

UNIVERSIDAD DE CHILE

Escuela de Sociología

*El campo Cultural Chileno y el conflicto cultural:
una mirada cualitativa - exploratoria de agentes y
discursos en torno al VIH/SIDA.*

TESIS PRESENTADA PARA OPTAR AL TÍTULO DE SOCIÓLOGO

Enero 2005

AUTOR: Alberto Emiliano Rojas Colvin

PROFESOR GUIA: María Cristina Di Silvestre Paradizo

ÍNDICE

Introducción	4
CAPÍTULO PRIMERO: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1. <i>Antecedentes de la Epidemia</i>	6
2. <i>Caracterización biológica de la enfermedad</i>	7
3. <i>Contexto en América Latina y Chile</i>	8
4. <i>Políticas públicas de prevención del VIH/SIDA y la dimensión política de la sexualidad en Chile</i>	11
5. <i>La nueva campaña y el conflicto Cultural</i>	14
6. <i>Objetivos del estudio</i>	17
7. <i>Supuesto de trabajo</i>	18
8. <i>Justificación y relevancia del estudio</i>	
8.1 <i>Teórica</i>	19
8.2 <i>Práctica</i>	
SEGUNDO CAPÍTULO: LA CONTRUCCIÓN DEL OBJETO EN LA LITERATURA PRECEDENTE	
	20
TERCER CAPITULO: MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA	
1. <i>Dimensión política de la sexualidad</i>	25
2. <i>Los agentes culturales y el capital específico del campo</i>	26
3. <i>Campo cultural: Lo legítimo, lo legitimable y lo arbitrario</i>	27
4. <i>Medios de comunicación y VIH/SIDA</i>	29
CUARTO CAPÍTULO: METODOLOGÍA DEL ESTUDIO	
1. <i>Tipo de Estudio</i>	31
2. <i>Justificación uso del Paradigma Cualitativo</i>	
3. <i>Contexto del estudio</i>	32
4. <i>Estrategia de Investigación: Estudio de caso</i>	33
5. <i>Diseño Muestral</i>	35
5.1 <i>Unidad de estudio</i>	

5.2	Unidad de observación	
6.	Técnicas de recolección de datos	35
7.	Procesamiento de la información	37
8.	Validez del dato cualitativo	38

QUINTO CAPÍTULO: ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

1.	Reporte: Trabajo de campo y fuentes de evidencia	40
2.	Descripción de los agentes	41
2.1	Fundación Chile Unido	
	a) <i>Deber ser de la sexualidad y el rol del Estado</i>	
	b) <i>Estrategias de legitimidad</i>	
2.2	Comisión de bioética del episcopado	47
	a) <i>Deber ser de la sexualidad y el rol del Estado</i>	
	b) <i>Estrategias de legitimidad</i>	
2.3	El espacio de lo legítimo	50
	a) <i>Comisión Nacional de Prevención del SIDA (CONASIDA)</i>	
	b) <i>Partido por la Democracia (PPD) y Partido Socialista (PS)</i>	
	c) <i>Asociaciones de personas viviendo con VIH/SIDA</i>	
3.	Codificación de las entrevistas	57

SEXTO CAPÍTULO: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1.	Conclusiones generales	65
2.	Conclusiones específicas	66
3.	Recomendaciones	67

	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	68
--	-----------------------------------	-----------

ANEXOS

	Anexo 1 pauta de entrevista	73
	Anexo 2 codificación de las entrevistas	74

Introducción

Históricamente las epidemias se han enfrentado a través de iniciativas en las que el Estado actúa como ente protector y garante de la vida humana¹. En el caso del VIH/SIDA el desafío es complejo dadas las características del contagio y los factores socioculturales imbricados en el diseño de políticas de contención.

Una de las mayores preocupaciones sanitarias de los últimos veinte años, ha sido la proliferación del síndrome de inmunodeficiencia adquirido (SIDA), que posee características de pandemia pues es una epidemia mundial. La diseminación del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que provoca el SIDA, sigue expandiéndose a comunidades y personas no afectadas.

El lineamiento de la política sanitaria mundial, está definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la agencia de las Naciones Unidas para la lucha contra el Sida (ONUSIDA). Ambas organizaciones coinciden en su propósito de detener el avance de la enfermedad a través una respuesta combinada que conjugue la prevención, el apoyo, el tratamiento y la atención prolongada². Ambas agencias reconocen el valor de llevar a cabo campañas de prevención masivas que sensibilicen, informen exhaustivamente sobre las medidas de prevención y orienten a la población. Para ONUSIDA “el derecho a pedir, recibir y difundir información es un derecho fundamental y una condición *sine qua non* para asegurar una prevención del VIH y atención del SIDA eficaces”³.

En Chile varias campañas de difusión masiva a cargo del Estado han sido impugnadas por canales de televisión, objetadas por la Iglesia Católica, así como partidos políticos e Instituciones privadas. La impugnación es pública, y ha dado

¹ Véase por ejemplo, Boccacio El Decamerón o Defoe, Daniel El año de la Peste, en las cuales se muestran formas de organización social durante el Renacimiento (Boccacio) o de organización estatal en el siglo XVIII (Defoe) para enfrentar las epidemias.

² Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2004- Cambiemos el rumbo de la historia.

³ ONUSIDA. Informe sobre la epidemia mundial de SIDA 2004: cuarto informe mundial. Versión española, julio de 2004. Pág. 124.

lugar a encendidas polémicas en los medios. El presente trabajo de investigación tiene la intención de explorar a los actores que se encuentran en el Campo Cultural chileno y participan de esa controversia social.

CAPÍTULO PRIMERO: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1. Antecedentes de la Epidemia

Los primeros casos reportados en el mundo, datan de fines de la década del 70', y los afectados eran mayoritariamente hombres homosexuales. En 1981, fue descrito por vez primera el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en varones jóvenes y homosexuales que padecían sarcoma de Kaposi y/o neumonía por *Pneumocystis carinii*. En Junio de 1981 el Centro para el Control de Enfermedad de Atlanta en Estados Unidos, publica el primer reportaje sobre un raro tipo de neumonía: "Pneumocystis Carinii" en cinco jóvenes, todos homosexuales activos, residentes en Los Angeles. Éstos no se frecuentaban entre sí, no tenían amigos comunes y no tenían conocimiento de enfermedades similares entre sus compañeros sexuales. Dos de ellos informaron haber mantenido relaciones homosexuales con diversas personas. Todos presentaron infecciones oportunistas, por lo tanto, debía existir un trastorno de la inmunidad, y un agente infeccioso sexualmente transmisible, que debía ser el responsable de esta nueva enfermedad⁴.

Desde entonces la enfermedad se ha extendido a todo el planeta, formando parte de las preocupaciones sanitarias globales de gobiernos, y organismos internacionales. En países de Asia y África la epidemia ha tenido efectos devastadores para la economía y la gobernabilidad de los países. En los últimos veinte años el VIH/SIDA ha puesto a prueba a los Estados, en su capacidad de generar políticas sanitarias eficaces de prevención y atención de los enfermos, sin obtener logros duraderos.

Se estima que sólo en 2003 han fallecido a causa de la enfermedad unos 2,9 millones de personas⁵. En la actualidad se calcula que ocurren alrededor de 16.000 nuevas infecciones diariamente, y que uno de cada 100 adultos sexualmente activos (15-49 años) vive con el VIH, pero sólo un mínimo porcentaje conoce su estado

⁴Fuentes: <http://www.vihsida.cl/paginas/024.html>;

<http://www.portaldehistoria.com/secciones/epidemias/SIDA.asp>

⁵ ONUSIDA. Informe sobre la epidemia mundial de SIDA 2004: cuarto informe mundial. Versión española, julio de 2004.

(Sepúlveda, 1998) debido al tiempo de latencia característico de la enfermedad. El número estimado de personas (adultos y niños) que vivían con VIH/SIDA hacia el final de 2003 era de 34 a 46 millones⁶, de esta cifra entre 25 y 28,2 millones son habitantes del África subsahariana lo que indica la relación que existe entre la propagación de la epidemia y la pobreza.

2. Características biológicas de la enfermedad⁷

Los virus son parásitos intracelulares, no poseen la capacidad de multiplicarse o de sintetizar por sí mismos sus propios componentes, y utilizan la estructura de otras células para replicarse. El VIH se replica en las células humanas que poseen la membrana CD4 que actúa como receptor principalmente ubicado en los linfocitos T cooperadores, y en menor cantidad en otros tipos de células del organismo (células de la piel, de las mucosas, linfocitos B, etc.) lo que explica la rápida diseminación del VIH en el organismo del individuo afectado. Al fusionarse el VIH al receptor CD4 el material genético de la célula humana se integra, pasando el VIH a recibir el nombre de *provirus*.

Este provirus puede permanecer en un estado de latencia o iniciar su replicación. Es por ello que existe un período de “ventana” (que puede llegar a durar hasta 10 años) entre el contagio del VIH, su posible detección y/o somatización. El virus produce una destrucción selectiva de los linfocitos T que poseen la molécula CD4 en su membrana, causando una inmunodeficiencia progresiva cuya intensidad condiciona el cuadro clínico y el pronóstico de los afectados.

Se denomina SIDA a la etapa clínica o manifiesta de la enfermedad, siendo ésta un conjunto de enfermedades llamada sintomáticas, entre las cuales están:

⁶ Estadísticas Mundiales <http://www.unaids.org/>

⁷ Fuentes: Sepúlveda Carvajal Cecilia. “SIDA”. Editorial Universitaria 1998. <http://www.Conasida.cl/>, <http://www.criaps.cl/>

- ✚ Infecciones oportunistas que afectan principalmente a los pulmones, al aparato digestivo, cerebro y piel.
- ✚ Enfermedades del sistema nervioso central y compromiso del estado general.
- ✚ Tumores de piel y ganglios.

El VIH se transmite a través de las mucosas genitales, de la madre infectada a hijo/a, y la sangre contaminada, no existiendo otros mecanismos contagio.

La probabilidad de contagio durante una relación sexual no protegida mediante el preservativo masculino o femenino, está determinada por varios factores biológicos: presencia de úlceras producidas por enfermedades de transmisión sexual (ETS), magnitud de la carga viral, falta de circuncisión en el hombre, la integridad de la mucosa expuesta, ya sea ésta vaginal, oral, o rectal-anal, la cual puede estar alterada por presencia de ETS o trauma.

La transmisión *vertical* o de madre a hijo/a puede prevenirse con un tratamiento adecuado durante el embarazo, y el período de lactancia. Los factores que determinan el contagio, dependen tanto del feto como de la madre, por ejemplo la concentración de carga viral que ésta presente al momento del embarazo.

3. Contexto en América Latina y Chile

Convencionalmente se utilizan dos conjuntos de indicadores para definir el avance del VIH/SIDA en las diversas regiones y países del mundo: en primer lugar los porcentajes de **prevalencia**, que definen su carácter (concentrado o disperso; incipiente o generalizado), y en segundo lugar sus modalidades predominantes de propagación (vías de transmisión en diversos grupos sociales).

En América Latina más de 1,6 millones de personas viven con la enfermedad y en 2003 han fallecido 84 mil personas a causa del SIDA, mientras que 200 mil contrajeron la infección, según estimaciones del organismo de las Naciones Unidas

especializado en el tema, ONUSIDA⁸. En la región se habla de una epidemia concentrada de VIH, pues los porcentajes de prevalencia de VIH en grupos específicos como los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), las trabajadoras sexuales, los usuarios de drogas inyectables, se ubican en un 5% o más, mientras que entre la población general se encuentra bajo un 1%. Se considera que la epidemia todavía es incipiente, pues la curva de su propagación aún no alcanza su fase de “meseta” y sigue ascendiendo. En cuanto a las modalidades de propagación en América Latina la tendencia es muy similar a la de los países industrializados: propagación mayoritaria por vía de transmisión sexual, con una mayor concentración en grupos homobisexuales masculinos. En términos estrictamente biológicos, durante prácticas sexuales no protegidas, dado el tipo de acto sexual realizado por este grupo específico, el virus posee una mayor eficiencia en la transmisión⁹.

Sin embargo, las crecientes tasas del VIH entre las mujeres, indican que la heterosexualización de la epidemia está adquiriendo mayor importancia. En Brasil, en 1986 el número de hombres infectados era de 17 por 1 mujer, siendo en Junio de 1998 de 1 mujer infectada por cada cuatro hombres. En total se estima que 1,4 millones de personas están infectadas por VIH actualmente en la región, siendo la quinta parte mujeres.

En América Latina el SIDA se concentra en los países del Caribe y algunos de América Central, pero en otras partes, las cifras son muy irregulares. A lo largo de una línea imaginaria norte-sur que atraviesa Guyana, Brasil, Paraguay y Uruguay, con prevalencias de 2,7%; 0,6%; 0,3% y 0,3% respectivamente¹⁰ para la población adulta, encontramos que las tasas de infección suben y bajan abruptamente, incluso dentro de un mismo país. La misma variabilidad existe en las formas de transmisión del virus. En México, un 30% de las infecciones se producen a través de relaciones

⁸ ONUSIDA. Informe sobre la epidemia mundial de SIDA 2004: cuarto informe mundial. Versión española, julio de 2004.

⁹ Cecilia Sepúlveda Carvajal. SIDA. Pág. 77.

¹⁰ “Informe sobre la salud en el mundo 2004; Cambiemos el rumbo de la historia”, Organización Mundial de la Salud.

homosexuales¹¹, mientras en Colombia y Ecuador predomina la transmisión heterosexual. En Argentina una de las más importantes formas de contagio es el uso común de agujas hipodérmicas infectadas, con un 42% de las personas infectadas¹².

La epidemia del VIH/SIDA está presente en Chile desde 1984. En Chile hasta el 30 de junio de 2002 se han notificado 4.899 enfermos de SIDA y 5.555 portadores asintomáticos del VIH en las trece regiones del país; y se ha informado que 3.299 personas han fallecido¹³. ONUSIDA¹⁴ estima que hacia finales de 2001 unas 20.000 personas vivían con el virus, con una prevalencia entre adultos de un 0,3%.

Del total de casos de SIDA documentados en Chile, el 89.3% corresponden a hombres y 10.7% a mujeres; el desarrollo de la epidemia indica un incremento en la cifra de mujeres enfermas; así la proporción Hombre: Mujer ha pasado de 15:1 en el período 1985 -1990 a 8,4:1 en 1997, y a 7,2:1 en 1998. Los grupos de edad que concentran el mayor porcentaje, es decir un 85.25% de los afectados se encuentran entre los 20 y 49 años, período de la mayor actividad y desarrollo individual y económico de las personas, seguidos por los mayores de 50 con el 12.5% de los casos y los menores de 20 con un 2.6% de los casos no existiendo diferencias significativas entre ambos sexos (Boletín CONASIDA, 2000).

Entre las tendencias que tiene la epidemia en el país, están: un aumento de casos progresivos de personas residentes en zonas rurales y con menores niveles de escolaridad e ingreso; un incremento de casos notificados que declaran exposición heterosexual (mujeres y hombres), con la ya mencionada feminización.

La estimación de personas viviendo con VIH/SIDA en Chile alcanza a 20.980, considerando la subnotificación de casos que entrega la evaluación al Sistema de

¹¹ Buela-Casal, Gualberto, Bermudez S, María Paz, Sanchez G, Ana I et al. "Situación del VIH/SIDA en Latinoamérica al final del siglo XX: Análisis de las diferencias entre países". Rev. Méd. Chile, ago. 2001, Vol.129, no.8, p.944-954.

¹² Ídem.

¹³ Estadísticas CONASIDA Chile: <http://www.minsal.cl/>

¹⁴ En <http://www.unaids.org/> ; Chile : epidemiological fact sheets on HIV/AIDS and sexually transmitted infections 2002 update

Vigilancia epidemiológica de VIH/SIDA del Ministerio de Salud de Chile (Minsal) de 15% anual¹⁵.

Al estudiar las categorías de exposición al riesgo de adquirir el VIH se aprecia que la principal vía de contagio es la sexual, con el 93.4% de los casos, mientras que la transmisión sanguínea alcanza el 5.1% y la transmisión vertical (madre-hijo) constituye el 1.5%¹⁶.

4. Políticas públicas de prevención del VIH/SIDA y la dimensión política de la sexualidad en Chile

La primera campaña pública realizada en Chile fue lanzada en Noviembre de 1991, y su objetivo principal era la *sensibilización* de la población respecto de la epidemia. La idea central giró en torno a que "el SIDA es una enfermedad que puede adquirir cualquier persona sexualmente activa y cada una puede igualmente disminuir el riesgo de adquirir el virus"¹⁷. Entre Abril y Septiembre de 1993 se desarrolló la segunda campaña "La Red por la Vida", la cual pretendió profundizar el proceso de sensibilización iniciado por la primera. El 12 de Diciembre de 1994 se emitió el clip de solidaridad y compromiso: "Todos por la vida" parte de la tercera campaña del SIDA. La campaña estaba orientada en la formulación de mensajes preventivos y el compromiso social necesario para mitigar la expansión de la epidemia. La cuarta campaña duró desde Diciembre de 1996 a diciembre de 1997 y sus objetivos principales fueron "mantener un estado de alerta social frente al problema del SIDA, reforzando una conciencia de riesgo integral y facilitar la adopción de medidas de prevención, mostrando patrones conductuales que aporten al enfrentamiento directo del problema"¹⁸. En 2001 la quinta campaña recicló los spots de la campaña de 1997,

¹⁵ Fuentes: Boletín epidemiológico trimestral de CONASIDA N°7 de Diciembre de 1998, N°11 de Diciembre de 1999, Boletín epidemiológico semestral de CONASIDA N° 12 de Junio de 2000 y N°13 de Diciembre de 2000.

¹⁶ Ídem.

¹⁷ CONASIDA en: <http://www.conasida.cl/campa/campa1.htm>

¹⁸ CONASIDA en: <http://www.conasida.cl/campa/campa4.htm>

los cuales no fueron transmitidos -ese año- por el canal de la Universidad Católica de Chile y Megavisión, si bien representantes de todos los canales estuvieron presentes en el lanzamiento de la campaña, la ministra de salud Michelle Bachelet, reconoció que cada uno de ellos es libre de elegir cuál de las piezas va a transmitir¹⁹. Los mensajes de la campaña estuvieron centrados en el uso correcto del preservativo, la mantención de una pareja única y abstinencia sexual, como las alternativas para prevenir el contagio.

Pese al aumento sostenido del 20 por ciento anual de los casos y a que en Chile la enfermedad afecta a 16 mil personas, según CONASIDA (2000), y a 35 mil según la agrupación Vivo Positivo (Revista de Mujer a Mujer, Junio de 2001), entre 1997 y 2002 no se realizó en el país ninguna campaña masiva para prevenir la enfermedad. Lo que es más grave aún, la repartición no disponía de recursos para financiar nuevos mensajes televisivos. Tanto es así que el Ministerio de Salud tuvo que recurrir a la "buena voluntad" de los canales de televisión para adaptar y reponer a costos inferiores los spots que se transmitieron en 1997. Así los jóvenes que iniciaron su vida sexual después de 1998 - y por tanto no han sido objeto de campañas públicas- no tendrán seguramente el mismo grado de conciencia respecto de cómo prevenir el SIDA que aquellos que lo hicieron a mediados de los '90, cuando había ofensivas de prevención masivas (Ávila y Ordenes, 1999).

