

ANÁLISIS CONSULTA DIGITAL PROGRAMA HABLEMOS DE TODO

Diciembre, 2024

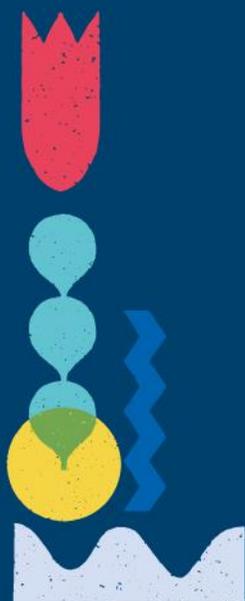


Tabla de contenido

1. Contexto	3
Tabla 1: Descripción subtemáticas.....	3
2. Análisis de la muestra	4
3. Análisis general de resultados	5
Tabla 2: Preguntas relacionadas con las razones para considerar las temáticas relevantes.....	5
4. Priorización por subtemáticas	6
Tabla 3: Priorización por subtemáticas	6
5. Análisis por rango etario.....	7
Tabla 4: Análisis por rango etario.....	7
6. Análisis Juventudes Cuidadoras.....	8
Tabla 5: Identificación como juventudes cuidadoras	8
Tabla 6: Frecuencia de dedicación a las tareas de cuidado	9
Tabla 8: Distribución por género.....	10
Tabla 9: Apoyo institucional del servicio.....	10
7. Comentarios y sugerencias en relación con el abordaje de juventudes cuidadoras:	10

1. Contexto

El Programa **Hablemos de Todo** busca reducir la exposición de jóvenes de 15 a 29 años a factores de riesgo biopsicosociales, proporcionando un espacio seguro con información confiable sobre bienestar y autocuidado, a través de conocimiento respaldado por datos en sus dos componentes: **Chat de Atención Psicosocial y Actividades Territoriales**.

En el contexto de las actividades regionales, se ejecutan los **Encuentros Territoriales**, cuyo propósito es que las y los jóvenes seleccionen sus temáticas de interés para priorizarlas en la ejecución del programa Hablemos de Todo el año siguiente. Con el objetivo de ampliar la participación de esta priorización, el año 2024 se implementó una **Consulta Digital**, entre el 7 de octubre al 29 de noviembre, que recogió las opiniones y necesidades de 2670 jóvenes a nivel nacional, entre 5 temáticas y 20 subtemáticas, de acuerdo con la siguiente Tabla:

Tabla 1: Descripción subtemáticas

TEMÁTICA	SUBTEMÁTICA	DESCRIPCIÓN
SALUD MENTAL	ANSIEDAD	Respuesta emocional ante situaciones que percibimos o interpretamos como peligrosas o amenazantes, aunque usualmente no lo son. Si esta es mantenida en el tiempo puede transformarse en una enfermedad.
	DEPRESIÓN	Trastorno del estado de ánimo que causa tristeza, pérdida de interés, baja autoestima, alteraciones del sueño o apetito, fatiga y falta de concentración, afectando la vida diaria en distintos ámbitos.
	SUICIDIO	Todo acto por el que una o un individuo se causa a sí mismo una lesión, o un daño, con un grado variable en la intención de morir, cualquiera sea el grado de intención letal o de conocimiento del verdadero móvil.
	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA	Alteraciones en la alimentación o el comportamiento relacionado con la comida, como cambios en la cantidad que se come, vomitar o usar laxantes. Estas alteraciones deterioran la salud física y el funcionamiento psicosocial.
	CONSUMO DE DROGAS PROBLEMÁTICO	Uso recurrente de sustancias que causa problemas en la salud, en las relaciones interpersonales, en el cumplimiento de obligaciones, exposición a situaciones peligrosas y problemas legales.
SALUD SEXUAL	VÍNCULOS SEXOAFECTIVOS	Interacción social compleja que abarca emociones y sentimientos que influyen en el pensamiento y la conducta de una persona. Se relaciona con la identidad de género, roles de género, orientación sexual, placer, intimidad y práctica sexual, junto con el desarrollo afectivo.
	PRACTICA SEXUAL SEGURA	Es la forma más común en que las personas practican y experimentan su sexualidad, aunque puede ser riesgosa si se realizan comportamientos que causen problemas de salud, como infecciones de transmisión sexual.
	SALUD MENSTRUAL	Se refiere a un estado de bienestar físico, mental y social en relación con el ciclo menstrual, no solo a patologías, sino que, al manejo de la higiene menstrual, es decir, al acceso de materiales limpios para la contención menstrual.
SALUD REPRODUCTIVA	INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO	Procedimiento médico seguro que busca detener voluntariamente la gestación y que debe realizarse según métodos determinados por la Organización Mundial de la Salud.
	EMBARAZO NO PLANIFICADO	Embarazo inesperado, sin deseo o planificación previa, que ocurre ante la ausencia, fallo, ineffectividad o no administración de métodos anticonceptivos.
VIOLENCIAS HACIA LAS JUVENTUDES	VIOLENCIA EN LA PAREJA Y DE GÉNERO	Comportamientos violentos que se ocurren en una relación afectiva, en ámbitos sexual, físico, psicológico o económico, que causa daño a la víctima, como reflejo de una asimetría en relaciones entre hombres y mujeres.
	BULLYING O ACOSO ESCOLAR	Maltrato intencional y repetitivo en contexto escolar, entre pares con asimetría de poder o fuerza en su relación, lo que significa que la persona víctima tiene mucha dificultad para defenderse.
	VIOLENCIA DIGITAL	Forma intensificada de intimidación o acoso online, intencional y dirigida a dañar a una persona, utilizando tecnologías y medios digitales. Incluye el cyberbullying, grooming, cyberstalking, páginas de confesiones, entre otras.
	VIOLENCIA INSTITUCIONAL	Se refiere a violencia física, psicológica, económica, sexual y la negación de acceso a atención médica y sanitaria perpetradas por instituciones del Estado o sus funcionarios y

