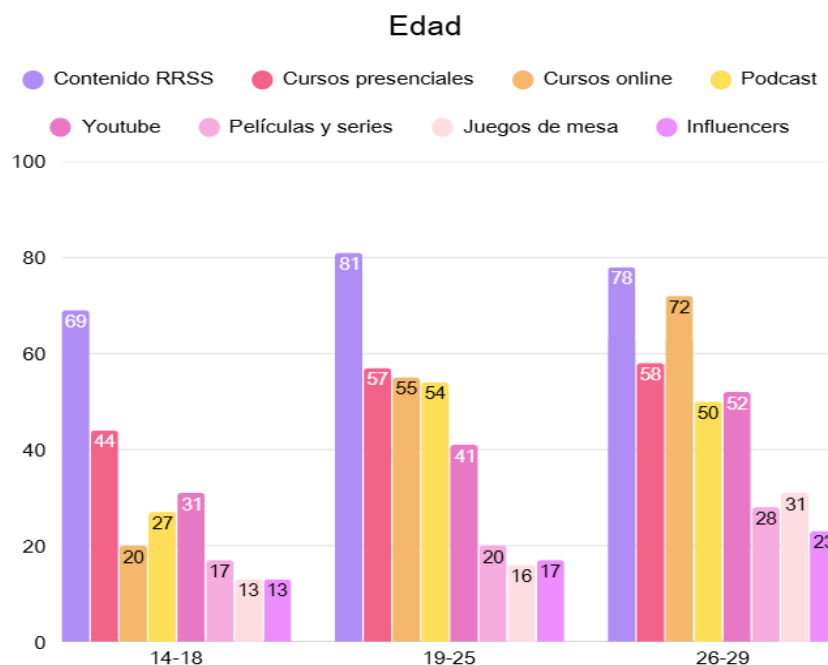
APR 06



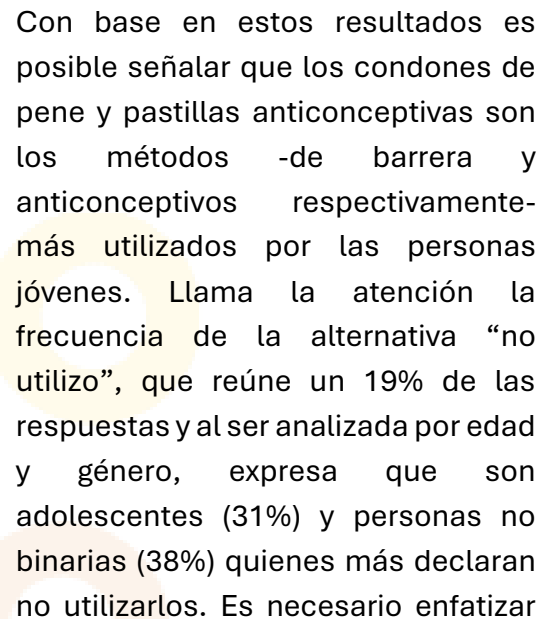
Hablemos claro: Juventudes y Sexualidad

APRºFA

Respecto de la modalidad, los cursos presenciales y online son la segunda y tercera opción más señalada, sin embargo, al distinguir por edad se observan diferencias importantes. Solo un 20% de las personas entre 14 y 18 años señala que le gustaría aprender de sexualidad mediante cursos online, frente a un 72% del grupo entre 26 y 29 años, lo que da cuenta de una distinción generacional.



⁶ Para acceder al total de respuestas abiertas recibidas revisar anexo 3.



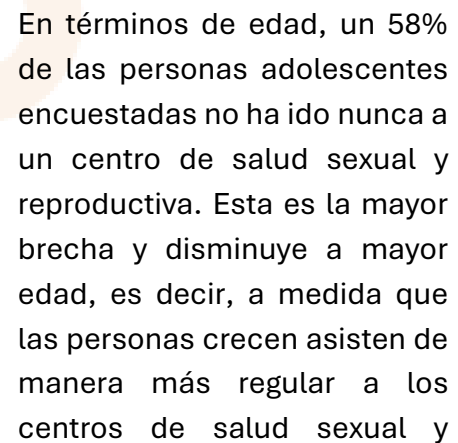
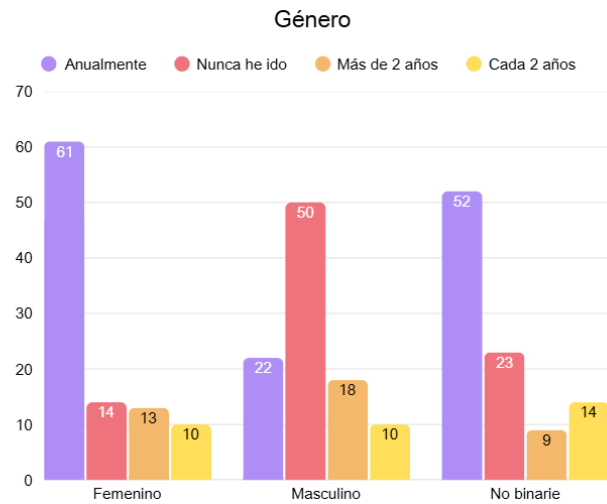
Eje 3: ¿Qué tan accesible y segura es la atención en salud?

APR 06

Ahora bien, es clave el análisis de esta pregunta, ya que al distinguir por edad, género y orientación sexual se presentan diferencias importantes respecto de los resultados generales.