Según Vidal²⁰ hay otros ejemplos claros de este conflicto dentro de la dimensión política de la sexualidad definida como "...las decisiones que las autoridades gubernamentales han tomado o dejado de tomar en relación a aspectos vinculados con la sexualidad, así como también a las presiones que (...) podrían haber incidido de manera directa en ello"²¹.

Vidal y Donoso señalan que en 1997 cuando se dejan de emitir los spots televisivos, el tema a nivel de opinión pública se invisibiliza. El fin de las emisiones es

¹⁹ Lorena Letelier, La Tercera, 31 de Octubre de 2001, Chile.

²⁰ Magíster en Sociología de la Universidad Católica de Chile y asesor metodológico de VIVO POSITIVO.

²¹ Vidal, Francisco; Donoso, Carla, ediciones. FLACSO-Chile; Universidad ARCIS; VIVO POSITIVO. "Cuerpo y sexualidad" Santiago, Chile: FLACSO-Chile, 2002.

coincidente con la negativa de dos canales de televisión de emitir tales spots. Luego la autoridad pública habría señalado que se ha adoptado la estrategia de realizar campañas de prevención dentro de grupos específicos. Respecto de la educación sexual impulsada por el gobierno, destaca la reacción provocada por las Jornadas de Conversación sobre Afectividad y Sexualidad (JOCAS) en medios como el Mercurio. Una diputada acusó al Estado de “transgredir los principios y valores fundamentales a la hora de diseñar programas para la formación de niños y adolescentes como son las Jornadas de Conversación sobre Afectividad y Sexualidad”²². Controversias como éstas, ponen de manifiesto la existencia de un conflicto permanente entre el gobierno, las organizaciones de la sociedad civil promotoras de los derechos asociados a la sexualidad y la Iglesia junto a la derecha política. Un estudio periodístico de Pía Rajevic en 2000 señalaba lo siguiente: “En Chile hay una minoría muy poderosa que impone su punto de vista más allá de lo visiblemente político y económico y uno de sus intereses más profundos es la mantención de los valores morales a ultranza”²³.

La ex directora de CONASIDA en 2001, señaló que “en Chile hay conciencia del tema y se está comprometido con ella, pero no se cuenta con los recursos suficientes para tratar a los enfermos”²⁴. De hecho, el 80 por ciento de los recursos (seis millones de dólares) de esta organización dependiente del Ministerio de Salud se gasta en tratamientos para los enfermos. Por esta razón, la campaña ha sido sacrificada a fin de comprar más medicamentos. Un dirigente de Vivo Positivo²⁵, señaló que “el SIDA es un tema postergado, siendo esta la segunda causa de muerte en hombres entre 20 y 40 años en la Región Metropolitana, antecedido sólo por los accidentes por traumatismo”²⁶. El SIDA ocupa el quinto lugar como causa de fallecimiento en hombres en Chile de entre 20 y 40 años” (Boletín CONASIDA Diciembre de 2000). Lo cierto es que hasta marzo de 2002 se han realizado cinco campañas masivas de prevención - todas ellas polémicas -, producto de una

²² Diputada de la Alianza por Chile, María Angélica Cristí en 1999, Citada por Vidal en “Cuerpo y Sexualidad” FLACSO-Chile, 2002.

²³ Rajevic, Pía; “El libro abierto del amor y el sexo en Chile”; Citado en Vidal y Donoso, 2002.

²⁴ La Tercera, revista de mujer a mujer, 20 de junio de 2001.

²⁵ Rodrigo Pascal, dirigente Vivo positivo, organización de defensa de las personas viviendo con VIH/SIDA.

²⁶ IBID.

situación sociocultural en general adversa, cargada de mitos y prejuicios que influyen negativamente la percepción y reacción que tienen los individuos ante los mensajes preventivos. Varios canales se negaron a transmitir los referidos mensajes porque diferían de su línea editorial en cuanto a la metodología para prevenir el VIH. Esto también ha jugado a favor de la misma campaña, ya que puso el tema en primera plana y se discutió a todo nivel dentro de la sociedad.

Los mayores problemas que enfrentan las políticas públicas orientadas a la prevención del VIH/SIDA son, por una parte *el financiamiento*, y por otra *la reacción cultural que las campañas masivas detonan*. La oposición de la Iglesia Católica y sus voceros políticos en contra de la “condonación”, el “libertinaje sexual”, han sido permanentes, criticando la labor preventiva del CONASIDA. Pese a esto en diciembre de 2001 fue aprobada en el Congreso la Ley N° 19.779 que establece en su artículo 3°: “El Estado arbitrará las acciones que sean necesarias para informar a la población acerca del VIH, sus vías de transmisión, sus consecuencias, las medidas más eficaces para su prevención y tratamiento (...) poniendo especial énfasis en las campañas de prevención”²⁷. Y por tanto el nuevo marco legal otorgará una mayor legitimidad a las futuras campañas llevadas a cabo.

5. La nueva campaña y el conflicto Cultural

Uno de los acuerdos de la Asamblea de las Naciones Unidas contra el SIDA realizada en 2001 (conocida por sus siglas UNGASS), fue la creación de un Fondo Global de para enfrentar la pandemia. El Fondo, que es una entidad independiente de las Naciones Unidas, otorgó a Chile el financiamiento requerido para detener la expansión de la epidemia. Ello, a solicitud de un equipo intersectorial conformado en marzo de 2002 por autoridades de CONASIDA, VIVO POSITIVO y otras ONG's; el sector académico y las agencias de la ONU presentes en Chile, organizadas en el grupo temático nacional de ONUSIDA. Dicho equipo elaboró un proyecto destinado a complementar e incrementar el desarrollo de la estrategia de intervención en la

²⁷ “Ley que establece normas relativas al virus de inmunodeficiencia humana y crea bonificación fiscal para enfermedades catastróficas” Ley N° 19.779. Fuente: www.minsal.cl.

epidemia a través de la prevención, la atención y la realización de investigaciones, incluyendo aspectos socioculturales locales referidos al VIH/SIDA²⁸.

El proyecto del Fondo Global, adjudicado a un grupo *ad hoc* formado por las instituciones antes mencionadas, comenzó a implementarse el 1° de Junio del año 2003 y se desarrollará hasta el 31 de mayo de 2007 con un presupuesto total de US\$ 38 millones, cifra récord para una campaña sanitaria de esta naturaleza en Chile. El financiamiento de una agencia externa le otorgaría a los contenidos de la campaña independencia financiera, lo que podría traducirse en independencia respecto de las críticas de las instituciones políticas, morales y religiosas que se han opuesto tradicionalmente a las campañas de prevención desarrolladas por CONASIDA. Por ejemplo, uno de los componentes específicos del proyecto, de realización anual, es el mercadeo social del condón, lo que indudablemente constituye una forma directa de confrontación a los agentes que han criticado campañas anteriores. El comienzo de la presente campaña nacional de prevención del VIH/ SIDA, coincidió con el día Mundial del SIDA el 31 de Diciembre de 2003.

El conflicto se manifiesta en el campo cultural²⁹; dando lugar a una arena, esto es, una situación en la que se muestran conflictos entre agentes y agencias, en el cual se observan formas específicas de lucha. Los agentes en pugna para este caso específico, serían instituciones públicas (Estado, ONG's) y privadas (Iglesia Católica, organizaciones Pro Vida); actores políticos especializados de la Unión Demócrata Independiente (UDI) por un lado, y de los partidos Socialista (PS) y Partido Por la Democracia (PPD) por el otro, como generadores y defensores de un discurso público confrontacional. Lo que estaría en juego en esa pugna sería la legitimación del deber ser, en lo relativo a las conductas sexuales de los chilenos y las chilenas.

²⁸ Los objetivos generales del grupo temático de ONUSIDA son: Complementar y ampliar la respuesta actual, optimizando los recursos y calidad de las intervenciones; reducir la brecha entre la situación actual y los desafíos que la epidemia plantea al país, buscando lograr una cobertura de 100% para tratamiento antirretroviral; asegurar la sustentabilidad de las acciones, otorgándoles continuidad y permanencia; fortalecer las alianzas entre los sectores públicos y privados, gubernamentales y no gubernamentales, favoreciendo el trabajo asociativo y colaborativo.

²⁹ La definición de "campo", siguiendo a Bourdieu (1988) se desarrolla con detalle más adelante, en el capítulo tres.

Un elemento importante en este conflicto son los medios de comunicación de masas, que – salvo excepciones – en Chile pertenecen a sectores sociales y políticos y culturales conservadores; por ende, en la lógica de los campos cultural y político esos sectores tenderían a manifestar posiciones en contra de campañas en las que se explicitase el uso de condones; pero, por otra parte, dado que el ordenamiento institucional chileno impide cualquier forma de subsidio, todos esos medios obedecen a la lógica de mercado; por ende, obedecerían también a la lógica de un procesamiento mercantil en la instalación de discursos públicos (Brunner 1998: 201 y ss). En esta situación los recursos económicos provenientes del Fondo Global podrían volverse un factor desequilibrante en el mantenimiento del discurso más conservador. Si así fuese, habrían cambios y situaciones nuevas en la pugna por la legitimación del deber ser, en lo relativo a la conducta sexual de los chilenos y las chilenas.

El escenario antes expuesto, de introducción de un factor desequilibrante en la lucha por la difusión de los mensajes culturales para la formación de un sentido común, abre un espacio de indagación de las dinámicas observables en el campo cultural. En consecuencia, resulta posible iniciar un estudio científico desde una perspectiva sociológica que intente responder las siguientes preguntas:

- ◆ *¿Quiénes son los actores en conflicto cultural que gatilla una campaña de prevención como la prevista?*
- ◆ *¿Qué tipo de discursos y argumentos son utilizados por estos actores?*
- ◆ *¿Cuáles son las características de los argumentos utilizados?*
- ◆ *¿Qué estrategias pueden movilizar para lograr sus objetivos en el Campo?*
- ◆ *¿Cuál es el rol de los medios de comunicación?*

6. Objetivos del estudio

Objetivo general 1

1. Descubrir y conocer las estrategias y argumentos, para imponer el “deber ser” de la conducta sexual, de los diversos agentes e instituciones que están en el conflicto por el deber ser de la conducta sexual de los chilenos y las repercusiones de estas estrategias en el campo cultural chileno, asociadas a la prevención de la pandemia del sida.

Objetivos específicos

- 1.1 Caracterizar a los agentes corporativos que entran en el conflicto.
- 1.2 Caracterizar los argumentos movilizados por los agentes e instituciones para establecer su posición en el campo cultural
- 1.3 Caracterizar los discursos utilizados por los agentes e instituciones para establecer su posición en el campo cultural
- 1.4 Caracterizar las estrategias implementadas por los agentes e instituciones.

Objetivo general 2

2. Caracterizar el rol de los medios de comunicación en el desarrollo del conflicto y como éstos pueden favorecer a uno u otro actor.

Objetivo específico

- 2.1 Describir las características de las estrategias desarrolladas en el campo cultural por los agentes e instituciones al utilizar los medios de comunicación como plataforma de acción.
- 2.2 Caracterizar el rol de los medios de comunicación en el desarrollo del conflicto.

7. Supuesto de trabajo

Para destacar el carácter exploratorio y cualitativo de este trabajo se ha utilizado un supuesto de trabajo ya que resalta su carácter orientador, más que la conexión entre variables de un fenómeno³⁰ como en una de hipótesis.

El supuesto implícito de investigación que sirvió de guía al presente estudio se refiere a los actores involucrados y las estrategias que éstos puedan desarrollar en el conflicto por el monopolio de la percepción legítima del deber ser en lo relativo a la conducta sexual y la prevención del sida. El supuesto es el siguiente:

Con el relanzamiento de una campaña de prevención del VIH/SIDA, extensiva y más enfocada al uso del preservativo que las anteriores, los agentes y agencias tradicionalmente opuestos al preservativo como método adecuado de prevención, desarrollarán un mayor posicionamiento de sus estrategias en los medios de comunicación, para hacer valer su postura.

8. Justificación y relevancia del estudio

La realización del estudio se enmarca en la necesidad de evaluar y monitorear un fenómeno cultural, desde una perspectiva científica, dada las implicaciones que el fenómeno posee, constituyendo un panorama novedoso relativo a los “temas valóricos”, que se encuentran en permanente discusión en nuestra sociedad en una amplia gama de actores sociales y que repercuten en la opinión pública.

³⁰ Tradicionalmente en la construcción de hipótesis se pueden diferenciar tres elementos principales: 1) las unidades de estudio que se pretende estudiar, 2) las variables que el investigador se propone investigar y 3) “los conectivos lógicos o empíricamente conjeturados, que relacionan a las variables entre sí, indicando el sentido que, según se prevé, tendrá esa relación”. Dada la naturaleza indagatoria de este estudio he preferido no formalizar las preguntas de investigación en una hipótesis ya que para ello se requiere una unión lógica y causal entre variables. Dr. Homero Saltalamacchia, 2004, “Del proyecto al análisis: Aportes a la Investigación Cualitativa” Tomo II, capítulo 4.

8.1 Relevancia Teórica

Realizar una investigación de este tipo posee relevancia teórica ya que intentó mostrar el alcance explicativo de la teoría de los campos con los conceptos de la teoría sociológica de Pierre Bourdieu, y sus nociones de campo, legitimación, entre otros en la exploración y caracterización del fenómeno cultural que expresa la dimensión política de la sexualidad en Chile. A su vez destaca el abordaje sociológico de un tema que ha sido tratado en Chile, en su mayor parte, a través de ensayos y no de un proyecto de investigación sistemático.

8.2 Relevancia Práctica

Un estudio científico que contribuya con hallazgos y formas de acercamiento novedosos al fenómeno político cultural, es importante para la realización de intervenciones emanadas de la autoridad política posteriores que generen estrategias más eficientes de prevención que manejen el contexto cultural en el que se desarrollarán. La planificación e Intervención del Estado en campañas de prevención debe comprender el contexto cultural en el cual estas campañas se llevarán a cabo. Diversos organismos de Naciones Unidas como ONUSIDA y UNESCO coinciden en destacar el reconocimiento de los diversos contextos en que se llevarán a cabo políticas preventivas con el propósito de magnificar su impacto sobre la población³¹.

³¹ UNESCO-ONUSIDA, “El enfoque Cultural de la prevención del VIH/SIDA, Síntesis de los estudios por país: Un panorama Internacional” Estudios e Informes – Serie especial N°. 10 División de Políticas Culturales y Diálogo Intercultural, UNESCO, 2003.

SEGUNDO CAPÍTULO: LA CONSTRUCCIÓN DEL OBJETO EN LA LITERATURA PRECEDENTE

El campo de investigaciones empíricas respecto de la problemática del VIH/SIDA como objeto de conocimiento político Chile, es incipiente. Los trabajos de investigación propiamente tales, con datos empíricos de primer orden, generados para los propósitos de la investigación, se encuentran en su mayoría en el ámbito del sujeto susceptible de contagio o que posea el virus. Desde una perspectiva de las Ciencias Sociales, la bibliografía consultada está circunscrita a problemas conductuales, culturales y/o de género, con centralidad en “el sujeto” ya sea el adolescente, la persona viviendo con el virus, los denominados grupos de riesgo, etc.

En materia de ensayos o ponencias sin base en investigaciones empíricas, existe una sola compilación. En ella cinco de veintidós autores reflexionan acerca de la problemática política del VIH/SIDA en Chile³². Esta situación no resulta extraña: a nivel internacional una búsqueda en Internet (utilizando el buscador Google) de los términos “*HIV/AIDS policy analysis*” arroja como resultado la mención de cuarenta y cuatro (44) referencias, cuarenta (40) de las cuales son análisis específicos de políticas públicas, de programas implementados o en fase de implementación, una (1) a problemas en población indígena, y las tres (3) restantes, a problemas de género. De la misma manera, una búsqueda con los descriptores “*HIV/AIDS, media, research*” no arrojó resultado alguno. En cambio una búsqueda utilizando los términos “*HIV/AIDS, media*” arrojó 66 resultados, ninguno de los cuales corresponde a investigaciones en el campo de políticas culturales y de los *media*.

A pesar de esa constatación, existen en Chile y otros países de América Latina, algunas investigaciones señeras. Ellas posibilitan avanzar en la construcción del objeto de estudio de la presente investigación.

³² Vidal, Francisco; Donoso, Carla, ediciones. FLACSO-Chile; Universidad ARCIS; VIVO POSITIVO. “Cuerpo y sexualidad” Santiago, Chile: FLACSO-Chile, 2002.

Así, Child³³, indica que las construcciones sociales respecto del VIH/SIDA se pueden observar en dos dimensiones, la primera, que denomina microsociales, corresponde a la familia, los grupos de pares, las iglesias; en tanto que el segundo, denominado *macrosistema* alude a los medios de comunicación social (Child; op.cit. p. 204). La autora establece las dimensiones extra-biológicas de la enfermedad, y destaca la necesidad de tomar en cuenta los discursos y las especificidades culturales en sexualidad, para enfrentar acciones preventivas eficientes.

Por su parte, Cáceres, al analizar el proceso de constitución de la autoridad científica en el conocimiento acerca del SIDA menciona, como una de sus características, la diversificación inicial de la misma, y su desarrollo en presencia de conflicto y de “complejas pugnas” que “representan un ejemplo privilegiado acerca de cómo la salud se convierte en un campo impugnado y sus conexiones con otros aspectos de la calidad de vida, la ideología, la moral y la integración social”³⁴. El tema de la constitución de la autoridad en procesos conflictivos, abre de modo inmediato la interrogante acerca de legitimidad social, cultural o política entre quienes participan en el conflicto; interrogante que este autor no enuncia ni profundiza, limitándose a constatar el conflicto e incluso a sugerir que en la época de elaboración de su estudio (hacia 1999) éste ya estaría superado.

Un trabajo realizado por Tábor (2001) elabora una mirada desde los Derechos Humanos, y la centralidad del género, que se encuentran comprometidos en las políticas de Estado en Honduras. Su enfoque resulta sumamente interesante, pues, siguiendo a Foucault, la autora muestra la relación entre discursos (de la iglesia y los medios); políticas de salud y el poder ejercido sobre “el cuerpo /los cuerpos de la población centroamericana así como de las acciones y medidas de políticas públicas

³³ Child, Raquel “Contribución de las ciencias sociales para la comprensión de la epidemia del VIH/SIDA y la organización de las respuestas en su contra” en *SECCIÓN CIENCIAS SOCIALES “EL SIDA EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE: UNA VISIÓN MULTIDISCIPLINARIA”* Primera edición, 1999. Este libro es uno de los esfuerzos sistemáticos más completos en el desarrollo de temas asociados a la enfermedad, es una compilación multidisciplinaria del conocimiento acerca del SIDA y las formas de contender contra el padecimiento vertidos en la XII Conferencia Internacional sobre este tema celebrada en Ginebra, Suiza, en junio de 1998. Entre los temas tratados encontramos epidemiología, Ciencias médicas y sociales, el impacto económico de la enfermedad entre otros.