		funcionarios (fuerzas de seguridad y servicios penitenciarios) en contextos de restricción de libertad.
	VIOLENCIA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA	Es la vulneración del cuerpo de mujeres y personas gestantes por parte del personal de salud, a través de intervenciones médicas excesivas durante la gestación, parto y puerperio, y la patologización de procesos reproductivos.
	VIOLENCIA SEXUAL	Son actos sexuales no deseados, intentos, comentarios o insinuaciones sexuales. Incluyen la coacción para comercializar o explotar la sexualidad de una persona, sin importar la relación con la víctima.
	DISCRIMINACIÓN POR DIVERSIDAD SEXUAL	Rechazo, discriminación, invisibilización, burlas y otras formas de violencia basadas en prejuicios y estigmas hacia las personas cuya identidad sexual no se limita a lo que conocemos como heterosexualidad.
AUTOCUIDADO	ALIMENTACIÓN	Actividad fundamental a través de la que el ser humano obtiene los nutrientes que el cuerpo necesita para sobrevivir. Además, tiene un papel importante en la socialización del ser humano.
	ACTIVIDAD FÍSICA Y RECREACIÓN	La actividad física se refiere a cualquier acción corporal intencionada que generan un gasto energético mayor al requerido. La recreación son experiencias que producen placer y contribuyen al desarrollo integral, realizadas de forma voluntaria en el tiempo libre.
	CONVIVENCIA Y SEGURIDAD VIAL	Forma adecuada de convivir, social e individualmente, en un entorno vial, respetando la normativa de tránsito vigente. Pone en práctica valores tales como el respeto a la vida, solidaridad, comprensión y tolerancia.

2. Análisis de la muestra

La **Consulta Digital** se publicó online y se invitó a ser respondida voluntariamente por jóvenes de 15 a 29 años a lo largo de todas las regiones del país (muestra no probabilística autoseleccionada), con el objetivo ampliar la participación de las juventudes y de llegar a espacios de difícil acceso.

El año 2023, con la implementación de Encuentros Territoriales, se lograron 1.866 respuestas de jóvenes participantes, sin embargo, el año 2024, solo con la Consulta Digital, se lograron 2.670 respuestas, adicionales a las que proporcionan los Encuentros Territoriales presenciales.

En cuanto a la distribución de estas respuestas, las regiones de Biobío, Atacama, Antofagasta y Valparaíso concentran el 82% de las participaciones. En contraste, las doce regiones restantes solo representaron el 7% de las respuestas.

Esta Consulta Digital tuvo la ventaja de que requirió pocos recursos y permitió obtener resultados más precisos. Sin embargo, no permitió alcanzar la representatividad, ya que solo participaron personas jóvenes interesadas, que pueden tener características diferentes de aquellas que no lo hacen, lo que limita la generalización de los resultados.