APR 06



La segunda pregunta de este eje fue **¿en cuál de los siguientes lugares has recibido una atención en salud sexual y reproductiva respetuosa y amigable?** Los resultados indican que el 51% de la muestra ha percibido recibir atención respetuosa y amigable en la salud privada, el 42% en la salud pública, el 18% en ningún lugar, 14% en la farmacia y un 6% en otro espacio. Para todos los grupos, independientemente de su edad, género y orientación sexual la salud privada ha sido un espacio más respetuoso que la salud pública. Si bien la respuesta “en ningún lugar” presenta un 18% a nivel general, al distinguirla se observa que adolescentes (24%), hombres (36%), no binaries (33%), lesbianas (43%), gays (23%) y personas con discapacidad (31%),

Conclusiones

Existe intención por parte de las personas jóvenes para aprender sobre sexualidad en una consulta de salud, así como también en establecimientos educacionales, sugiriendo un potencial para abordar la SSR desde espacios institucionales. Las juntas

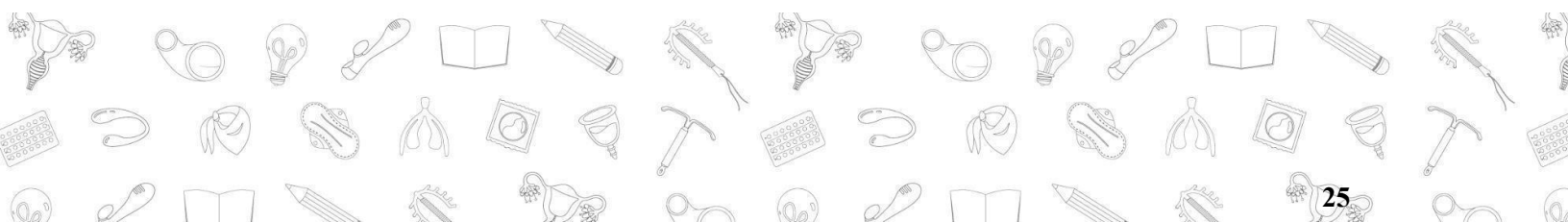


con amistades prevalecen como el espacio relacional donde más les gustaría aprender de sexualidad. Resulta interesante que plataformas digitales son reportadas en mucho menor frecuencia, lo que da cuenta de que, si bien las personas jóvenes buscan y reciben información a través de internet, desearían aprender en espacios formales.

En cuanto a modalidad, la juventud consultada se inclina por el contenido en redes sociales, entendido de manera amplia como videos, reels, shorts, publicaciones, etc., lo cual en vínculo con lo anterior sugiere que el contenido en redes sociales es una buena alternativa para vincular a les jóvenes con información y atención proveniente de establecimientos educacionales y centros de salud. Los cursos presenciales y online también aparecen como buenas opciones, pero con diferencias según edad, ya que la virtualidad no convoca a adolescentes, pero sí a la gran mayoría de jóvenes entre 26 y 29 años.

Sobre las temáticas que les gustaría aprender, la prevención de ITS es la preferencia mayoritaria. Consentimiento y métodos anticonceptivos y/o de barrera son menos considerados, probablemente vinculado a que son percibidos como temáticas más conocidas por quienes respondieron la encuesta. Sin embargo, no deben dejarse de lado, ya que los presentes resultados refuerzan que aún existe bastante desconocimiento, especialmente en cuanto a métodos. El placer es mencionado como un tema de interés y sobre el cual existen brechas de conocimiento.

La mayoría de las personas encuestadas reportan haber recibido una mejor atención, entendida como más respetuosa y amigable, en centros privados de salud por sobre públicos. Es necesario poner atención a que los grupos más segregados en términos de SSR perciben no haber recibido nunca una atención respetuosa, evidenciando una brecha que se puede relacionar con la menor asistencia a controles de salud.



¿Cómo llegar a dichos grupos?

an las juventudes
as que recono
on que más conve

en SSR y en e
como una actor
e en plataformas

- Inteligencia artificial
aplicada a la salud
se posicionan frente a
la historia a grupos espe-
cíficos y disidencias

conceptivos y de b

- ### Eje 3: ¿Qué tan accesible y segura es la atención en salud?

- Reforzar el derecho de las personas adolescentes desde los 14 años a acceder a atención de salud sin su tutor.
- Enfatizar en los valores accesibles de las consultas médicas en servicios de salud seguros como APROFA.
- Repensar las estrategias de convocatoria para atención de hombres.
- Orientar convenios/capacitaciones a espacios masculinizados.
- Reforzar las capacitaciones en enfoque de diversidades para personal de la salud.
- Promover la Educación Integral de la Sexualidad como una alternativa educativa transformadora que facilita una comprensión positiva de la sexualidad mucho más allá de la reproducción y la anticoncepción.

Referencias bibliográficas

Duarte-Anselmi, G., Sanduvete-Chaves, S., López-Arenas, D., & Chacón-Moscoso, S. (2026). Behavioral determinants of condom use and HIV/STI testing in Chile: A theory-driven mixed-methods study. *Scientific Reports*, 16. <https://doi.org/10.1038/s41598-026-43017-6>

García-Peñalvo, F. J., Llorens-Largo, F., & Vidal, J. (2024). La nueva realidad de la educación ante los avances de la inteligencia artificial generativa. *RIED-Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*, 27(1). <https://doi.org/10.5944/ried.27.1.37716>

Goldfarb, E. S., & Lieberman, L. D. (2021). Three decades of research: The case for comprehensive sex education. *Journal of Adolescent Health*, 68(1), 13–27. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.07.036>

Ministerio de Salud de Chile. (2024). *Encuesta Nacional de Salud, Sexualidad y Género (ENSSEX) 2022–2023: Informe ejecutivo*. Subsecretaría de Salud Pública, Departamento de Epidemiología. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2024/06/1560682/minsal_enssex_2022_2023_informe_ejecutivo.pdf

UNESCO. (2026). *Educación integral en sexualidad: Para estudiantes sanos, informados y empoderados*. <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>

APR:FA