³⁴ Carlos F. Cáceres “Dimensiones sociales y relevantes para la prevención del VIH/SIDA en América Latina y el Caribe”.Pág. 217.

por parte de quienes detentan el poder hegemónico”³⁵. Además de establecer las conexiones entre discursos, políticas y ejercicio del poder sobre los cuerpos, la autora plantea diversas preguntas que podrían considerarse de primordial importancia para la constitución del objeto de investigación del VIH/SIDA como campo de la política; entre ellas:

- *¿Cómo los contextos políticos y sociales determinan las acciones de las instituciones que detentan el poder político y económico, que a su vez impactan en la integridad corporal, vivencia de la sexualidad y patrones de igualdad / desigualdad, homogeneidad / diversidad?*
- *¿La búsqueda de orden social y político implica la búsqueda del control de los cuerpos y la sexualidad (...) y la construcción de un marco moral que regula y penaliza las transgresiones a las normas de diferentes períodos históricos?*
- *¿Qué formas alternativas están construyendo las mujeres, los hombres y sus familias? ¿Cómo ampliar el trabajo por la construcción y fortalecimiento de la democracia hacia la vida cotidiana, articulando los discursos y las prácticas de los derechos humanos, el desarrollo, la integridad corporal y la sexualidad?*³⁶

A partir de estas interrogantes la autora realiza un análisis de la historia, la política y los procesos de democratización hondureños, para apreciar las implicaciones de las políticas de Estado, y los órdenes discursivos explícitos que emanan de él, en la vida cotidiana en los cuerpos, la sexualidad y la reproducción. El documento no es exhaustivo, pero concluye en la importancia de realizar un análisis de relaciones de género en una perspectiva histórica, que aborde la complejidad de variables económicas, políticas, culturales y valorativas.

³⁵ Rocío Tábor, Desde nuestros cuerpos: hacia una nueva lectura de la política, la democracia y la sexualidad en Centroamérica, Pág.9.

³⁶ Ídem Pág.9.

Francisco Vidal³⁷ abordó en 1995 el tema del SIDA desde la perspectiva de la psicología social. En efecto, Vidal analiza el tema de las ‘actitudes’ de la población chilena y sus componentes cognitivos, afectivos y conductuales que guardan relación con el SIDA. El fin último de su trabajo es “reorientar las campañas de prevención del SIDA tanto en términos del problema de la discriminación de los portadores, como la adopción de medidas preventivas”.

Para ello el autor compila las diversas investigaciones que aluden a las conductas sexuales de los chilenos y las chilenas, relacionándolas con la formación de las actitudes públicas hacia el VIH/SIDA. Entre las conductas y la formación de las actitudes públicas, Vidal caracteriza a los medios de comunicación y la forma cómo éstos procesan el tema. El autor logra establecer cómo operan *condicionamientos externos e internos* (propios de la operatoria del trabajo periodísticos), en el tratamiento del tema; uno de sus hallazgos más importantes para los propósitos de esta investigación, guarda relación con los procesos que se desatan en la intención periodística de alcanzar objetividad, pues, buscando el equilibrio de distintos puntos de vista, se entra en relación con informantes que manifiestan puntos de vista políticos e institucionales diversos e incluso contradictorios. El hallazgo de Vidal de la presencia de agentes en la formación de actitudes públicas, sirve de base a la presente investigación para plantear la existencia de actores político–institucionales de relevancia en Chile, involucrados en la formas y cambios de actitudes de los actores sociales chilenos. Por su importancia, los planteamientos de Vidal serán desarrollados en profundidad más adelante, en el Marco Teórico.

Vidal, en su trabajo “Sexualidad y modernidad en Chile: una relación espúrea” del año 2001 hace explícita la categoría de “actores en conflicto social” que toman posiciones respecto del deber ser de la sexualidad. Más aún, caracteriza por un lado sectores conservadores que han forzado alianzas en el campo de la medicina al relacionar ciertas prácticas sexuales con lo patológico³⁸. A esta alianza se suma el

³⁷ Vidal, Francisco, “Factores que influyen en las actitudes públicas hacia el SIDA” Tesis (Magíster en Sociología)-Pontificia Universidad Católica de Chile, 1995.

³⁸ Francisco Vidal “Sexualidad y modernidad en Chile: una relación espúrea”, Pág. 40.

apoyo más o menos permanente a la derecha chilena, y las subsiguientes implicaciones en la política pública en ámbitos como la prevención y la educación.

En suma, el análisis del VIH/SIDA en sus dimensiones sociales y políticas, evolucionando desde el reconocimiento de la emergencia de la epidemia más allá de las dimensiones biológicas, en ámbitos sociales, políticos y comunicacionales (Child); al reconocimiento de la definición de autoridades en contextos de conflicto (Cáceres) al ejercicio del poder sobre los cuerpos a partir de discursos e instituciones políticas y la consiguiente existencia de un campo de construcción de saber (Tábora); a la visualización de agentes, agencias y mecanismos específicos de la formación de actitudes (Vidal), pone de manifiesto la necesidad de estudiar, descubrir y analizar de modo más preciso tales agentes y mecanismos.

TERCER CAPÍTULO: MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA

1. Dimensión política de la sexualidad

La sexualidad humana se enmarca dentro de una serie de condicionamientos, que exceden lo meramente biológico y reproductivo. En efecto, existe un amplio consenso en las Ciencias Sociales, manifestando que, desde los inicios de la modernidad la sexualidad humana se encuentra ligada a patrones históricos y sociales, de modo tal que se ha constituido como una problemática que supera la mera práctica del acto sexual³⁹. Como señala De Barbieri: “el relacionamiento sexual no es sólo un intercambio químico que asegura la reproducción de la especie. Mucho más allá, la sexualidad es el conjunto de maneras muy diversas en que las personas se relacionan como seres sexuados, en intercambios que, como todo lo humano están cargados de sentido”⁴⁰. De este modo el sentido que posee para los sujetos la sexualidad excede con creces lo biológico, y por tanto como todo acto humano “es un constructo social, que opera en campos de poder, y no meramente un abanico de impulsos biológicos que o se liberan o no se liberan”⁴¹.

Por ende, la sexualidad es susceptible de ser influenciada desde la esfera pública e institucional, y la orientación social del sentido de la sexualidad es matizada por la cultura y el lenguaje⁴². La continua discusión relativa al amor, la familia y la sexualidad es parte de un discurso más amplio sobre los ideales y valores de la sociedad, manifestando claramente que ésta se encuentra en un contexto político.

³⁹ Con Michel Foucault podemos caracterizar este proceso como parte de la *episteme* característica de la época moderna dada la relación de objetivación del hombre por el hombre. Véase Michel Foucault “Historia de la sexualidad” Vol.1, Pág. 67 y siguientes; Hubert L. Dreyfus – Paul Rabinow, “Michel Foucault: más allá del estructuralismo y la hermenéutica”, Págs 43-45.

⁴⁰ De Barbieri, 1993:154, Citado en: “Sexualidad y modernidad en Chile: una relación espúrea” de Francisco Vidal, en: “Cuerpo y sexualidad” Pág. 29.

⁴¹ Giddens, Anthony, “La transformación de la intimidad: sexualidad, amor y erotismo en las sociedades modernas” Madrid: Cátedra, 1995. Pág. 31.

⁴² Weeks, Jeffrey, “Movimientos de afirmación: la política de la identidad”, en “El malestar de la sexualidad, Significados, mitos y sexualidades modernas”.

2. Los agentes culturales y el capital específico del campo

Pierre Bourdieu define Capital como los recursos de todo tipo que el agente puede movilizar (en estado objetivo-material o incorporado-cultural) ya sea económicos, sociales, culturales, políticos, etc., los cuales definen a su poseedor en la posición que ocupa en el espacio social y en partes de él que son subespacios llamados campos (Bourdieu, 1988: 111-114).

A cada campo corresponden unos capitales específicos, que obedecen a su lógica de mercado, ya que poseen valor en tanto son pertinentes y eficientes a ese campo. Lo inherente a estos espacios es la lucha por 'lo que está en juego' en el campo, estructurado de manera tal que la relación de fuerzas de luchas anteriores y la consecuente distribución de capital entre agentes o instituciones, se van cristalizando de modo de definir su estado presente. Pero esta relación entre los ocupantes de un campo, no implica una confrontación total y tampoco explícita, ya que todos los participantes poseen en cierta medida intereses comunes vinculados a la existencia misma del campo, es decir un acuerdo referido a la validez de la lucha en sí. En este caso el interés común implícito vinculado a la existencia misma del campo, es el monopolio del "deber ser" de la conducta sexual de la población general, en especial de las nuevas generaciones.

El objetivo de la lucha en el campo cultural es la producción e imposición del sentido, por el dar existencia explícita a elementos que conserven o perviertan las categorías de percepción del mundo. En lo que se refiere a esta tesis, es una lucha por la percepción legítima del "deber ser" en lo relativo a la conducta sexual. Por este motivo las estrategias de los agentes en conflicto por el deber ser de la conducta sexual, tienen relación con el poder simbólico, ya que tratan de poner de su lado el sentido común (Bourdieu, 1996) apropiándose de las palabras a las que la sociedad chilena otorga valor porque son depositarias de sus creencias. Es muy posible que unos utilicen recursos lingüísticos relativos al "libertinaje", el "desenfreno" y la "defensa de la vida"; mientras que otros utilicen alusiones a la salud, la prevención o

la libertad. El capital simbólico que estos agentes puedan movilizar resulta fundamental en las luchas futuras, para definir la nueva estructura del campo, las posiciones de poder de los agentes futuras situaciones.

3. Campo cultural: Lo legítimo, lo legitimable y lo arbitrario

Las instituciones que están en conflicto se encuentran, según Bourdieu en el campo cultural o de los bienes simbólicos “como sistema de las relaciones entre los temas y los problemas y, por ello, un tipo determinado de inconsciente cultural” (Bourdieu: 66, 135-136). Dentro del campo cultural la lucha se desenvuelve en el subcampo político de la sexualidad y lo que está en juego es la pretensión universalmente reconocida, del deber ser del comportamiento sexual.

Para Bourdieu existen tres esferas dentro de los campos: la esfera de la *legitimidad*, la de lo *legitimable* y la de lo *arbitrario*⁴³. “Las partes constitutivas del campo (...), están colocadas en una relación de interdependencia funcional, resultan sin embargo separadas por diferencias de peso funcional y contribuyen de manera muy desigual a dar al campo (...) su estructura específica. (...) la estructura dinámica del campo (...) no es más que el sistema de interacciones entre una pluralidad de instancias, agentes aislados, (...) o sistemas de agentes, (...) que se definen, por lo menos en lo esencial, en su ser y en su función, por su posición en esta estructura y por la autoridad, más o menos reconocida, es decir, más o menos intensa y más o menos extendida, y siempre mediatizada por su interacción, que ejercen o pretenden ejercer sobre el público”⁴⁴.

El Estado se configura como esfera de lo legítimo en el campo cultural, ya que es la “institución encargada de enseñar, metódica y sistemáticamente, ya sea a través de la escuela o de las instituciones especializadas a su cargo para ese fin de consagrar

⁴³ Bourdieu, Pierre, “Campo intelectual y proyecto creador” en “Problemas del estructuralismo” primera edición en español, 1967; Pág. 160 y siguientes.

⁴⁴ Ídem, Pág. 61.

el deber ser como partes constitutivas de la cultura legítima” (Bourdieu: 66, 164). Así, para el caso específico de esta tesis, el Estado es la institución dominante en su capacidad de dirigir y programar las formas y el contenido de las políticas de prevención del Sida.

El conjunto de agentes en conflicto, y sobre todo los más conservadores, se encuentran en la esfera de lo legítimable, ya que “son los individuos y todos los grupos sociales que están abocados a la manipulación de los bienes de la cultura” (Bourdieu: 66,168). En la esfera de lo legítimable hay una aspiración hacia la validación permanente, un plan por cambiar las reglas del juego desde adentro, redefinir que es legítimo en el campo del deber ser de la sexualidad. Para esta tesis, estos agentes buscarían redefinir cuales debieran ser las características de una campaña de prevención del SIDA, en el entendido de que aspiran a poseer el monopolio del deber ser de la conducta sexual. En Chile, como describimos en el primer Capítulo, existe una lucha entre diversas instituciones por la visión y división del deber ser en sexualidad, por ende la referencia pública a los ‘métodos *adecuados* de prevención’ es un eufemismo. Es por tanto un conflicto político, es una “*lucha interna por la autoridad (...) en el campo (...), es decir por el poder de producir, de imponer e inculcar la representación legítima del mundo social*”⁴⁵.

Lo arbitrario, en nuestro estudio, son la opinión pública y los medios de comunicación de masas que abordan temas de género y sexualidad, como instancias no legítimas (o fragmentarias) respecto del deber ser en la esfera de la sexualidad de los chilenos.

⁴⁵ Bourdieu, Pierre, “Los usos sociales de la ciencia Por una visión clínica del campo científico”, Pág. 47.

4. Medios de Comunicación y VIH/SIDA

En torno al abordaje y tratamiento de los medios de comunicación del tema del VIH/SIDA seguiremos la terminología de Vidal⁴⁶ relativa a los condicionamientos internos y externos de los medios masivos para informar del SIDA. Para el autor el tema en los medios masivos es tratado desde la perspectiva de los llamados “reportajes de riesgos” los que tienen que “ver con temas en los que existe incertidumbre técnica y desacuerdo científico (...) han sido objeto de acalorados debates, ya que la comunicación de los riesgos afecta los intereses económicos, las creencias políticas y los valores sociales de grupos competitivos”⁴⁷. Así establece que los medios masivos se encuentran limitados por condicionamientos que influyen en el tratamiento, contenido, forma y el fondo de las noticias en torno al SIDA.

Para el autor los condicionamientos internos a los que se ven sometidos los reportajes de riesgos se derivan de las normas y prácticas periodísticas, y los estreñimientos organizacionales del trabajo noticioso: “en la medida que las noticias se entienden como una forma de distracción de consumidores de bienes culturales, los medios masivos han conseguido mayores éxitos de rating o de ventas cuando el contenido de las llamadas ‘noticias punta’ han tenido que ver con episodios sensacionalistas o dramáticos”⁴⁸. Por ello hacer del debate en torno al VIH/SIDA entre los agentes o instituciones un fenómeno de reflexión pierde interés para los medios de comunicación.

Otro condicionamiento interno guarda relación con la incapacidad periodística de alcanzar la objetividad al cubrir este tipo de fenómenos, por tanto utilizan el equilibrio de distintos puntos de vista para acercarse al ideal de objetividad. Con la desventaja para el autor de que “enfaticando en las fuentes que representan posturas opuestas frente a temas controvertidos es que no se orienta al espectador acerca de la

⁴⁶ Vidal sigue la terminología utilizada por Nelkin (1991) en: “Factores que influyen en las actitudes públicas hacia el SIDA” Tesis (Magíster en Sociología)-Pontificia Universidad Católica de Chile, 1995.

⁴⁷ Vidal, Francisco, “Factores que influyen en las actitudes públicas hacia el SIDA”, Pág. 20.

⁴⁸ Ídem, Págs. 20-21.

credibilidad de los puntos de vista de las distintas fuentes”⁴⁹. Por último, según el autor, existen ciertas normas y prácticas periodísticas de carácter conservador que influyen en los reportajes de riesgos, ya que la definición de lo que es noticia “refleja un conservadurismo intrínseco en las principales corrientes periodísticas, más dispuestos a cubrir los problemas que podrían afectar a sus lectores de clase media que a otros grupos. (...) ellos han tendido a rechazar los temas que pudieran amenazar los prevalecientes valores sociales, morales o económicos”⁵⁰.

El condicionamiento externo en el tratamiento de los reportajes de riesgos, en particular del SIDA, proviene de la existencia de “una gran variedad de actores (...) cada uno con su propia agenda. Ellos desean comunicarse a través de los medios para cambiar la conducta de las personas, para relacionarlas con la emergencia, para conseguir fondos de investigación, para resolver disputas o para convencerlas de la aceptabilidad de ciertas políticas. Cada fracción opera con distintos marcos de referencia”⁵¹. Esta aseveración concuerda con uno de los principales conceptos de este estudio, respecto a *la lucha por el deber ser de la sexualidad* de los sistemas de agentes que operan en torno a la dimensión política de la sexualidad. Como condicionamiento externo al tratamiento medial del tema del SIDA, podemos apreciar cómo lo central del conflicto está en el cambio conductual de la población general, de modo que sea acorde con los valores y principios de los actores en conflicto.

⁴⁹ Vidal, Francisco, “Factores que influyen en las actitudes públicas hacia el SIDA”, Pág. 21.

⁵⁰ Nelkin, 1991: 295 Citado por Vidal, Francisco, en: “Factores que influyen en las actitudes públicas hacia el SIDA”, Pág. 21.

⁵¹ Nelkin, 1991: 294 Citado por Vidal, Francisco, en: “Factores que influyen en las actitudes públicas hacia el SIDA”, Págs. 21-22. Los paréntesis son nuestros.

CUARTO CAPÍTULO: METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

1. Tipo de estudio

La investigación llevada a cabo fue de tipo Cualitativo y de carácter exploratorio, descriptivo, de modo que se ajustó a las preguntas y objetivos de la investigación. El carácter exploratorio del estudio, guarda relación su naturaleza inductiva que busca describir las estrategias y argumentos utilizados por los actores en la lucha por el contenido y la forma en que se realizan las políticas públicas, relacionadas con la sexualidad, como la última campaña de prevención del Sida. Es descriptivo, ya que establece una caracterización de los argumentos de actores e instituciones involucradas en la elaboración de discursos sobre políticas públicas y prevención del VIH/SIDA en Chile.

2. Justificación uso del paradigma cualitativo

Se utilizó el paradigma de investigación cualitativa, principalmente por la naturaleza del fenómeno explorado que posee ciertas cualidades que no pueden ser observadas bajo un enfoque cuantitativo, y como afirma Blumer (1998) “el método estadístico falla en la producción de principios generales, margina el carácter creativo de la interacción humana y equivoca el tratamiento de características complejas y dinámicas de la vida social como variables bien definidas que se interrelacionan independientemente del contexto”⁵². Para lograr la determinar qué estrategias y discursos utilizan los actores en el campo cultural para imponer el “deber ser” de la conducta sexual, ha sido necesaria una indagación que requiere una aproximación holística hacia los actores del proceso, sin reducir su acción en forma de variables para apreciarlos en su totalidad, en su contexto.

⁵² Citado por: Álvarez-Gayou Jurgenson, En: “Cómo hacer investigación cualitativa fundamentos y metodología”. Editorial Piados, primera edición, México D.F, 2003.

Además este estudio se ajusta a la realidad, como materia prima de investigación es decir no se ha creado ningún entorno específico para los fines de la investigación. Se han utilizado estrategias flexibles para la obtención de los datos a partir del curso de la investigación, en contraste con la preestructuración de la recolección de datos del paradigma cuantitativo.

Por otro lado en el curso de la investigación se han considerado *valiosas* todas las perspectivas. “No se busca ‘la verdad’ o ‘la moralidad’, sino una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas”⁵³. Dado el carácter *humanista* del método cualitativo⁵⁴ el tipo acercamiento metodológico a las personas estudiadas, influye en el modo que el investigador las observa, actos y palabras no son reducidas a ecuaciones estadísticas para no perder de vista el elemento humano de la vida social.