Una estrategia para lograr representatividad en iniciativas como esta es implementar una difusión masiva y diversa en cada territorio, para lo que es fundamental contar con un presupuesto asociado. Sin perjuicio de lo anterior, aun sin presupuesto, los resultados

evidencian un aumento en la participación, lo que refuerza la importancia de seguir impulsando espacio de consulta.

3. Análisis general de resultados

La Consulta Digital arrojó que, de los 2.670 jóvenes que respondieron, la mayoría reconoce la relevancia de las temáticas que aborda el **Programa Hablemos de Todo**, subrayando la importancia de hablar de ellas (57%). Además, existe un porcentaje de jóvenes (13%) que destaca la importancia de tener acceso a información confiable sobre estas temáticas. Y un 30% responde que ambas razones son relevantes (Tabla 2). Esto refleja una clara demanda de espacios que permitan profundizar y dialogar sobre estos temas percibidos como socialmente relevantes, pero posiblemente poco visibilizados o debatidos.

La preferencia para interactuar con estas temáticas es presencial (50%), lo que destaca la importancia de crear espacios físicos, seguros, accesibles y dinámicos para abordar estas temáticas. Esto podría reflejar una necesidad de las juventudes por participar en actividades donde puedan construir redes y recibir información basada en evidencias de manera interactiva (Tabla 2).

Tabla 2: Preguntas relacionadas con las razones para considerar las temáticas relevantes

¿Por qué razón(es) te parece que la temática es la más relevante?	%
Es un tema importante del que creo que hay que hablar más.	57%
Es un tema del que necesito o necesité información confiable y no la encontré.	13%
Ambas	30%
Total	100%
¿Qué tramos horarios prefieres para participar en actividades relacionadas a esta temática? *	%
Mañana (09:00 a 13:00 horas)	40%
Tarde (13:00 a 17:00 horas)	33%
Vespertino (17:00 a 20:00 horas)	27%
Total	100%
¿Qué modalidad prefieres para participar en las actividades?	%
Presencial	50%
En línea	19%
Ambas	31%
Total	100%

4. Priorización por subtemáticas

Alta prioridad en salud mental: Las subtemáticas relacionadas con la salud mental dominan los primeros lugares de priorización de los y las participantes.

- ✓ **Ansiedad (19%)** y **depresión (13%)** suman el 32% de los votos, lo que refleja un alto interés sobre estas problemáticas en la población juvenil.
- ✓ El **suicidio (9%)** también se posiciona como relevante, enfatizando, por su complejidad, la urgencia de abordar temáticas de salud mental.
- ✓ **Consumo de drogas (7%)** nos convoca a seguir fortaleciendo el trabajo intersectorial para su prevención como apoyo en el caso de consumo problemático.
- ✓ **Trastornos de la Conducta Alimentaria (6%)** reflejan una preocupación significativa en torno a la relación entre salud mental y física.

Promoción del Autocuidado: Las subtemáticas de autocuidado avanzan en la priorización de las juventudes.

- ✓ **Actividad Física y/o Recreación (7%)** comparte junto a **Alimentación (7%)** el cuarto lugar de las preferencias, su interés destaca la importancia de la promoción de hábitos de autocuidado para el bienestar de las juventudes de manera colectiva e individual.

Temas de violencias hacia las juventudes: Dos de siete subtemáticas son las principales priorizadas.

- ✓ El **Bullying o Acoso Escolar (4%)** y la **Violencia Sexual (4%)** destacan como las principales subtemáticas relacionadas con las violencias que impactan profundamente el bienestar físico, emocional y social de las juventudes.

Tabla 3: Priorización por subtemáticas

Temática	N° de votos	%
Ansiedad	494	19%
Depresión	360	13%
Suicidio	245	9%
Consumo de drogas	196	7%
Actividad Física y Recreación	180	7%
Alimentación	174	7%
Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA)	154	6%
Bullying o Acoso escolar	110	4%
Práctica Sexual Segura	106	4%
Salud Menstrual	104	4%

Violencia Sexual	98	4%
Violencia en la pareja	83	3%
Vínculos Sexo-Afectivos	69	3%
Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)	65	2%
Embarazo no Planificado	59	2%
Violencia Ginecológica y Obstétrica	47	2%
Convivencia y Seguridad Vial	42	2%
Discriminación por Diversidad Sexual	40	1%
Violencia Institucional	31	1%
Violencia Digital	13	0%
Total	2670	100%

5. Análisis por rango etario

Respecto a la participación en la consulta por rango etario se presentan los siguientes hallazgos:

Predominio del tramo más joven (15-17 años):

- ✓ El 75% de las respuestas proviene de adolescentes de 15 a 17 años, destacando una concentración significativa en el grupo más joven.
- ✓ Esto indica que la consulta tuvo mayor alcance en este segmento, lo que podría responder a una alta difusión en este grupo etario.
- ✓ Esto refleja diferencias en la participación entre los distintos rangos etarios.

Baja representación en jóvenes mayores (18-29 años):

- ✓ El 13% de las respuestas corresponde a personas de 18 a 24 años y el 11% corresponde a personas de 25 a 29 años.
- ✓ Esto revela que la consulta tuvo menor alcance en estos segmentos, lo que podría responder a una menor difusión en estos grupos etarios.
- ✓ Además, sugiere una disminución en la participación en la consulta a medida que aumenta la edad.

Tabla 4: Análisis por rango etario

Respuestas por edad		% por edad	% tramo
15	707	26%	75%
16	585	22%	
17	474	18%	
18	163	6%	
19	81	3%	
20	66	2%	13%
21	63	2%	
22	76	3%	
23	74	3%	

24	75	3%	
25	63	2%	11%
26	52	2%	
27	57	2%	
28	61	2%	
29	73	3%	
Total	2670	100%	100%

6. Análisis Juventudes Cuidadoras

Para este apartado es necesario entregar un breve contexto. Durante el 2024, INJUV publicó el estudio **Juventudes Cuidadoras: Percepciones, experiencias y dinámicas en Chile** como parte del fortalecimiento del sistema **Chile Cuida**. Este estudio cualitativo, a su vez, viene a complementa un diagnóstico previo basado en una encuesta realizada en 2023 por el Departamento de Planificación y Estudios.

A partir de los resultados obtenidos, se incorporó un módulo para juventudes cuidadoras en la plataforma del programa **Hablemos de Todo**, a través del Chat de Atención Psicosocial, que ofrece la posibilidad de identificarse como cuidadora o cuidador para brindar una prestación focalizada que contribuya a mejorar su bienestar y recibir apoyo psicológico gratuito mediante una prestación atendida por especialistas capacitados.

Por este motivo, se incluyeron preguntas específicas para este segmento de jóvenes en la Consulta Digital. De esta manera, el análisis de los datos recopilados, con un enfoque en las jóvenes cuidadoras, revela lo siguiente:

1) Identificación como personas cuidadoras

Esta dimensión proporciona una visión importante sobre cómo las y los jóvenes perciben su rol en las tareas de cuidado (Tabla 5). Si bien la mayoría no se considera cuidadora (72%), lo que podría significar una visión limitada de lo que significa cuidar, un 17% (446) del total de personas participantes de la consulta se reconoce como cuidador y cuidadora, es decir, está consciente de su rol, lo que puede ser un punto de partida clave para iniciativas de apoyo, formación y fortalecimiento de redes comunitarias.

Tabla 5: Identificación como juventudes cuidadoras

¿Eres una persona cuidadora?	%
Si	17%
No	72%
No Sé	12%
Total	100%

2) Frecuencia de las tareas de cuidado, entre quienes se identifican como cuidadoras

Los datos que arroja esta dimensión (Tabla 6) reflejan cómo las personas jóvenes cuidadoras se relacionan con las responsabilidades de cuidado en términos de frecuencia, mostrando que una parte significativa tiene un compromiso sostenido (54%), mientras que una minoría lo asume de forma esporádica, realizando labores puntuales (13%).

Tabla 6: Frecuencia de dedicación a las tareas de cuidado

Pensando en la última semana, ¿con qué frecuencia te dedicaste a las tareas de cuidado?	%
Raramente, solo hice tareas de cuidado puntuales	13%
Ocasionalmente, me dediqué parcialmente a las tareas de cuidado de otra persona	25%
Frecuentemente, me dediqué a la mayor parte de las tareas de cuidado de otra persona	27%
De manera permanente, me dediqué totalmente a las tareas de cuidado de otra persona	27%
No me dediqué a tareas de cuidado	8%
Total	100%

3) Relación de parentesco con las personas cuidadas

Respecto al tipo de vínculo entre personas cuidadoras y cuidadas (Tabla 7), la información revela que las labores de cuidado involucran una variedad de relaciones y generaciones, sin embargo, la mayoría recae dentro de la familia (80%). El mayor porcentaje de personas jóvenes (31%) cuida a hermanas y hermanos, lo que sugiere que las responsabilidades de cuidado muchas veces recaen entre personas de generaciones similares.