Así esta investigación cualitativa se configura como un proceso sistemático, conducido con procedimientos rigurosos, aunque no necesariamente homogéneos ya que por ejemplo una de las entrevistas analizadas fue realizada vía e-mail.

3. Contexto del estudio

En Chile la política pública de prevención del Sida está a cargo del Ministerio de Salud, específicamente por la Comisión Nacional de prevención del Sida (CONASIDA). Este organismo técnico del Estado es el encargado de velar por el cumplimiento de la ley 19.779⁵⁵ o “Ley de Sida”, aprobada en Diciembre de 2001.

⁵³ Álvarez-Gayou Jurgenson, En: “Cómo hacer investigación cualitativa fundamentos y metodología”. Editorial Piados, primera edición, México D.F, 2003.

⁵⁴ ídem.

⁵⁵ Texto completo en: www.conasida.cl

El estudio se enmarca en el conflicto del Campo Cultural Chileno relativo a la prevención del VIH/SIDA y las campañas que serán llevadas a cabo por la CONASIDA durante los próximos cinco años. Durante 2004 el inicio de la implementación de la campaña masiva “Si yo conozco las formas de prevenir el Sida ¿porqué no me cuido?” hace posible observar este escenario a través, por ejemplo, de las cartas dirigidas a la prensa por los sistemas de agentes, así como de personeros de gobierno y partidos políticos.

4. Estrategia de Investigación: Estudio de caso

Dentro del paradigma de Investigación Cualitativa, este estudio se desarrolla utilizando la estrategia de Estudio de Caso.

El estudio de Caso tiene como característica fundamental el que “son un esfuerzo hacia un entendimiento holístico de sistemas de acción culturales (Feagin; Orum; & Sjoberg. 1990). El concepto de sistemas culturales de acción se refiere a determinadas actividades interrelacionadas comprometidas por los actores en una situación social”.⁵⁶ En el caso de del Campo cultural Chileno esta definición permite un camino hacia su exploración y descripción.

El estudio de caso es un método ideal cuando se está frente a un fenómeno que se desarrolla en el contexto de la realidad actual (Yin; 1994) y que requiere un acercamiento profundo, holístico y un análisis desde perspectivas múltiples. Por tanto es un método que se caracteriza por la intensidad, el “oportunismo” y el empleo de procedimientos heterodoxos de análisis.

Para Ernest Greenwood (1973: 117-126) la intensidad que es característica del estudio de caso se expresa cubriendo tantos aspectos del fenómeno como sea

⁵⁶ Citados por: Tellis Winston, en: "Introduction to Case Study", The Qualitative Report, Volume 3, Number 2, Julio, 1997.

posible, no existiendo con ello limitaciones para el investigador en relación a las fuentes a las que puede acceder; así mientras mayor sean la información reunida y el número de los aspectos estudiados existe una mayor posibilidad de una adecuada y completa comprensión del fenómeno. El conflicto en el campo cultural es un fenómeno complejo, por tanto la libertad de acción que el investigador ha requerido para abordarlo es importante, ya que es permite una investigación que considere el amplio espectro de aspectos relacionados con el fenómeno.

La naturaleza “oportunista” del estudio de caso está dada por la capacidad que posee el investigador para emplear cualquier técnica de investigación y en cualquier orden, siendo el grado de comprensión del fenómeno como un todo el único criterio de selección y orden de aplicación permitido por las técnicas. En esta investigación la utilización de múltiples fuentes de evidencia, técnicas, etc. ha sido de gran utilidad y potencia dada la naturaleza del fenómeno del conflicto cultural y las diferentes expresiones observables que toma en la realidad.

La tercera característica que guarda relación con el uso extensivo de procedimientos heterodoxos de análisis, está intrínsecamente relacionada con la variedad y diversidad de las técnicas de recolección de datos. Esto presenta una ventaja, ya que permite conocer y comprender mejor la unidad de estudio, así como abordar diferentes fuentes de evidencia bajo diferentes focos de aprehensión.

5. Diseño Muestral

5.1 Unidad de estudio

La unidad de estudio es una *intelección* del investigador, no es una unidad *real*. Saltalamacchia (2004) hace presente que debe aclararse que la unidad de estudio es una *creación* del investigador⁵⁷, una conceptualización. Para los propósitos de esta investigación la unidad de estudio son los *Agentes que se involucran en la discusión respecto de políticas públicas y prevención del VIH/SIDA en Chile*. Por agentes me refiero a individuos que se caracterizan por sus orientaciones (percepciones y preferencias) y por sus capacidades de acción en base a esas preferencias (Bourdieu: 1988; 1997), en palabras de Saltalamacchia es “un agente o una institución forma parte de un campo en la medida en que sufre y produce efectos en el mismo”⁵⁸.

5.2 Unidad de observación

El acercamiento a nuestra unidad de estudio será a través de documentos, cartas al diario, declaraciones y entrevistas realizados por los actores. Se realizaron además cinco entrevistas a los actores para los propósitos del estudio.

6. Técnicas de recolección de datos

Yin (1994) ha identificado seis fuentes primarias de evidencia para el estudio de caso, no siendo todas esenciales para todos los casos, pero su multiplicidad le otorga una mayor confiabilidad. En el estudio utilizamos dos fuentes de evidencia; Datos secundarios (documentos institucionales, declaraciones a medios de prensa) y la transcripción de las entrevistas semi estructuradas, a continuación indicaré, según Yin las fortalezas y debilidades que poseen.

⁵⁷ Dr. Homero Saltalamacchia, 2004, “Del proyecto al análisis: Aportes a la Investigación Cualitativa” Tomo II, capítulo 1.

⁵⁸ Pierre Bourdieu y Loïc Wacquant, “*Respuestas, por una antropología reflexiva*”, Pág. 173.

Los documentos se caracterizan por tener las siguientes fortalezas: su estabilidad dada su examinación repetida, su discreción ya que existen previamente al estudio, su exactitud, y la amplia cobertura que les otorga su preexistencia en el tiempo. Poseen debilidades como: su disponibilidad, la selectibilidad sesgada, el sesgo de los autores, y su accesibilidad que puede estar bloqueada.

Las entrevistas son para Yin una de las fuentes más importantes de información para el estudio de caso. La entrevista semi - estructurada posee varias ventajas; su capacidad para penetrar en la percepción de inferencias causales que elaboran o sostienen los involucrados; su enfoque particular a los temas del estudio de caso y la capacidad para 'iluminar' respecto a nuevas aristas del fenómeno. Sus desventajas: los sesgos debido a respuestas intencionadas, incompletas o pobres, y la reflexividad, es decir, que el entrevistado responda lo que el entrevistador desea oír.

Yin (1994) sugiere que todo estudio de caso debe tener una estrategia analítica general, que sirva de guía para decidir qué será analizado y por qué razón. En este caso la estrategia está dada por el marco teórico de la investigación, por tanto el énfasis está en analizar referencias a los discursos y estrategias movilizadas en el campo cultural por los agentes y/o sistemas de agentes, para aspirar a obtener el monopolio legítimo del "deber ser" de la conducta sexual de los chilenos, que tradicionalmente se han opuesto al preservativo como método adecuado de prevención.

Cada fuente de evidencia ha sido revisada en su especificidad, ya que las publicaciones y documentos elaborados por los agentes en conflicto es posible analizarlos a través de su contenido, los objetivos explícitos e implícitos que poseen, la población hacia la que están enfocados, etc. Por otro lado las entrevistas semi-estructuradas son abordadas en base a la caracterización de la posición que el agente asume en el conflicto, por tanto a la luz de sus dichos puede ser, por ejemplo, caracterizado en una posición más conservadora.

7. Procesamiento y análisis de la información

Como técnica de análisis de la información recogida para este estudio se ha utilizado el análisis de contenido que Krippendorff (1980:28) define como “la técnica destinada a formular, a partir de ciertos datos, inferencias válidas y reproducibles que puedan aplicarse a un contexto”⁵⁹. En este sentido busca descubrir la significación de un mensaje y consiste en clasificar y/o codificar los elementos diversos de un mensaje en categorías con el fin de hacer emerger el sentido del texto.

Según el interés del investigador los documentos escritos pueden ser estudiados desde varios puntos de vista, desde sus características materiales, pasando por sus dimensiones psicológicas hasta el sentido ideológico que contienen. En este estudio ha sido utilizado un abordaje de los documentos desde tres puntos de vista⁶⁰:

- I. En sus *características Internas*: para conocer los valores en que se basa, los principios que apoya, los mensajes que pretende transmitir.
- II. En sus *alcances sociológicos*: para caracterizar a los potenciales receptores, individuales, grupales o institucionales.
- III. Y en su *sentido ideológico*: identificando los posibles significados que se le pueden atribuir al mensaje que se pretende transmitir.

De este modo identificaremos actitudes, creencias y deseos, así como las tendencias inscritas en el contenido.

El análisis se inició con la categorización en torno a las preguntas de la investigación, ya que para Fernández (2002) “las categorías están compuestas por las variables de las hipótesis”, dado que el presente estudio es de carácter exploratorio y no existen hipótesis a confirmar o desestimar, utilizamos las preguntas de investigación como

⁵⁹ Citado por: Dr. Luis Porta Y Miriam Silva, en “La Investigación cualitativa: El Análisis de Contenido en la investigación educativa”. Mar del Plata, Octubre de 2003.

⁶⁰ Fernández Chaves Flory, “El análisis de contenido como ayuda metodológica para la investigación”, En Revista de la Universidad de Costa Rica; Ciencias Sociales, Junio, Vol. 2, número 96, Universidad de Costa Rica, Costa Rica. Pág. 36.

primer elemento para conformar las categorías. Posteriormente llevé acabo la lectura de los documentos de modo recurrente para obtener las primeras *intuiciones* que dieron lugar a la emergencia de subcategorías que cumplen con los siguientes requisitos:

- a) *Pertinentes*: adecuadas a los propósitos de la investigación.
- b) *Exhaustivas*: abarcar todas las subcategorías posibles
- c) *Homogéneas*: estar compuestas por elementos iguales o de máxima similitud.
- d) *Mutualmente excluyentes*: impedir que una unidad de análisis pueda estar ubicada simultáneamente en dos subcategorías.

La unidad de análisis de esta técnica son “los segmentos que interesa investigar del contenido de los mensajes escritos, susceptibles (...) de ser expresados y desglosados en categorías y subcategorías”⁶¹.

Posteriormente se realizó la codificación, es decir transformamos las unidades de análisis, categorías y subcategorías, ya identificadas en unidades de registro que permiten una descripción posterior de tipo cualitativo. De modo tal que se generó una estructura emergente que especificó la asociación implícita entre las frases u oraciones, la toma de posición del emisor y los valores subyacentes en él.

8. Validez del dato cualitativo

La descripción de los tipos de evidencia que fueron utilizados en este estudio, sus fortalezas y debilidades serán la guía para el desarrollo de una investigación con alta confiabilidad y rigor científico. La racionalidad que rige la utilización de múltiples fuentes de datos es la triangulación de la evidencia. Es durante el proceso de

⁶¹ Fernández Chaves Flory, “El análisis de contenido como ayuda metodológica para la investigación”, En Revista de la Universidad de Costa Rica; Ciencias Sociales, Junio, Vol. 2, número 96, Universidad de Costa Rica, Costa Rica. Pág.38.

recolección que el investigador ha corroborado la información ya obtenida a través de otras técnicas. La necesidad de triangular la evidencia emerge de la necesidad ética para confirmar la validez del proceso y de los datos. Por ello en el presente estudio de caso se utilizó un tipo de triangulación (Denzin 1984) con énfasis en las técnicas; realizando un acercamiento sucesivo al fenómeno para aumentar la confianza en la interpretación de los datos.

Para Dan Bachor (2000) la verificación y confirmación de la evidencia puede llevarse a cabo por dos caminos fundamentales. El primero refiere a que el tema en cuestión, tanto como el contexto debe ser representado conceptualmente en forma clara con la intención de que cualquier lector lo encuentre válido y convincente. En segundo lugar debe proveerse evidencia sobre la veracidad de la información y los datos recolectados. La evidencia recolectada durante el trabajo de campo ha sido organizada y documentada en extenso como si se tratara de un estudio experimental. La base de datos o reporte de trabajo de campo, que da inicio al próximo capítulo, está acompañada de un reporte del investigador para evitar confusiones, clasificaciones erróneas, olvidos, etc. con el objeto de que otros investigadores sean capaces de utilizar la evidencia recolectada, basada en las descripciones contenidas en el reporte teniendo acceso al contexto en que ésta fue obtenida.

QUINTO CAPÍTULO: ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

1. Reporte: Trabajo de campo y fuentes de evidencia

La investigación se inició el 2 de Diciembre de 2003, un día después del lanzamiento de la nueva campaña de prevención del SIDA, con la generación de los primeros contactos con los agentes que realizaron declaraciones públicas o réplicas en los diferentes medios de comunicación el 1 de Diciembre (día mundial del SIDA). Los meses de enero y febrero no fue posible conseguir entrevistas.

A través de estos contactos se realizaron, 4 entrevistas semi estructuradas⁶² y una entrevista vía e-mail hasta el día 29 de Julio de 2004. Varios de los contactados entregaron documentos redactados por ellos y/o su Institución, en los que se exponía su punto de vista sobre el tema y que serán analizados en este capítulo.

Los documentos a analizar son los siguientes:

- 1.1. Cartas de la Fundación Chile Unido referidas al tema de la sexualidad, publicadas en diarios nacionales.
- 1.2. Revistas “Corriente de opinión” de la Fundación Chile Unido.
- 1.3. Documento elaborado por Fernando Chomalí miembro de la Comisión de Bioética del Episcopado.
- 1.4. Declaración pública de la Comisión de Bioética del Episcopado.

⁶² Las entrevistas se distribuyeron de la siguiente manera: una entrevista a una representante de Chileunido, otra a una representante de la comisión de Bioética del Episcopado, otra a un miembro del comité político del Partido Por la Democracia y otra a un Senador de la República militante del Partido Socialista de Chile. La entrevista vía correo electrónico fue realizada a la ex directora de CONASIDA. Pauta de entrevista en el anexo n° 1.

2. Descripción de los agentes

En este apartado se llevó a cabo un análisis descriptivo de cada agente considerando las entrevistas realizadas y los documentos institucionales que ilustran su posición con respecto al deber ser de la sexualidad. Con el propósito de acercarnos a los objetivos que la investigación exploratoria pretendió alcanzar.

La descripción analítica de cada agente del campo político de la sexualidad contempló los siguientes aspectos: historia, principios, argumentos para establecer su posición, aspiraciones de legitimidad en el campo, y sus estrategias para establecer su posición.

2.1 Fundación Chile Unido

"Estamos convencidos de que la única forma efectiva de mejorar el medio en que vivimos es por la vía de mejorar primero a las personas, y eso se logra trabajando en lo que es la esencia del ser humano: sus valores"...

Fundación Chile Unido

Esta Fundación es una organización de derecho privado que nace en 1998 como *"una instancia de encuentro, reflexión y difusión de aquellos valores que son esenciales para la convivencia nacional, por encima de cualquier posición política o religiosa"*⁶³. La motivación para iniciar este encuentro reflexivo son los cambios culturales y sociales experimentados por la sociedad chilena a partir de los cambios económicos y políticos de las últimas décadas. Así las reformas en el campo de la economía y la creciente liberalización de los mercados, la incorporación sostenida de la mujer al trabajo, el nuevo rol del Estado, entre otros cambios de la sociedad chilena, son la motivación para poner *"un especial énfasis en valores como el respeto a la vida y la dignidad humana, el ejercicio responsable de la libertad, la igualdad de oportunidades y la no discriminación arbitraria, la justicia y la solidaridad, la familia*

⁶³ En: www.ChileUnido.cl; 'Origen y Principios'.

*como célula básica y fundamental de la sociedad, el derecho de propiedad dentro de los límites del Bien Común, la preservación equilibrada del entorno natural, el respeto y valoración de la mujer, la diversidad y la tolerancia*⁶⁴.

Es a través de su revista 'Corriente de Opinión' que esta fundación reflexiona sobre estos temas y el rol del Estado para lograr estos objetivos, además de la realización de seminarios de discusión y debate en torno a temas como: 'conciliación de la vida familiar', '¿es la vida un valor en la Posmodernidad?', Seminario de medios de comunicación: ¿Y los límites quién los impone? Por mencionar algunos de los llevados a cabo este año⁶⁵. En cada una de estas actividades asistieron autoridades académicas, políticas y del empresariado nacional.

a) *Deber ser de la sexualidad y el rol del Estado*

Para Chile Unido los aspectos que guardan relación con la sexualidad humana son de gran importancia en el desarrollo de sus propuestas y promoción valórica lo que se constata en una sostenida actitud crítica, a través de los medios de comunicación, hacia el matrimonio civil entre parejas homosexuales, el divorcio, el proyecto de ley de derechos sexuales y reproductivos, la píldora del día después, las políticas de educación sexual del gobierno entre otras.

Para esta fundación el deber ser de la sexualidad de los chilenos es una preocupación permanente. En su Revista 'Corriente de opinión' de noventa y dos números publicados entre 1998 y 2003 al menos siete de ellos hacen referencia directa al tema⁶⁶. Los fundamentos de Chile Unido para sustentar su posición en torno a la sexualidad humana son tres; *prácticos, antropológicos y morales*.

⁶⁴ Ídem.

⁶⁵ www.Chileunido.cl

⁶⁶ [N°77 La inseguridad del "sexo seguro": el sida y los preservativos](#) ; [N°71 Bases para una Política de Educación Sexual](#) ; [N°67 Nacimientos Fuera del Matrimonio](#) ; [N°53 Derechos Sexuales y Reproductivos](#) ; [N°47 Embarazo Adolescente](#) ; [N°34 Educación sexual: una experiencia exitosa](#) ; [N°30 El Sentido de la Sexualidad en la Existencia Humana](#).

Entre los argumentos prácticos se utilizan estudios internacionales y experiencias foráneas de intervención en torno al embarazo adolescente, el aborto y las enfermedades sexualmente transmisibles. A través de ellos se da cuenta de la ineficacia de las políticas centradas en la promoción de métodos anticonceptivos de prevención. *“La estrategia del gobierno de Tony Blair para disminuir los índices de embarazos en las adolescentes ha fracasado. La estrategia incluía el acceso fácil a la ‘píldora del día siguiente’, que también se conoce por otro eufemismo llamado ‘anticoncepción de emergencia’, que no es otra cosa que un aborto farmacológico. De 1992 al 2000, el número de jóvenes menores de 16 años que acudieron a las llamadas ‘clínicas de planificación familiar’, donde se reparten anticonceptivos (incluyendo los que son abortivos), aumentó en un 143,5%. (...) Sin embargo, la tasa oficial de embarazos permaneció casi igual y la tasa oficial de abortos aumentó”*⁶⁷. Y en el mismo sentido: *“Variadas experiencias extranjeras y nacionales demuestran que es posible retrasar la iniciación sexual cuando en los colegios los estudiantes comprenden que aún no poseen la madurez suficiente y que no es el momento indicado, dado que necesitan priorizar su futuro. Internalizan que la fidelidad en la pareja y la abstinencia son clave para reducir el riesgo del embarazo no deseado y de la transmisión del Sida”*⁶⁸.

En Chile señalan que *“los jóvenes rechazan los anticonceptivos a pesar de conocerlos. De acuerdo a un estudio del Centro de Biología, Cebre, el 88,6% de los escolares y el 96,6% de los universitarios que han tenido una relación sexual dice conocerlos. No obstante, sólo el 53% de los universitarios, y tan sólo el 24,4% de los escolares, afirma utilizar algún método para prevenir el embarazo”*⁶⁹. De este modo promueven las políticas de formación en sexualidad y prevención del Sida que se sustentan la abstinencia y la pareja mutuamente fiel como métodos de prevención del VIH/SIDA y el embarazo que *“-en ningún caso se relacionan con una visión antropológica, sino que estrictamente con consideraciones de salud pública-”*⁷⁰. Esto se contradice con la entrevista realizada a uno de sus miembros donde la gran

⁶⁷ Revista Corriente de opinión, Fundación Chile Unido, agosto de 2002 N° 71, Pág 4.

⁶⁸ La inseguridad del "sexo seguro", La Tercera, 20 noviembre 2003, Por María Pía Comparini, Fundación Chile Unido.

⁶⁹ Revista Corriente de opinión, Fundación Chile Unido, Noviembre de 2002 N° 77, Pág 4.

⁷⁰ Ídem.

mayoría de los argumentos esgrimidos giraron en torno a una visión del ser humano y de la sociedad: *“sí no nos planteamos la enfermedad en sí misma y que estamos haciendo nosotros como personas para que se siga propagando, qué estamos haciendo como sociedad, ah y en ese sentido creo que estamos previniendo mal porque estamos apuntando sólo a la parte médica y no la parte valórica del comportamiento y las conductas de riesgo”*⁷¹. Al esgrimir, en su medio de difusión, consideraciones de salud pública para plantear un modelo de educación sexual acorde a sus principios ponen de su lado la autoridad científica y el sentido común para revestir de ‘verdad’ (o legitimidad) sus argumentos.

La visión antropológica de Chile Unido abarca cinco dimensiones a tomar en cuenta para el ejercicio de la sexualidad; cognitiva, física, social, espiritual y afectiva. Para Chile Unido la política estatal ha considerado sólo las tres primeras, dejando de lado las dimensiones espiritual y afectiva. Como se puede apreciar esto no guarda relación causal con consideraciones de salud pública en sí misma. El énfasis moral está en la voluntad, el autocontrol y la responsabilidad:

“Soy un ser humano con voluntad no soy solamente un ser humano libre, soy... tengo voluntad y soy responsable por algo soy un hombre y no soy un animal, entonces si yo me valoro como persona y sé que tengo estas capacidades tengo que aprender a utilizarlas” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

Entre los principios morales que debieran regir la sexualidad humana se cuentan los del individuo y los de la sociedad:

“Nosotros somos una institución que va, que se preocupa de la discusión en la promoción en los valores de la sociedad, y culturalmente lo que nosotros estamos viendo es que la sociedad en general estos temas los deja mucho entregados a la discusión religiosa y la verdad es que van mucho más allá de la discusión religiosa, tiene que ver con que tipo de sociedad queremos formar, que tipo de personas queremos tener para (nuestro país)”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

⁷¹ Paulina Villagrán, abogada y directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido.

Los valores y la cultura son el punto de partida para realizar un cuestionamiento al Estado en la reflexión en torno a la sexualidad humana. Se alude directamente al laicismo de sus argumentos, a la vez que los principios generales, de una sexualidad integral, se encuentran muy cercanos al concepto de 'don' de la sexualidad humana de la antropología cristiana.

“Es una prevención integral donde tú apelas a la espiritualidad de la persona, a su dignidad, a su voluntad, a su libertad, ¿te fijas?, a su ser social a su ser personal todo” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

El uso de la sexualidad debe estar orientado por la voluntad, la dignidad y la responsabilidad para con otros seres humanos. Por ello la orientación y formación sexual de los jóvenes *“no significa simplemente saber cómo usar la sexualidad, sino cómo usarla rectamente”*⁷². El énfasis está en la educación moral, en una apreciación del bien y el mal uso de la sexualidad.

En cuanto a la forma de las políticas públicas de educación en sexualidad, afirman que múltiples factores han influido en un deslizamiento de la autoridad parental, para tratar estos temas, hacia el Estado, asumiendo un rol preponderante *“incluso más, se llega a competir con las familias, privándolas de ejercer sus funciones cuando ellas así lo requieren”*⁷³. Para Chile Unido el Estado chileno ha excedido su rol subsidiario al incluir en los contenidos mínimos obligatorios y en los contenidos transversales, la educación sexual de modo impositivo en los colegios municipalizados y/o subvencionados restándoles autonomía. Exigen un *“rol realmente subsidiario del Estado, que garantice económicamente, a través de fondos concursables, la libertad de opción para los colegios y las familias entre diferentes programas de educación en sexualidad”*⁷⁴.

⁷² Revista Corriente de opinión, Fundación Chile Unido, Noviembre de 2002 N° 71, Pág. 1.

⁷³ Revista Corriente de opinión, Fundación Chile Unido, Noviembre de 2002 N° 71, Pág. 3.

⁷⁴ Op. Cit Pág. 6

Por el lado de los contenidos establecen que debe ser considerada la integralidad del acto sexual, y la consideración de las cinco dimensiones del ser humano en su tratamiento y abordaje, en concordancia con valores como la voluntad, la responsabilidad social y el autocontrol.

b) Estrategias de legitimidad

Las estrategias utilizadas para movilizar los intereses de Chile Unido son el lobby con autoridades políticas⁷⁵, comunicados de prensa, la realización de seminarios y los programas de intervención directa. Es a través de ellas que Chile Unido pretende imponer su modo de ver la sexualidad, en un permanente trabajo de validación de sus principios y argumentos, sin embargo el año 2004 podemos apreciar una preocupación menor por el tema ante otras presiones de su agenda política.

A través de cartas a los medios de comunicación Chile Unido hace frente a las políticas públicas, con el propósito de plantear su punto de vista ante la opinión pública *“estamos en la discusión pública frente a este tema, hemos participado en la prensa en debates de la Tercera, en el Mercurio⁷⁶”*. Pese a las críticas permanentes a la últimas campañas de prevención del Sida realizadas por CONASIDA Chile Unido no ha movilizado nuevas estrategias para asegurar un espacio legítimo en lo que concierne a las políticas públicas frente al tema de la prevención. En la entrevista realizada podemos apreciar: *“nosotros como Chileunido estamos en eso contribuir, te fijas, que la discusión y el debate sea un debate más informado, más completo, más amplio”⁷⁷*. Podemos inferir que por ahora no han tomado una actitud de confrontación directa, sino que aún quieren posicionar su punto de vista en el debate frente a la opinión pública, como visión alternativa a la de CONASIDA, de hecho durante el año 2004 no realizaron ningún comunicado de prensa posterior al

⁷⁵ Ante la pregunta: ¿Cómo podría su institución influir en el desarrollo de estas políticas, realizando lobby con distintas autoridades públicas? Paulina Villagrán, directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido respondió: *“Sí, Sí, sí”* utilizando una voz enfática, dando a entender que no tenía intención de ahondar en el tema.

⁷⁶ Paulina Villagrán, abogada y directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido.

⁷⁷ Paulina Villagrán, abogada y directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido.

lanzamiento de la campaña de prevención del Sida, anteponiendo en su agenda política temas como el divorcio y los derechos civiles de la población homosexual⁷⁸.

2.2 Comisión de Bioética del Episcopado

La Comisión Nacional de Bioética de la Conferencia Episcopal de Chile es un organismo asesor de los Obispos en materias de Bioética. La integran el médico Patricio Ventura - Junca, la abogada Carmen Domínguez, y el sacerdote Fernando Chomalí quién es además miembro de la Academia Pontificia para la Vida del Vaticano. Tiene carácter de permanente y sus 3 miembros pertenecen al Centro de Bioética de la Universidad Católica de Chile.

La comisión es el vocero técnico de los Obispos para tratar temas de índole especializada como el aborto, la prevención del VIH/SIDA, las implicaciones éticas del proyecto Genoma humano, entre otros. Antes del lanzamiento de la última campaña de prevención del Sida emitieron un comunicado dirigido a la opinión pública con el propósito de dar a conocer *“la significativa diferencia que existe entre evitar el riesgo de contraer una enfermedad mortal, a solo disminuirlo, en especial cuando se trata una información que se da a la población general. Al pretender crear conciencia en toda la ciudadanía del uso del preservativo como principal medida efectiva de prevención, se corre el peligro de que éste termine por imponerse y genere un falso sentimiento de seguridad en las personas y que aumente las prácticas de riesgo”*⁷⁹. El documento plantea que un estudio realizado por Susan Wéller y Karen Davis⁸⁰ estableció que en el 20% de los casos el preservativo no sería efectivo por lo que se debía tener en cuenta que *“una mirada distinta y mucho más eficaz para hacer frente a esta epidemia tiene que ver con una visión integral de*

⁷⁸ Véase: <http://www.chileunido.cl/comunicaciones/comunicaciones.html>

⁷⁹ ‘Prevenir el SIDA con dignidad’ Declaración de la Comisión Nacional de Bioética de la Conferencia Episcopal de Chile, 27 de Noviembre de 2003, En: http://www.iglesia.cl/documentos/documentos_new.html

⁸⁰ “The Effectiveness of Condoms in Reducing Heterosexual Transmission of HIV” en: <http://www.agi-usa.org/pubs/journals/3127299.html>. Es interesante destacar el desmentido hecho por Susan Wéller en una entrevista a un diario chileno quién estableció que la efectividad del condón, según los resultados de su estudio, oscila entre el 80% y el 90% y no corresponde con lo aseverado por el Comunicado de la Comisión de Bioética. Diario La Nación, Jueves 4 de diciembre de 2003.

*la persona, que incluye tanto los aspectos relativos a su salud, a la sexualidad, como al valor del matrimonio y de la familia*⁸¹.

Como se puede apreciar la línea argumental está centrada, en principio, en los aspectos epidemiológicos o prácticos del contagio. Posteriormente se aprecian argumentos antropológicos que caracterizan al ser humano y su quehacer sexual *“por una visión que promueve el ejercicio de la sexualidad en el contexto de su vocación al amor y del matrimonio, y no solamente como la satisfacción transitoria de un impulso o la mera búsqueda de placer. Esta perspectiva implica una gran responsabilidad respecto del cuerpo propio y ajeno, así como la educación en el autodomínio de sí mismo en vistas a un bien superior, como es la promoción del amor y la vida*⁸². Así placer en sí mismo no puede anteponerse a la responsabilidad, el amor y el matrimonio.

a) *Deber ser de la sexualidad y el rol del Estado*

Para uno de sus miembros las políticas públicas de prevención llevadas a cabo por CONASIDA, poseen un sesgo ideológico, *“detrás de la impresionante promoción que se ha hecho del uso del preservativo como medio para prevenir que se siga expandiendo el VIH, se esconde una estrategia de índole ideológica que trasciende con creces el interés propiamente sanitario. Estas campañas están sostenidas por la ideología del sexo libre y seguro ya sea homo, bi, o heterosexual, que concibe la libertad como un absoluto, al margen de cualquier verdad o norma objetiva*⁸³. Se desprende de la cita que sí existe una verdad o norma objetiva para ejercer la sexualidad que está siendo vulnerada por las políticas de salud pública en el tema.

⁸¹ Prevenir el SIDA con dignidad' Declaración de la Comisión Nacional de Bioética de la Conferencia Episcopal de Chile, 27 de Noviembre de 2003.

⁸² Ídem.

⁸³ “Aspectos científicos y éticos de la epidemia del Virus de Inmuno – Deficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmuno – Deficiencia Adquirida SIDA: Hacia una propuesta auténticamente humana”, Pbro. Fernando Chomalí Garib, Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile, Centro de Bioética, Mayo de 2003, Pág. 22.

Para el autor una campaña eficaz de prevención, debe tener por objetivo cambiar los comportamientos que eliminan o reducen el riesgo de contagio, para ello se debe *“tener presente el ambiente cultural actual de la sociedad que en realidad no facilita hacerse cargo de los impulsos sexuales”*⁸⁴. Según la comisión la promoción del cambio comportamental, hacia la fidelidad del matrimonio y la abstinencia sexual, no se justifica en el sólo hecho de minimizar el contagio si no porque estas prácticas *“representan de mejor manera el sentido verdaderamente humano de la sexualidad, en cuanto medio para una real y efectiva comunión de personas para la construcción de un matrimonio y una familia”*⁸⁵. Tanto en los documentos analizados como en la entrevista realizada a uno de los miembros de la comisión, existe una referencia a la dignidad y esencia de las personas que circunscribe la sexualidad, exclusivamente, al amor como don del ser humano.

b) Estrategias de legitimidad

La aspiración de legitimidad, del deber ser de la sexualidad de los chilenos, de la Comisión de Bioética está centrada en la promoción de la ley moral que pone como fin último el valor de la vida, por ley moral o natural se refieren a la *“reglamentación de los actos humanos que proviene de la misma naturaleza humana, que tiene por fin la plenitud de la persona, y que es susceptible de ser conocida por la razón de cualquier ser humano”*⁸⁶. De allí que el Estado no tenga la ‘competencia’ para imponer, a través de la ley civil, disposiciones particulares que vayan en contra o por sobre la ley moral, del deber ser natural del ser humano. El estado se estaría desentendiendo de los valores morales y dejando todo bajo el criterio de cada uno de sus ciudadanos sin velar por el bien común.

⁸⁴ “Aspectos científicos y éticos de la epidemia del Virus de Inmuno – Deficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmuno – Deficiencia Adquirida SIDA: Hacia una propuesta auténticamente humana”, Pbro. Fernando Chomalí Garib, Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile, Centro de Bioética, Mayo de 2003, Pág. 25.

⁸⁵ Ídem, Pág. 27.

⁸⁶ Ídem, Pág. 30.

La comisión de bioética es vocera de la Iglesia Católica como ente especializado y se configura como interlocutor frente a autoridades políticas, de modo que al emitirse la última campaña de prevención algunos de sus miembros se reunieron con el Ministro de Salud⁸⁷ para plantear sus puntos de vista en torno a su contenido y forma de la campaña.

Al igual que Chile Unido la comisión está abocada a promover su posición “*por todas las vías que son posibles no sé, es decir, haciéndonos presentes en el diálogo público de estos temas, en el debate público*” (abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal).

2.3 El espacio de lo legítimo

Estos agentes se configuran en el espacio de la legitimidad, dan la pauta y son los encargados de la gestación y gestión de las campañas de prevención del VIH/SIDA. Además han sido los principales agentes de la orientación de la política de lo gobierno, durante tres períodos presidenciales (1990 - 2004), en lo tocante a la sexualidad de los chilenos.

a) Comisión Nacional de Prevención del SIDA (CONASIDA)

Dentro del Ministerio de Salud CONASIDA nace en 1990, es el organismo responsable de la elaboración y coordinación ejecutiva del Programa de Prevención y Control del SIDA y, desde 1997, también de las enfermedades de transmisión sexual.

Uno de los primeros objetivos de la política de CONASIDA fue la de enfrentar el desconocimiento de la enfermedad del VIH, tanto entre la opinión pública como entre

⁸⁷ Durante la entrevista realizada Carmen Domínguez reveló esta información.

las autoridades. Se enfrentó el tema con *“una concepción bastante integral (...), se formula una política que se ha ido mejorando en el tiempo, pero que desde sus inicios da cuenta de la dimensión biológica, humana, social y ética que tenía el tema y por lo tanto que tenía que tener la propuesta que se formulara desde el gobierno en materia de SIDA”*⁸⁸. Lo que se quería lograr era una política que incluyera prevención y la atención, así como el respeto a los derechos humanos para disminuir la vulnerabilidad de la población a través del desarrollo de conductas preventivas.

Los principios que orientan la política de CONASIDA son los siguientes:

- I. Las políticas de Salud vigentes y los criterios y recomendaciones de los organismos técnicos internacionales (Organización Mundial de la Salud, OMS; Programa Conjunto de Naciones Unidas para el SIDA, ONUSIDA, etc.).
- II. Los principios políticos del Gobierno sobre participación, descentralización, equidad, intersectorialidad y una cultura centrada en las personas.
- III. Los principios éticos del derecho a la vida, la decisión en conciencia libre e informada, la privacidad y la confidencialidad; respeto por los valores, creencias y dignidad de las personas; defensa de la solidaridad y rechazo a la discriminación⁸⁹.

Actualmente la misión de CONASIDA es la siguiente: *“desarrollar políticas públicas orientadas a que la sociedad asuma la prevención y la disminución del impacto biosicosocial del VIH/SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), a través de la reflexión y el diálogo, el respeto a la dignidad humana y el desarrollo de la autonomía de las personas”*⁹⁰.

⁸⁸ Entrevista a Raquel Child ex - directora de CONASIDA, realizada por Alvaro Böhme de GUERNICA Consultores S.A. Septiembre de 2000. En:

http://www.sexualidadjoven.cl/diagnostico/diag_raquelchild.htm

⁸⁹ En: www.conasida.cl

⁹⁰ “Apuntes que definen el objetivo de la campaña de comunicación social para la prevención del VIH/SIDA” Fernando Lara Quintino, Encargado de la sexta campaña de comunicación social, 2003.

En lo relativo a la prevención CONASIDA tiene tres niveles de acción: prevención personalizada, prevención grupal y prevención social es en este último donde se realizan campañas de prevención masiva.

A partir de varios estudios CONASIDA ha determinado que la población general está lo suficientemente informada para prevenir el contagio, sin embargo no disminuyen de modo consistente sus conductas de riesgo mediante algún modo de prevención. Esto estaría jugando en contra de la contención de la epidemia, por lo tanto el objetivo de la campaña fue el siguiente:

“Inducir en la población un proceso de introspección profunda, que le permita, durante un período, darse cuenta de que ya tienen los recursos necesarios para prevenirse de contraer el VIH, y no los están poniendo en práctica (autocuidado efectivo) en el momento de exponerse al riesgo de contraer VIH por la vía sexual”⁹¹.

El objetivo es entonces generar cambios epidemiológico-conductuales en la población general. No se realiza una alusión explícita al modo correcto de prevenir (uso del preservativo, pareja estable o abstinencia sexual), sino más bien el sentido original de la campaña estuvo dado por generar una reflexión que movilice a la población hacia el autocuidado minimizando las conductas de riesgo.

Los argumentos de CONASIDA para defender la legitimidad de la orientación de la política pública son marcadamente técnicos y políticos, por un lado se utilizan convenciones científicas internacionales, y por otro los principios que rigen los objetivos de los gobiernos de la concertación enunciados en el punto II.