Cabe destacar que también existen las labores de cuidado proporcionadas fuera del núcleo familiar (13%), dato que evidencia que el cuidado trasciende los límites familiares y subraya la importancia de la solidaridad comunitaria o profesional en este ámbito. También podría reflejar la creciente demanda de atención hacia personas que no tienen redes familiares o de apoyo.

Tabla 7: Tipo de relación con la persona que cuida

¿Cuál es tu relación de parentesco con la(s) persona(s) que cuidas?	%
Hija o hijo	14%
Hermana o hermano	31%
Madre o padre	23%
Pareja	7%
Abuela o abuelo	12%
No es (son) persona(s) integrante(s) de mi familia	13%
Total	100%

4) Distribución por género

En esta dimensión (Tabla 8) se evidencia una distribución desigual en las labores de cuidado de jóvenes, levantando la necesidad de aplicar enfoques inclusivos y equitativos en este ámbito. A pesar de que se evidencia una participación masculina creciente en labores de cuidado (41%), aún existe una desigualdad de género predominante, ya que estas labores recaen principalmente en mujeres (55%). En relación de las identidades diversas, el 2% declara contribuir en labores de cuidado, aunque frecuentemente no son reconocidas en políticas públicas.

Tabla 8: Distribución por género

Género	
Femenino	55%
Masculino	41%
Transfemenino	0%
Transmasculino	1%
No binario	1%
Otro	0%
Prefiero no responder	1%
Total	100%

5) Necesidades percibidas y apoyos esperados, en cuanto a cómo el INJUV puede apoyar

Las cifras reflejan que las personas cuidadoras jóvenes identifican diversas necesidades que requieren una atención específica (Tabla 9), lo que sugiere oportunidades clave para que el INJUV pueda intervenir de manera efectiva. Si bien predomina la necesidad de fortalecer espacios y grupos de apoyo (36%), la distribución es bastante similar entre las opciones.

Tabla 9: Apoyo institucional del servicio

¿Cómo piensas que INJUV puede apoyar a jóvenes cuidadores?	
Fortalecer espacios y grupos de apoyo entre personas cuidadoras.	36%
Talleres y capacitaciones sobre el cuidado (técnicas de levantamiento, aseo, etc.)	29%
Apoyo psicosocial especializado en personas cuidadoras.	35%
Total	100%

7. Comentarios y sugerencias en relación con el abordaje de juventudes cuidadoras:

- ✓ Aplicar el enfoque de Juventudes y de Derechos Humanos en las políticas públicas de cuidado, que permita resignificar y reivindicar esta labor entre las juventudes que cuidan.
- ✓ Aplicar el enfoque de género en el diseño de campañas que reconozcan el impacto diferencial del cuidado en mujeres, hombres y disidencias, mientras se promueve la corresponsabilidad.

- ✓ Diversificar el apoyo a las personas cuidadoras, mediante estrategias que combinen asistencia psicosocial con espacios para compartir experiencias y talleres prácticos (Taller Autocuidado para Juventudes Cuidadoras, realizado en Tarapacá).
- ✓ Desarrollar actividades y materiales educativos que visibilicen y sensibilicen sobre esta temática, abordando el significado de ser una persona cuidadora.
- ✓ Implementar intervenciones adaptadas a las necesidades específicas derivadas del tipo de relación con la persona cuidada.
- ✓ El INJUV tiene una gran oportunidad para liderar iniciativas que mejoren la calidad de vida de los y las jóvenes cuidadoras, empoderándolas a través de redes de apoyo, formación y recursos.

Equipo
Departamento de Coordinación Programática
Programa Hablemos de Todos

Liliana Loyola, Coordinadora Nacional
Natalia Silva, Encargada Técnica
María Consuelo Andrade, Profesional de Apoyo
Juan Antonio Pavez, Profesional de Apoyo

Diciembre, 2024