La última campaña realizada por CONASIDA comenzó a emitirse el 1 de Diciembre de 2003. No estuvo ajena a la polémica, siendo emitida sólo por dos canales de televisión, por varias razones: exposición de situaciones alusivas al contacto sexual entre adolescentes, homosexuales y un hombre casado teniendo relaciones extramaritales, todos estos personajes frente a un espejo en una alusión visual al ‘yo’

⁹¹ Ídem.

interno. Como dice la encargada de comunicaciones de la agencia publicitaria 'Humus': "la campaña apela a la responsabilidad que debe tener cada uno como ser individual y al cuestionamiento interno desde la afectividad"⁹².

"Han tenido un rol positivo, apoyando información verídica sobre el tema, iniciativas gubernamentales y de la sociedad civil, especialmente de las personas que viven con VIH/SIDA y sus organizaciones. (ex-directora de CONASIDA)

Para CONASIDA los medios de comunicación han sido una plataforma para posicionar el tema en la opinión pública y las formas de prevención que CONASIDA promueve. Hay excepciones como las observadas ante la negativa de ciertos canales de mostrar los spots de las dos últimas campañas, pero este mismo hecho y la polémica pública que ha generado es valorado, ya que amplifica los contenidos de las mismas.

"La propiedad de los medios de comunicación, en manos de la derecha económica y política ha sido un elemento de dificultad importante, especialmente en relación al condón; sin embargo, cada discusión en torno a ello fue de valor incalculable para la difusión de su uso." (ex-directora de CONASIDA)

La difusión de los contenidos y argumentos del debate favorece a CONASIDA, que ostenta la legitimidad, lo que plantea una situación diferente a la descrita por Vidal (1995) en cuanto a los condicionamientos internos de los reportajes de riesgos respecto de la definición conservadora de lo que es noticia al extenderse la noción de que el VIH/SIDA puede afectar a todos los individuos y no sólo a los de clase media. Esto se puede observar en la declaración realizada por el Colegio de Periodistas deplorando la actitud de los canales que se negaron a emitir la campaña ya que señalaron: "concordar con los objetivos fundamentales y de bien público planteados en la campaña de los spots sobre la prevención del Sida"⁹³.

⁹² En: http://www.orgullogay.cl/camp_sida.htm

⁹³ Declaración del Colegio de Periodistas de Chile, Santiago de Chile, 4 de diciembre de 2003. En: <http://www.chasquis.cl/actualidad6a.htm>

b) Partido por la Democracia (PPD) y Partido Socialista (PS)

“Parte de nuestros parlamentarios han jugado un rol bien de punta ah ya sea con las organizaciones de portadores como (Guido) Girardi la Antonieta Saa, ya sea en empujar una actitud más decidida del gobierno y de los organismos de salud y eh... para que se utilicen más recursos para enfrentar esta enfermedad” (Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

Los representantes de estos partidos políticos han estado promoviendo los derechos de las personas viviendo con sida y de las minorías sexuales de forma intermitente. Sus parlamentarios han llevado adelante proyectos como la ley de divorcio, la Ley de Sida y la ley de derechos sexuales y reproductivos. Dado que estos partidos pertenecen a la coalición gobernante y han sido la base política de CONASIDA. Se encuentran por tanto en el espacio de la legitimidad, dando la pauta del deber ser de la sexualidad de los chilenos. Los argumentos utilizados por estos agentes son esencialmente pragmáticos y con un fuerte componente liberal.

“La lógica es que los seres humanos tienen derechos a que el Estado le provea de información apropiada más allá de las restricciones culturales, religiosas y eh... que le provea atención, y por lo tanto para nosotros es desde la lógica de los derechos de los ciudadanos” (Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“Las campañas tienen que ir evitando la transmisión o lo que es en el fondo es una política de salud pública que busca tratar de poner una cortapisa a la extensión de la enfermedad” (Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

Para el PPD, por ejemplo, el fundamento de la orientación política de la política pública de prevención del VIH/SIDA se basa en la entrega de información insesgada debido a consideraciones religiosas o morales.

Respecto del método de prevención coinciden en lo práctico y sencillo de promover el preservativo en la población general. Pero se admite que no es la única forma de prevenir el contagio, ni la mejor dado que a mayor número de parejas sexuales

mayor es la posibilidad de contagio. Sería la conducta sexual 'real' de los chilenos y chilenas, lo que sustentaría una promoción abierta del preservativo.

“El uso de preservativo es la más simple, es la que está el acceso a la mano de la mayoría de las personas y yo creo que promovería el uso del condón más masivamente de lo que es hoy día creo que esa es la primera, ahora eso como opinión general para todo, ahora probablemente eh no se sí, o sea el cautelar las relaciones o más relaciones sexuales con más personas es una segunda forma de reducir el margen de contagio, pero buen si se cumple la primera también los que tienen vidas más licenciosas y libres quedan cubiertos” (Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“En el fondo está en torno al tema del condón y eso supone que eh en general no hay una relación de fidelidad o con pareja única etc. entonces Independientemente que uno quisiera o no que así fuera como la realidad indica que no es así entonces se trata de prevenir la transmisión” (Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

Se deja entrever que la promoción del preservativo no busca ser en sí misma una legitimación de conductas sexuales licenciosas o desordenadas, sin embargo la eficacia del preservativo para prevenir el contagio de la mejor manera posible. Existe conciencia de que el discurso público no debe dar un mensaje erróneo a la población.

“No se trata con el uso del condón simplemente decir: “bueno aquí hay liberalidad total que eso es indiferente y cada uno hace lo que quiere” sino que es más bien decir mire: en general la línea gruesa debiera ser una relación digamos más o sea una comprensión más de fondo de los significados del acto sexual, ahora si eso se da con distintas personas bueno en ese caso use el condón” (Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

Las estrategias utilizadas por ambos partidos no se encuentran en la esfera de la legitimación, son parte de lo que es legítimo en el campo, y por lo tanto los medios para hacer valer su postura son diferentes a la de los actores descritos anteriormente.

“Los mecanismos básicos son digamos participando en el gobierno, en la discusión de las políticas de salud, la discusión del presupuesto nacional cuando se discute el presupuesto y cuánta va plata para campañas, en la revisión de lo que se hace...”
(Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

c) Asociaciones de personas viviendo con VIH/SIDA

“No es fácil el trabajo con la sociedad civil, son diálogos con personas con formaciones distintas, con perspectivas diferentes, pero que al final resultan muy enriquecedores”, Anabella Arredondo, directora de la Comisión Nacional del Sida⁹⁴.

Las asociaciones de Personas viviendo con VIH/SIDA se articulan en Chile a partir de los 90', desde el mundo homosexual como una forma de dar respuesta a las necesidades de los enfermos de VIH/SIDA de la región metropolitana. En 1987 se forma la Corporación chilena de Prevención del SIDA articulando el trabajo comunitario de apoyo de pares, a modo de consejería para los nuevos contagiados por la enfermedad, sus primeros objetivos en términos de agenda política fueron evitar el hostigamiento policial sobre los asistentes a sus actividades.

Vivo Positivo, una de las organizaciones más influyentes en la actualidad, se constituye informalmente en marzo de 1997, cuando se determina realizar el Primer Encuentro Nacional de PVVIH en agosto del mismo año. Al evento concurren 500 personas de distintos puntos del país y de distintas organizaciones que trabajan en el tema del VIH/SIDA y se ratifican los principios y líneas de acción de la institución⁹⁵.

Esta organización participa en los lineamientos de la política de CONASIDA, ya que forma parte del grupo temático nacional de ONUSIDA grupo intersectorial conformado en marzo de 2002. El trabajo mancomunado de ésta y otras asociaciones de personas viviendo VIVH/SIDA y CONASIDA es acorde a los principios de CONASIDA de participación e intersectorialidad. Por primera vez - algo

⁹⁴ En: <http://www.quepasa.cl/revista/2003/11/28/t-28.11.QP.SOC.SIDA.html>

⁹⁵ En: www.vivopositivo.org

inédito en el mundo- quienes viven y trabajan con el VIH participan directamente en la elaboración de los spots, la primera reunión con CONASIDA, en marzo de 2003⁹⁶.

Vivo positivo trabaja de modo conjunto con CONASIDA en varios niveles, por ejemplo en la formación de consejeros para la prevención de pares, Talleres de liderazgo, conferencias, entre otras.

3. Codificación de las entrevistas

En una primera fase se codificaron las entrevistas en torno a las preguntas de la investigación de modo de realizar una primera clasificación de frases u oraciones en torno a temas similares⁹⁷. Posteriormente se llevó a cabo una categorización de segundo orden en observancia con las categorías emergentes. En ellas se obtuvo lo siguiente⁹⁸:

- ◆ *¿Qué tipo de argumentos son utilizados por estos actores? ¿Cuáles son las características de los argumentos utilizados?*

Con respecto a esta pregunta, las entrevistas arrojaron material suficiente como para clasificar los argumentos en cuatro categorías, y cuatro subcategorías. En negrilla se presentan las categorías y su definición, y, al interior de éstas, cuando corresponde, las subcategorías.

⇒ **Morales:** Argumentos que hacen referencia a valores sentidos como esenciales por los entrevistados.

⁹⁶ En: <http://www.quepasa.cl/revista/2003/12/05/t-05.12.QP.SOC.SIDA.html>

⁹⁷ Para Fernández (2002) las categorías se componen por las variables de las hipótesis, como reflexo de las reflexiones hechas en torno a las perspectivas teóricas y el problema de investigación, ante la ausencia de una hipótesis dado el carácter exploratorio del estudio se han utilizado las preguntas de investigación.

⁹⁸ Para una lectura completa de los elementos que componen cada categoría ver el anexo N°2.

- *Individuales: referencia al deber ser del individuo.*

“Es una prevención integral donde tú apelas a la espiritualidad de la persona, a su dignidad, a su voluntad, a su libertad, ¿te fijas?, a su ser social a su ser personal todo” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

En la cita se apela a elementos morales que el individuo debiera tener y movilizar para prevenir el VIH/SIDA.

- *Sociales: referencia al deber ser de la sociedad.*

“Como seres humanos que somos y personas que tenemos responsabilidades que no somos seres aislados, no solamente somos individuos sino que somos seres sociales y que por lo tanto tenemos responsabilidades por nosotros mismos y por los otros, y si nosotros somos seres sociales y sabemos de que con nuestras conductas estamos eh arriesgando, te fijas, no sólo nuestra vida sino que también la de los demás tenemos que cambiar nuestro comportamiento”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“Algo esta pasando desde el punto de vista de cómo sociedad qué estamos haciendo’ de los valores que como sociedad tenemos porque si no hubiese tanta gente promiscua, no hubiese tantos drogadictos la enfermedad seria mucho más controlada” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

Podemos observar como se hace uso de la referencia a normas y principios morales de la vida colectiva que orientan los fundamentos de un cambio comportamental individual y del quehacer social que orienta estas normas y valores.

- ⇒ **Políticos:** Referencias al deber ser del Estado, a las políticas públicas.

“Uno no puede hacer una política que sea: ‘bueno sabe que más hagan lo que quieran’ porque evidentemente eso nos deja absolutamente eh...enfrentados a que esto se multiplique y que estos dramas se sigan multiplicando y que efectivamente al final no terminemos, no es cierto, por dar respuesta a nada porqué evidentemente

uno al ser humano no puede decirle: 'sabe que todo da lo mismo', porque no todo da lo mismo" (abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

"Inadecuadas son cuando tú entregas información sin formación, o sea para la prevención del sida tú no sólo necesitas tener información sino lo que más necesitas es formarte, formar tu carácter, formar tu voluntad y eso supone no que te den conocimiento de el condón se utiliza así o asá" (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

Hay una alusión directa al rol del Estado en la formación de los individuos en torno a valores y cualidades necesarias para enfrentar la prevención del VIH/SIDA y la sexualidad. En ambas citas los entrevistados refieren a la sexualidad por sobre su componente biológico, en una referencia a su dimensión normativa y cómo, el Estado es el ente encargado de dar las pautas normativas que orienten a los chilenos de un modo u otro en el quehacer sexual.

⇒ **Pragmáticos:** argumentos que se basan en datos 'empíricos' y así en el modo de prevención 'más adecuado'.

"Es una mirada hacia tratar de...de demostrar como el ejercicio de la sexualidad dentro de un contexto de fidelidad, de la pareja única, de abstinencia eh es a la larga o quizás de educación de los comportamientos sexuales eh.. es la única medida verdaderamente eficiente o eficaz en... en la proyección del tiempo frente a eso" (abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

Las campañas tienen que ir evitando la transmisión o se lo que en el fondo es una política de salud pública que busca tratar de poner una cortapisa a la extensión de la enfermedad" (Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

Se aprecia como la perspectiva práctica es uno de los fundamentos para avalar la posición adoptada sin sopesar otros elementos de naturaleza política y/o axiológica.

⇒ **Filosóficos:** Referencia a la naturaleza del ser humano.

- *Cristianos: Desde una perspectiva que toma el acto sexual en el marco del amor como un don del ser humano.*

“Sea la educación del ejercicio de la sexualidad que lo que supone porque tenemos, no es cierto, eh...como puede vivirse la sexualidad adonde nos conduce los efectos que tiene un ejercicio indiscriminado o quizás un ejercicio irresponsable de este don esta facultad que tenemos” (abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“Yo creo, lo vuelvo a decir cada persona es libre y bueno la propia fe cristiana parte del respeto al libre albedrío como decimos nosotros, o sea, a la libertad de decisión que yo tengo, a mí nadie me esta diciendo hoy día: ‘avanza toma el auto y maneja por aquí’, yo tomo mis decisiones, pero el punto, es que yo pienso que a las personas hay que permitirles que tomen esas decisiones informadamente y hay que ponerles todas las cartas sobre la mesa, no es cierto, y mostrarlas con verdad, o sea no manejando, ocultando ciertas informaciones” (abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

En esta subcategoría sólo esta entrevistada utilizó argumentos en torno a la antropología cristiana, a la visión del ser humano del sexo como un Don y el amor como lugar de realización de la sexualidad humana.

- *Humanistas:* referencia a la naturaleza del hombre en un sentido positivo.

“Soy un ser humano con voluntad no soy solamente un ser humano libre, soy... tengo voluntad y soy responsable por algo soy un hombre y no soy un animal, entonces si

yo me valoro como persona y sé que tengo estas capacidades tengo que aprender a utilizarlas” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“Educación para la responsabilización en el comportamiento sexual, incluyendo el placer en dicho concepto” (Raquel Child ex-directora de CONASIDA⁹⁹)

En la primera cita se observa la línea argumental en torno a la voluntad como parte esencial del ser humano y como su uso correcto es una de las bases para enfrentar el problema a través de la responsabilidad personal. En la segunda en cambio la capacidad para sentir placer como cualidad intrínseca del ser humano es tomada en cuenta para la toma de responsabilidad del individuo. Estos ejemplos son interesantes por cuanto ambos hacen referencia a la ‘responsabilidad’ desde una perspectiva que pone al centro caracteres de la naturaleza humana, pero en posiciones contrarias (placer v/s voluntad).

◆ *¿Qué estrategias pueden movilizar para lograr sus objetivos en el Campo?*

Al respecto, las entrevistas arrojan material suficiente para construir tres categorías:

⇒ **Programas de intervención o intervención directa:** Programas de intervención directa que realizan o apoyan las instituciones.

“Nosotros tenemos programas de prevención de embarazo o sea son un ciclo de charlas y de trabajo con niños en los colegios de, principalmente de escasos recursos” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“Recursos y apoyo para la ejecución de proyectos de prevención entre pares, a organizaciones de la sociedad civil, ONGs y Organizaciones comunitarias de base; capacitación a equipos de salud en aspectos de sexualidad, derechos humanos” (ex-directora de CONASIDA)

⁹⁹ Entrevista realizada vía correo electrónico, ya que la entrevistada se encontraba en México por razones profesionales.

Como estrategias para posicionar su postura podemos apreciar que se implementan programas de intervención en distintos ámbitos y con orientación diversa.

⇒ **Influencia sobre la opinión pública:** Participación en prensa, en debates, conferencias, promoción de investigaciones.

“Estamos en la discusión pública frente a este tema, hemos participado en la prensa en debates de la tercera, en el mercurio” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“Utilizamos y promovemos estudios que han hecho otro y que nos parecen serios de universidades, instituciones de prestigio en general en el mundo, no solamente en Chile y dando a conocer esos estudios que muchas veces no llegan a todo el mundo o sea masificarlos mejor para abrir la discusión a gente que no tiene acceso a investigación directamente” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“Deberíamos seguir haciendo ayudando a poner en el tapete público y hablar sin prejuicios respecto de flagelos y respecto de la necesidad de una política pública, comunicacional, desprejuiciada respecto del cuidado al contagio, eso yo creo que eso hay que seguirlo haciendo cada vez que uno tenga la posibilidad” (Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

Los actores refieren a diferentes vías de posicionamiento del tema de la prevención en la discusión pública, ya sea a través de debates epistolares en los medios de comunicación o con la promoción de estudios internacionales que avalen sus posturas.

⇒ **Influencia sobre autoridades políticas:** Reuniones con autoridades políticas.

“Cuando lanzamos la declaración (...) los miembros de la Comisión estuvieron en debate, estuvieron, de hecho, hasta con entrevistas con el ministro de salud, tuvieron debates digamos epistolares a través de los medios de comunicación” (abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“Los mecanismos básicos son digamos participando en el gobierno, en la discusión de las políticas de salud, la discusión del presupuesto nacional cuando se discute el presupuesto y cuánta va plata para campañas” (Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

“Con lobby, además de participación en iniciativas intersectoriales (Comisión de Educación Sexual en 1991-92 y 98- 2000; Gendarmerías; Parlamentarios de gobierno y oposición, etc)” (ex-directora de CONASIDA)

Todos los entrevistados hicieron referencia a la gestión de reuniones con autoridades políticas, ya sea del gobierno como del parlamento.

◆ *¿Cuál es el rol de los medios de comunicación?*

En esta pregunta, de las entrevistas emergen solamente dos categorías:

⇒ **Cuál es el rol que han tenido los medios de comunicación para los entrevistados:** los entrevistados identifican el rol que han tenido los medios de comunicación en tratar los temas asociados a la sexualidad y el VIH/SIDA.

“Nosotros yo creo que nuestra televisión por ejemplo claramente está súper gobernada ya por este eh..afán morboso, quizás curioso mm..que hace que al final por supuesto se resalten más las conductas eh...como curiosas”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“Han tenido un rol positivo, apoyando información verídica sobre el tema, iniciativas gubernamentales y de la sociedad civil, especialmente de las personas que viven con VIH y sus organizaciones. Esto ha sido fruto de un trabajo específico con ellos, de años de duración, que incluye capacitación en el tema especialmente DDHH y aspectos vivenciales de vivir con VIH, además de aspectos científicos de la infección, contactos personales, disponibilidad a sus demandas de información; y

especialmente destacado es el contacto de las organizaciones de personas que viven con VIH con ellos” (ex-directora de CONASIDA)

⇒ **Cuál es el rol que debieran tener los medios de comunicación para los entrevistados:** qué rol, para los entrevistados, debieran tener los medios de comunicación en tratar los temas asociados a la sexualidad y el VIH/SIDA.

“Pueden influir en que las conductas sean hacia un lado o hacia otro demostrando el riesgo en que incurren haciéndoles reflexionar y en programas de debate, conversación, dar la posibilidad para que el tema se discuta y se converse y se entreguen las herramientas que sean lo mejor para la sociedad” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“Que por lo menos generen la reflexión en cada persona ah...y luego..eh..en los medios, la radio, la prensa escrita lo mismo o sea yo creo que ellos tienen un rol vital en el sentido de cómo muestran modelos, de cómo muestran imágenes, conductas de..mmm...de cual es en definitiva el patrón de ejercicio de la sexualidad que muestran”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

En la siguiente sección se expone en detalle el modo en que cada agente utiliza los medios de comunicación como plataforma de acción.

SEXTO CAPÍTULO: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Conclusiones generales

En el transcurso del estudio fue posible apreciar la naturaleza del problema de investigación, y cómo la sexualidad no es sólo una cualidad intrínseca del ser humano, sino que se encuentra en un ámbito político. Su naturaleza político-social genera una lucha para definir lo correcto e incorrecto de sus prácticas y discursos. De modo que la lucha genera un campo en el cual se configuran agentes con posiciones diversas, derivadas de principios y valores asociados a una visión más amplia del hombre y la sociedad.

Las políticas públicas de prevención del VIH/SIDA se configuran como un eje central de este conflicto así como la educación sexual de los jóvenes. El deber ser de la sexualidad de los chilenos es el referente de la lucha entre los agentes. La posición adoptada desde lo legítimo está representada por el Estado y los partidos políticos de gobierno, de modo que ha prevalecido su visión de lo adecuado en cuanto a la prevención del contagio. Por otro lado se encuentran agentes en la esfera de lo legítimable, y que están abocados a redefinir los modos adecuados de prevención orientados por una visión del ser humano centrada en valores y principios conservadores.

Los medios de comunicación social son la plataforma en que el conflicto por el deber ser de la sexualidad se torna visible para la opinión pública y por ello es indispensable para los agentes hacerse presentes en ellos para dar a conocer sus posturas poniendo de su lado el sentido común para legitimarlas.

2. Conclusiones específicas

En el caso de esta Tesis podemos establecer que no hay un diálogo permanente entre todos los agentes, ni tampoco una identificación o reconocimiento pleno de las características de los agentes en el campo. Por ejemplo los agentes que se encuentran en una posición ligada al Estado, y tienen de su lado legitimidad, hacen una referencia permanente a 'la iglesia católica', 'los valores religiosos de sectores más conservadores', perdiendo de vista el nivel de especialización de los agentes, y sus argumentos, que pudieren caer en esta categoría.

Los argumentos esgrimidos por agentes que están en la esfera que busca la legitimación, están asociados a una visión de los actores sociales y la sociedad que busca redefinir la sexualidad cómo un don que debe ser utilizado rectamente, de modo que exprese las virtudes del hombre de modo integral como vehículo para la procreación y el fortalecimiento de la familia.

Desde el Estado en tanto, se postula la autoridad técnica y científica de los métodos de prevención comprobadamente eficaces en el acervo de investigaciones nacionales e internacionales, así como las recomendaciones de organismos internacionales con comprobada autoridad sanitaria (OMS, ONUSIDA). Además se movilizan los argumentos políticos que orientan la política de gobierno como son la promoción de derechos de las personas, desde una perspectiva humanista y liberal.

Fundación Chile Unido y la Comisión de Bioética del Episcopado, coinciden con los demás agentes en el valor de la responsabilidad en el ámbito de la sexualidad para prevenir el contagio de VIH/SIDA, pero con una diferencia fundamental. Establecen que la responsabilidad debe poner al centro la voluntad y por ende la abstinencia, sin una referencia a la libre elección y al placer en sí mismo como aspecto a valorar para vivir la sexualidad. En este sentido CONASIDA desde una perspectiva humanista y pragmática reconoce el valor que tiene para los individuos el placer como fin en sí mismo al momento de tener una relación sexual, y por tanto la responsabilidad

SEXTO CAPÍTULO: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

personal para prevenir el VIH/SIDA debe ser parte de un proceso introspectivo que movilice a los individuos hacia conductas sexuales seguras mediante el método que consideren más adecuado.

Las estrategias utilizadas por los agentes para lograr posicionar sus argumentos en el campo son de diversa índole y pueden ser caracterizadas como directas e indirectas. Las primeras están orientadas a influir sobre la legislación y las políticas públicas a través de reuniones con autoridades políticas, generando o fortaleciendo redes con otras organizaciones que adhieren a sus principios. Las estrategias indirectas refieren al posicionamiento de sus argumentos y principios en el debate público, a través de los medios de comunicación, poniendo el sentido común del lado de sus argumentos para manipular y preformar el consenso público sobre el deber ser de la sexualidad y específicamente sobre los métodos de prevención del VIH/SIDA adecuados.

Los medios de comunicación poseen un rol muy importante para llevar a cabo las estrategias de los agentes y el posicionamiento de sus principios de visión y división del deber ser de la sexualidad de los chilenos. Se les considera valiosos en cuánto pueden lograr generar modelos de conducta a través de su programación, como asimismo en exponer diversas posturas de modo de influenciar en uno u otro sentido a los individuos.

El supuesto de trabajo que, en un afán orientador, llevaba a explorar el impacto de la nueva campaña de comunicación social de prevención sobre la actitud de los agentes que aspiran a la legitimación de sus argumentos, puede ahora ser visto a la luz de los resultados del estudio. Es posible establecer que estos agentes no desarrollaron, ni declararon la intención de hacerlo, un posicionamiento mayor, al que han llevado a cabo en el período anterior a la campaña, de sus estrategias y argumentos en los medios de comunicación respecto del tema de la prevención del VIH/SIDA, posiblemente por que otros temas coparon su agenda política ocurridos durante 2004. Como fue la promulgación, en Noviembre, de la ley de matrimonio civil, junto al debate anterior y posterior que detonó. Así como también el debate

público sobre la entrega, en los servicios públicos de salud, de la píldora del día después en Mayo de 2004.

3. Recomendaciones

Este estudio exploratorio deja preguntas que pueden ser abordadas en investigaciones posteriores en torno a la dimensión política de la sexualidad en Chile. Principalmente ¿qué estrategias, directas o indirectas, pueden movilizar instituciones y organizaciones para lograr imponer el modo correcto en que los individuos debieran comportarse ante su propia sexualidad?

Los agentes descritos por el estudio, son los que en menor o mayor grado, dan la pauta en la formación de la política pública de prevención del VIH/SIDA. Los que se encuentran en la esfera que busca la legitimación de sus principios y argumentos, han sido raramente estudiados, pese a que han ido imponiendo en la agenda política su modo de ver la sexualidad de los chilenos, sobre todo en lo relativo al modo en que la educación sexual que debiera impartirse en las escuelas. Sería de gran interés abordar las dificultades y tropiezos para llevar a cabo una política educativa en este sentido, dada la interferencia permanente de estas organizaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. "Formulario de solicitud para las propuestas presentadas al Fondo Mundial" Propuesta: "aceleración y profundización de la respuesta nacional intersectorial, participativa y descentralizada a la epidemia de VIH/SIDA en Chile". Marzo 2002.
2. "Ley que establece normas relativas al virus de inmunodeficiencia humana y crea bonificación fiscal para enfermedades catastróficas" Ley N° 19.779. En página web: <www.minsal.cl>
3. Álvarez-Gayou Jurgenson Juan Luis, "Cómo hacer investigación cualitativa fundamentos y metodología", Editorial Piados, primera edición, México D.F, 2003.
4. Ávila Rodríguez José Antonio y Ordenes Neira Ximena Loreto, "Estudio comparativo sobre los factores psicosociales asociados a la prevención de VIH/SIDA en adolescentes de las comunas de Santiago y Coyhaique", Tesis presentada para optar al título de sociólogo, Universidad La República, Santiago Chile, Enero 1999.
5. Bourdieu Pierre y Loïc J. D. Wacquant, "Respuestas, por una antropología reflexiva", Grijalbo, México, 1995.
6. Bourdieu Pierre, "Algunas propiedades de los campos" En Sociología y Cultura, Editorial Grijalbo, México D.F., 1987.
7. Bourdieu Pierre, "Campo intelectual y proyecto creador" En "Problemas del estructuralismo" primera edición en español, 1967; siglo XXI editores, S.A. México. D.F.
8. Bourdieu Pierre, "La Distinción; Criterio y bases sociales del buen gusto", Editorial Taurus, Madrid, 1988.
9. Bourdieu Pierre, "Los usos sociales de la ciencia. Por una visión clínica del campo científico"; primera edición, 1ª reimpresión, editorial Nueva Visión, colección Claves, 2003, Buenos Aires.
10. Brünner José Joaquín, "Globalización Cultural y Posmodernidad". FCE, 1998.
11. Buela-Casal, Gualberto, Bermudez S, María Paz, Sanchez G, Ana I *et al.* Situación del VIH/SIDA en Latinoamérica al final del siglo XX: Análisis de las diferencias entre países. *Rev. Méd. Chile*, ago. 2001, Vol.129, no.8, p.944-954.

12. Dan Bachor, PhD, "Reformatting Reporting Methods for Case Studies", University of Victoria, 2000. En página web <www.aare.edu.au/00pap/bac00287.htm>
13. Dr. Homero Saltalamacchia, 2004, "Del proyecto al Análisis: Aportes a la Investigación Cualitativa". Versión completa descargable En: <<http://saltalamacchia.com.ar/libroaportealainv.htm>>
14. Dr. Luis Porta Y Miriam Silva, en "La Investigación cualitativa: El Análisis de Contenido en la investigación educativa". Mar del Plata, Octubre de 2003. En página web: <<http://www.uccor.edu.ar/paginas/REDUC/porta.pdf>>
15. Dreyfus Hubert L. – Ravinow Paul, "Michel Foucault: más allá del estructuralismo y la hermenéutica", 1ª.edición, Buenos Aires: Ediciones Nueva visión, 2001.
16. Estadísticas CONASIDA Chile. En: www.minsal.cl/
17. Estadísticas Mundiales. En: <http://www.aids-sida.org/>
18. Fernández Chaves Flory, "El análisis de contenido como ayuda metodológica para la investigación", Ciencias Sociales Revista de la Universidad de Costa Rica, Junio, Vol.2, número 96, Universidad de Costa Rica, p.35-54. En página web: <<http://148.215.4.212/rev/153/15309604.pdf>>
19. Foucault Michel, "Historia de la sexualidad: La voluntad de saber", 1ª.edición, Buenos Aires: Siglo XXI Editores Argentina, 2002.
20. Giddens, Anthony, "La transformación de la intimidad: sexualidad, amor y erotismo en las sociedades modernas" Madrid: Cátedra, 1995.
21. Greenwood Ernest, En Metodología de la investigación social, editorial PAIDÓS, primera edición, México D.F, 1973.
22. Hernández Roberto, "Metodología de la Investigación", Editorial Mcgraw Hill, segunda edición, Colombia, 1998.
23. Izazola Licea José Antonio / Editor, "El sida en América Latina y el Caribe una visión multidisciplinaria", Basado en la XII conferencia Internacional sobre SIDA, Ginebra, Suiza (1998). *Primera edición, 1999.* Fundación Mexicana para la Salud, México, DF.
24. La Tercera, Revista de Mujer a Mujer, 20 de junio de 2001.
25. Lorena Letelier, La Tercera, 31 de Octubre de 2001, Chile.
26. OMS. Organización Mundial de la Salud "Informe sobre la salud en el mundo 2004; Cambiemos el rumbo de la historia".

27. ONUSIDA. Informe sobre la epidemia mundial de SIDA 2004: cuarto informe mundial. Versión española, julio de 2004.
28. Tábora Rocío, "Desde nuestros cuerpos: hacia una nueva lectura de la política, la democracia y la sexualidad". En: Centroamérica / Rocío Tábora –1ª.edición. – Tegucigalpa: PNUD, 2001 20p.
29. Chomalí Fernando, "Aspectos científicos y éticos de la epidemia del Virus de Inmuno – Deficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmuno – Deficiencia Adquirida SIDA: Hacia una propuesta auténticamente humana", , Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile, Centro de Bioética, Mayo de 2003.
30. Sánchez Vásquez, Adolfo. Ética. Barcelona, Crítica, 1999. p.25.
31. Scharp Fritz W. f. "Games Real Actors Play, Actor-Centered Institutionalism in Policy Research" Westview Press, EEUU. 1997.
32. Sepúlveda Carvajal Cecilia. "SIDA". Editorial Universitaria 1998.
33. Tellis Winston, "Application of a Case study Methodology", The Qualitative Report, Volume 3, Number 3, septiembre, 1997, En página web: <<http://www.nova.edu/ssss/QR/QR3-3/tellis2.html>>
34. Tellis Winston, "Introduction to Case Study", The Qualitative Report, Volume 3, Number 2, Julio, 1997, En página web: <<http://www.nova.edu/ssss/QR/QR3-2/tellis1.html>>
35. UNESCO-ONUSIDA, "El enfoque Cultural de la prevención del VIH/SIDA, Síntesis de los estudios por país: Un panorama Internacional" Estudios e Informes – Serie especial N°. 10 División de Políticas Culturales y Diálogo Intercultural, UNESCO, 2003.
36. Vidal, Francisco, "Factores que influyen en las actitudes públicas hacia el SIDA" Tesis (Magíster en Sociología)-Pontificia Universidad Católica de Chile, 1995.
37. Vidal, Francisco; Donoso, Carla, ediciones. FLACSO-Chile; Universidad ARCIS; VIVO POSITIVO. "Cuerpo y sexualidad" Santiago, Chile: FLACSO-Chile, 2002.
38. Weeks, Jeffrey, "*Movimientos de afirmación: la política de la identidad*", en El malestar de la sexualidad, Significados, mitos y sexualidades modernas, Madrid, Talasa Ediciones, 1993, pp. 293-320, en: <http://www.islaternura.com/APLAYA/PapelesPENSAR/Papeles/Malestar%20de%20la%20sexualidad.htm>

39. Revista Corriente de Opinión, Fundación Chile Unido en: www.chileunido.cl ; N° 77, Noviembre de 2002; N° 71, Agosto de 2002; N° 67, Junio de 2002, N° 53, Septiembre de 2001; N° 47, Junio de 2001; N° 34, Septiembre de 2000 y N° 30, Julio de 2000.

ANEXOS

Anexo 1

Pauta entrevista:

¿Cuál es la posición de la Institución a la que UD. Representa frente al tema de la prevención del VIH/SIDA?

- 1.- ¿Cuál (es) son los fundamentos (axiológicos, científicos) de esta posición?
- 2.- ¿Cuál (es) son las instituciones que adhieren a esta postura?}
- 3.-¿Cuál o cuales son las consecuencias de la posición adoptada en términos políticos?
- 4.-En el contexto Nacional ¿Su Institución ha realizado debates en torno a estos fundamentos?
- 5.-¿Qué se debe hacer con las personas que viven con VIH?

¿Cuál es su opinión frente al tema de la prevención del VIH/SIDA?

- 1.-Según su parecer ¿Cuáles son las medidas de prevención adecuadas?
- 2.-¿Y cuales son inadecuadas?

¿Cuál (es) son las medidas sanitarias que debería incluir una buena política pública para enfrentar este tema?

- 1.-¿Cuáles son los elementos centrales de una política pública de salud adecuada?
- 2.-¿Cuáles son las medidas centrales de una política educativa adecuada?
- 3.-¿A qué edad debiera iniciarse un proceso educativo en este sentido?
- 4.- ¿Y a cargo de quién? (rol familia, escuela)

¿Cómo podría UD. y/o su Institución ingerir en el desarrollo de estas políticas?

- 1.-¿Realizando lobby junto a autoridades públicas? (participación)
- 2.-¿Realizando estudios y/o Investigaciones para alimentar agendas públicas?

Rol de los medios de comunicación en la prevención del VIH/SIDA

- 1.-¿Cuál es el rol que tienen?
- 2.-¿Cuál es el rol que deberían tener?

Anexo 2

◆ ¿Quiénes son los actores en conflicto cultural en torno a la campaña?

No da lugar a subcategorías emergentes y son los mencionados por los entrevistados como adherentes o detractores de su postura frente a las políticas públicas de prevención.

“yo creo que bueno la iglesia normalmente, ahora yo creo que aquí hay.. es súper transversal porque hay muchos médicos que a lo mejor adhieren a esta postura, hay instituciones provida, profamilia” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“todos aquellos partidos y organizaciones que no tienen aprehensiones culturales por el origen de la enfermedad, por el modo de contagio ah... o sea claramente hay un sector de la sociedad, de la política que son conservadores ah...y que frente al uso del preservativo anteponen visiones religiosas eh... y por lo tanto prevalece eso antes que los derechos y el cuidado de la salud de las personas”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“parte de nuestros parlamentarios han jugado un rol bien de punta ah ya sea con las organizaciones de portadores como Girardi la Antonieta Saa, ya sea en empujar una actitud más decidida del gobierno y de los organismos de salud y eh... para que se utilicen más recursos para enfrentar esta enfermedad”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“ONGs de base comunitaria, Organizaciones de PVVIH, Academia, Equipos de Salud capacitados, algunos sectores del estado (gobierno y parlamento)”(Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

◆ ¿Qué tipo de argumentos son utilizados por estos actores? Y Cuáles son las características de los argumentos utilizados?

Morales: Argumentos que hacen referencia a valores sentidos como esenciales por los entrevistados.

Individuales: referencia al deber ser del individuo

“es una prevención integral donde tú apelas a la espiritualidad de la persona, a su dignidad, a su voluntad, a su libertad, ¿te fijas?, a su ser social a su ser personal todo” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“de decirles o sea ustedes son iguales tienen la misma dignidad que cualquier persona de cualquier nivel socioeconómico, tienen la misma voluntad no tienen porque caer en la promiscuidad ¿porqué? si ustedes son seres libres, responsables como cualquiera. Y que les digan eso se sienten súper valorados y los hace que se sientan más responsables de su sexualidad, ya no sienten que están condicionados

para comportarse de tal manera, lo cual no es cierto”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“ser responsable con su escuela, con sus compañeros, si se respeta a sí mismo, si aprende a valorar, aprende a desarrollar su voluntad en otras áreas le va a ser más fácil después tener conductas responsables frente a esta enfermedad no cierto es un tema que hay que trabajarlo integralmente no solo como un, como el sida como un tema aparte, forma parte de la vida de las personas por lo tanto como enfrentarlo de manera responsable, no se puede ser responsable en una cosa y absolutamente irresponsable en la otra”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“va mucho más allá de lo que es la prevención del sida, sino que tiene ver con todo su comportamiento responsable como ser social y ser individual” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“es un tema que tú supones formación integral que tu la sexualidad la vives en familia, la vives, te fijas, con los demás tú eres persona y por lo tanto cuando tú te comprometes también estas involucrando a otros, no te involucras tú sólo”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“uno de los spots que hay hoy día que es el spot de la chica adolescente que pololea sin embargo esta en una fiesta y te fijaí se dejó llevar por las circunstancias y ya se metió con otro, bueno eso tiene un riesgo no solamente desde el punto de vista del contagio del sida, afecta su relación, le mintió a otro, genera desconfianza, y todo eso y un montón de otras cosas que aparecen, ah, que van mucho más allá del sida, ah, y que les va afectar su relación con el pololo porque le está mintiendo, ya se va a generar desconfianza y esas cosas tú no las aboradas en 15 segundos.”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

Sociales: referencia al deber ser de la sociedad

“algo esta pasando desde el punto de vista de cómo sociedad qué estamos haciendo’ de los valores que como sociedad tenemos porqué si no hubiese tanta gente promiscua, no hubiese tantos drogadictos la enfermedad seria mucho más controlada”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“si no nos planteamos la enfermedad en sí misma y que estamos haciendo nosotros como personas para que se siga propagando, qué estamos haciendo como sociedad, ah y en ese sentido creo que estamos previniendo mal porqué estamos apuntando sólo a la parte médica y no la parte valórica del comportamiento y las conductas de riesgo.”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“en ese sentido uno tiene que actuar, eh, decir bueno ojo o sea no es sólo un tema que usar preservativo porque satisfago mi placer y da lo mismo, ¿te fijas?, yo también tengo que tener comportamientos responsables frente a los demás, tengo

que disminuir mis conductas de riesgo, tengo que aprender a controlar, te fijas, mi libertad”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“(Las personas viviendo con VIH/SIDA) tienen que tener ciertas precauciones para evitar el contagio o sea en el fondo enseñarles a ser responsables en sus conductas, te fijas, decirle nada más use el condón y haga lo que quiera que es un poco..., porque le estás haciendo aumentar su conducta de riesgo, esa persona tiene un riesgo de contagiar a otros por tanto él tiene que ser responsable de eso (...) hay que enseñarles a ser responsables de sus conductas y que tiene una enfermedad y debe tener ciertas precauciones “(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“este es un tema que va más allá de lo que ven en el consultorio, te fijas, o sea no basta con que le digan a la gente use un condón y chao”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“nosotros somos una institución que va, que se preocupa de la discusión en la promoción en los valores de la sociedad y culturalmente lo que nosotros estamos viendo es que la sociedad en general estos temas los deja mucho entregados a la discusión religiosa y la verdad es que van mucho más allá de la discusión religiosa, tiene que ver con que tipo de sociedad queremos formar, que tipo de personas queremos tener para (nuestro país) “(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“como seres humanos que somos personas que tenemos responsabilidades que no somos seres aislados, no solamente somos individuos sino que somos seres sociales y que por lo tanto tenemos responsabilidades por nosotros mismos y por los otros, y si nosotros somos seres sociales y sabemos de que con nuestras conductas estamos eh arriesgando, te fijas, no sólo nuestra vida sino que también la de los demás tenemos que cambiar nuestro comportamiento”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“uno no puede hacer una política que sea: ‘bueno sabe que más hagan lo que quieran’ porque evidentemente eso nos deja absolutamente eh...enfrentados a que esto se multiplique y que estos dramas se sigan multiplicando y que efectivamente al final no terminemos, no es cierto, por dar respuesta a nada porqué evidentemente uno al ser humano no puede decirle: ‘sabe que todo da lo mismo’, porque no todo da lo mismo“(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“la lógica es que los seres humanos tienen derechos a que el Estado le provea de información apropiada más allá de las restricciones culturales, religiosas y eh... que le provea atención, y por lo tanto para nosotros es desde la lógica de los derechos de los ciudadanos, por lo tanto los enfermos de sida los portadores del sida tienen derechos y nosotros promovemos que las personas que tienen un derecho la sociedad pueda cumplirlo” (Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“como una respuesta integral al problema, en la que la prevención y la atención, así como el respeto a los derechos humanos formaban un todo inclusivo que al ser

desarrolladas se retroalimentaban positivamente, disminuyendo así la vulnerabilidad de la población y el desarrollo de conductas preventivas” (Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

Políticos

“inadecuadas son cuando tú entregas información sin formación, o sea para la prevención del sida tú no sólo necesitas tener información sino lo que más necesitas es formarte, formar tu carácter, formar tu voluntad y eso supone no que te den conocimiento de el condón se utiliza así o asá”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“el estado debía entregar todas las herramientas disponibles, o facilitar la entrega por otros actores no estatales, para el desarrollo de dichas conductas y comportamientos. Especial énfasis se hacía para que la población tuviera libre disposición de información, con objeto de tomar decisiones de manera informada y con la menor cantidad de prejuicios posibles” (Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

“la sociedad hoy día valora mucho la libertad pero valora poco la responsabilidad y la voluntad” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“de partida entregar información fidedigna eh, verdadera, con seriedad, ah tratar el tema no como una cuestión eh solamente de libertad sino que es un tema de verdad que implica mucho más que netamente el comportamiento sexual de las personas”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“va mucho más allá del sida que tiene que ver como tú enfrentas la libertad de las personas, sus conductas sexuales, desde los jóvenes, de los adultos, como tú enfrentas el matrimonio, la fidelidad, la monogamia, la promiscuidad, la homosexualidad, o sea muchos temas valóricos que tienen que ver al final con lo que tú quieres que sea tu sociedad, ¿o sea valoras la libertad y la responsabilidad?, ¿o sólo la libertad? ¿Valoras, no sé, a la persona como tal o la valoras sólo como individuo y cómo ser social?”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“tienes que saber cuales son las conductas de riesgo, cómo prevenir esas conductas de riesgo en el sentido de tu comportamiento eh, tienes que aprender, te fijas, eh a que tú eres responsable de los demás a que si te vas a una fiesta donde hay droga y todo estás corriendo más riesgo, entonces como aprender a distinguir, yo creo que es inadecuado plantear el tema como una cuestión solamente de libertad” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“evidentemente es algo que requiere una evolución y un desarrollo en el tiempo y por lo tanto como consecuencia esto significaría por lo tanto una revisión pienso yo en el plano educativo, en el plano cultural” (abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“uno no puede dar un discurso donde en el fondo digo: ‘bueno saben que más..eh...jóvenes vivan como quieran, hagan lo que quieran, ejerciten la sexualidad como quieran que para eso existe el preservativo o condón””(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“una política pública en el tema no puede pasar sólo por ese punto (uso del preservativo) o sea yo creo que en el fondo las personas evidentemente uno tiene que mostrarle la verdad y tiene que mostrarle el abanico de los posibles efectos que se pueden producir frente a este tema”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“me acuerdo de haber visto las primeras campañas digamos de políticas públicas en el tema, eran como mucho mas claras en mostrar, en el fondo, las distintas vías y decir bueno abstinencia, en el fondo, el preservativo etcétera, pero me parece que en la evolución digamos se han ido centrando sólo en este único, no es cierto, recurso olvidando mostrar esto que yo digo, en el fondo, las personas que evidentemente que cada una decidirá en conciencia y según su madurez y el conocimiento que tenga, pero a mí me parece que un principio claro de honestidad tiene que ser mostrarle a las personas la verdad”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

Pragmáticos: argumentos que se basan en datos epidemiológicos y así en el modo de prevención ‘más adecuado’.

“es una mirada hacia tratar de...de demostrar como el ejercicio de la sexualidad dentro de un contexto de fidelidad, de la pareja única, de abstinencia eh eh es a la larga o quizás de educación de los comportamientos sexuales eh.. es la única medida verdaderamente eficiente o eficaz en... en la proyección del tiempo frente a eso”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“aquí tiene que haber una programación, una política de largo alcance, de largo plazo que en el fondo vaya transformando a veces patrones errados, vaya de alguna manera, eh..como se puede decir...encauzando o reencauzando, a veces, miradas que lamentablemente los medios de comunicación o lamentablemente muchos de ...de alguna manera la información que los jóvenes manejan los llevan por horizontes muy distintos”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“y el preservativo, que bien sabemos no es absolutamente eficaz para...eh..impedir un embarazo, ni tampoco lo es para, no es cierto, impedir el SIDA”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“esto no es una cuestión sólo de exposiciones ideológicas, esto es una cuestión de drama, de vida de personas en concreto cuyas vidas resultan absolutamente

trastocadas por el contagio, entonces yo creo que lo que a mí me gustaría y lo que a veces he hecho en falta en el debate es que nosotros tendemos a ideologizar a transformar esto en un debate finalmente de los que tienen una posición versus otra, que normalmente se van a encontrar en el debate sin mirar finalmente muchas veces digamos el drama, la verdad, o el problema esencial que significa esto para ciertas personas”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“la sociedad chilena requiere una información, una educación en el ámbito de la sexualidad que debe ser más amplia de lo que hay”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“está claro que si la decisión estuviera en manos de los más conservadores ah... habrían más personas que fallecen de sida, habrían más personas que se contagiarían porque prevalecería esa mirada conservadora respecto de la sexualidad y el uso del preservativo en los jóvenes en particular”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“el uso de preservativo es la más simple, es la que está el acceso a la mano de la mayoría de las personas y yo creo que promovería el uso del condón más masivamente de lo que es hoy día, creo que esa es la primera ahora eso como opinión general para todo, ahora probablemente eh no se sí, o sea el cautelar las relaciones o más relaciones sexuales con más personas es una segunda forma de reducir el margen de contagio pero buen si se cumple la primera también los que tienen vidas más licenciosas y libres quedan cubiertos”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“las campañas tienen que ir evitando la transmisión o se lo que en el fondo es una política de salud pública que busca tratar de poner una cortapisa a la extensión de la enfermedad”(Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

“en el fondo está en torno al tema del condón y eso supone que eh en general no hay una relación de fidelidad o con pareja única etc. entonces Independientemente que uno quisiera o no que así fuera como la realidad indica que no es así entonces se trata de prevenir la transmisión”(Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

“si aceptamos de que hay contagio obviamente que el uso del condón y todas esas cosas son absolutamente indispensables ahora si no es esa la causa del SIDA el uso del condón no hace mal o sea es inocuo”(Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

“no se trata con el uso del condón simplemente decir: “bueno aquí hay liberalidad total que eso es indiferente y cada uno hace lo que quiere” sino que es más bien decir mire: en general la línea gruesa debiera ser una relación digamos más o sea una comprensión más de fondo de los significados del acto sexual, ahora si eso se da con distintas personas bueno en ese caso use el condón”(Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

”uso de preservativo en cada relación de riesgo (creo que con la pareja estable, para la población general no es realista y solo logra disminuir el uso en relaciones de mayor riesgo); pareja sexual única y mutuamente exclusiva; prácticas de sexo no penetrativas; uso de jeringas y agujas individuales para UDI” (Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

Antropológicos: Referencia a la naturaleza del ser humano.

Cristianos: Desde una perspectiva que toma el acto sexual en el marco del amor como un don del ser humano.

“son los fundamentos generales de la antropología cristiana pero que en el fondo si uno los mira bien no son sólo fundamentos, quizás algunos dicen: ‘a ese es un fundamente religioso’, no son sólo fundamentos religiosos, desde luego puede haber una mirada desde la fe, pero no es esa el fundamento directo, sino que de verdad es de la mirada de lo que uno entiende que es lo que hace crecer al hombre lo que lo hace desarrollarse, lo que lo lleva a la plenitud de lo que puede llegar a ser”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“cuando uno llega en verdad a mirar lo que es la persona, lo que es la dignidad de la persona, lo que es en el fondo sus derechos básicos lo que es su esencia yo creo que al final adhiere a esto cualquiera que mire con una perspectiva lógica, con una perspectiva razonable, con una perspectiva de buen criterio lo que en el fondo hace feliz al hombre”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“la mirada de prevención debe pasar por mostrarle verdaderamente a las personas, en particular a los jóvenes, donde el amor se desarrolla o cómo el amor se desarrolla, el amor digamos demostrado a través de la sexualidad..eh..en su mejor medida, que quiero decir con esto, cómo hacer que en el fondo los jóvenes reflexionen y en realidad los adultos también, reflexionen en la manera en que manejan la sexualidad en la manera que se relacionan con otros desde ese punto de vista”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“primero un respeto importante a la dignidad, mostrar como la sexualidad forma parte de la dignidad es que esta sexualidad tiene que ejercitarse y vivirse dentro de un determinado contexto para que no se vuelva finalmente en contra de esa propia persona”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“sea la educación del ejercicio de la sexualidad que lo que supone porque tenemos, no es cierto, eh...como puede vivirse la sexualidad adonde nos conduce los efectos que tiene un ejercicio indiscriminado o quizás un ejercicio irresponsable de este don esta facultad que tenemos”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“yo creo, lo vuelvo a decir cada persona es libre y bueno la propia fe cristiana parte del respeto al libre albedrío como decimos nosotros, o sea, a la libertad de decisión que yo tengo, a mí nadie me esta diciendo hoy día: ‘avanza toma el auto y maneja por aquí’, yo tomo mis decisiones, pero el punto, es que yo pienso que a las personas hay que permitirles que tomen esas decisiones informadamente y hay que ponerles todas las cartas sobre la mesa, no es cierto, y mostrarlas con verdad, o sea no manejando, ocultando ciertas informaciones”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

Humanistas: referencia a la naturaleza del hombre en un sentido positivo

“soy un ser humano con voluntad no soy solamente un ser humano libre, soy... tengo voluntad y soy responsable por algo soy un hombre y no soy un animal, entonces si yo me valoro como persona y sé que tengo estas capacidades tengo que aprender a utilizarlas” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“lo principal es la educación y ahí la critica de los sectores más conservadores a poner énfasis en el condón solamente tiene un cierto fundamento porque da la impresión a veces de que sólo se habla del condón como que uno da por sentado la promiscuidad sexual y yo creo que no debiera ser así o sea debiera de alguna manera una adecuada educación sexual supone que tiene que verse toda la complejidad dentro de la cual la relación sexual debiera...tiene su significado”(Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

“Educación para la responsabilización en el comportamiento sexual, incluyendo el placer en dicho concepto”(Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

♦ ***¿Qué estrategias pueden movilizar para lograr sus objetivos en el Campo?***

“tiene una ventaja que nosotros hacemos una o sea vamos más allá en esta posición tú estas apelando, te fijas, a la dignidad de la persona y en ese sentido también puedes tener mucha acogida”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“por lo mismo lo que se quiere en el fondo no es ir a atacar directamente la manera en que se maneja en este minuto quizás por las políticas públicas el tema del SIDA porque no es el objetivo digamos entrar al debate sino que el objetivo es tratar de aportar de aportar una mirada que nos parece quizás una mirada más sustentable en el tiempo digamos”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“yo pienso que lo vamos a estar y estamos dispuestos evidentemente a ir a cualquier lugar donde se nos invite la idea de esto no es ir a discutir por discutir, ni por vencer una idea sino por buscar algo que sea un bien para Chile”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

Programas de intervención o intervención directa

“nosotros tenemos programas de prevención de embarazo o sea son un ciclo de charlas y de trabajo con niños en los colegios de, principalmente de escasos recursos”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“nosotros en ese sentido participamos en estos programas de prevención de embarazo donde, te fijas, se aborda el tema de forma global con lo que tiene que ver con sexualidad y no solamente con el sida, con la prevención de embarazo, retrasar la iniciación sexual de los adolescentes, disminuyendo las conductas de riesgo tratando de que los jóvenes sean responsables, en general de todas sus conductas. Y participando en la discusión pública a través de cartas, de artículos, en el debate digamos, mostrando también que hay opiniones distintas y que se puede lograr el mismo objetivo que es finalmente el mismo es el disminuir las conductas de riesgo de manera distinta.”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

”y nosotros tenemos además una (no se entiende tose) tenemos un programa acá en la fundación que es el programa ‘acoge una vida’ y dentro de este programa se hace prevención de embarazo no deseado y se hace prevención de conductas de riesgo, te fijas, directamente en los colegios de escasos recursos.”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“a partir de la propia experiencia que la hay en algunos municipios que han gobernado alcaldes PPD de que esto de que esta dimensión tenga un cauce, tener una política local respecto a la atención y la prevención del sida”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“recursos y apoyo para la ejecución de proyectos de prevención entre pares, a organizaciones de la sociedad civil, ONGs y Organizaciones comunitarias de base; capacitación a equipos de salud en aspectos de sexualidad, derechos humanos”(Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

Influencia sobre la opinión pública

“estamos en la discusión pública frente a este tema, hemos participado en la prensa en debates de la tercera, en el mercurio” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“utilizamos y promovemos estudios que han hecho otro y que nos parecen serios de universidades, instituciones de prestigio en general en el mundo, no solamente en Chile y dando a conocer esos estudios que muchas veces no llegan a todo el mundo o sea masificarlos mejor para abrir la discusión a gente que no tiene acceso a investigación directamente” (Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“nosotros como Chileunido estamos en eso contribuir, te fijas, que la discusión y el debate sea un debate más informado, más completo, más amplio y que resalta la idea, le diga a la persona tu eres digno y eres persona no eres solo un animalito, te dejas llevar sólo por tus instintos por tu libertad y por tus impulsos”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“por todas las vías que son posibles no sé, es decir, haciéndonos presentes en el diálogo público de estos temas, en el debate público”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“nuestro primer contexto, no es cierto, de aporte en lo que es la reflexión sustantiva, pero evidentemente lo que es el debate y la reflexión general”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“Yo diría que no hay una... una política sistemática institucional, sino que ha habido un protagonismo mas activo de parlamentarios, de personas afines como por ejemplo Rolando Jiménez que es miembro de una organización que promueve los derechos de los gays y las lesbianas y ha tenido un rol protagónico”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“deberíamos seguir haciendo ayudando a poner en el tapete público y hablar sin prejuicios respecto de flagelos y respecto de la necesidad de una política pública, comunicacional, desprejuiciada respecto del cuidado al contagio, eso yo creo que eso hay que seguirlo haciendo cada vez que uno tenga la posibilidad”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

Influencia sobre autoridades políticas

¿Realizando lobby con distintas autoridades públicas (interrumpe)...seminarios

“Sí, Sí, si. (la entrevistada utiliza una voz enfática dando la impresión al entrevistador de no querer ahondar en el tema)”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“cuando lanzamos la declaración (...) los miembros de la Comisión estuvieron en debate, estuvieron, de hecho, hasta con entrevistas con el ministro de salud, tuvieron debates digamos epistolares a través de los medios de comunicación”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“nosotros somos académicos y evidentemente siempre que estemos dentro del plano académico ahí vamos a estar en los seminarios, en los congresos es parte de nuestro quehacer cotidiano..ah y yo pienso que ahí es nuestro primer lugar”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“Sin duda, en diversos contextos, a diversos niveles y con diversos contenidos; altas autoridades de gobiernos, frente a cada iniciativa de impacto público, campañas de

comunicación, legislación, presupuesto anual; parlamentarios de ambas cámaras, en las comisiones de salud y de constitución, legislación y justicia del senado, frente a cada iniciativa parlamentaria; públicos en medios de comunicación; con los equipos de salud; en paneles de congresos científicos etc.”(Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

“el Partido Socialista apoya las cosas que ha hecho el gobierno en esta materia y CONASIDA digamos, no es cierto no hay como la idea de una crítica. Tal vez si esto tuviera mayor influencia en el Partido Socialista habría una campaña un poquito más explícita como hay en Brasil o en otros países” (Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

“los mecanismos básicos son digamos participando en el gobierno, en la discusión de las políticas de salud, la discusión del presupuesto nacional cuando se discute el presupuesto y cuánta va plata para campañas, en la revisión de lo que se hace...creo que la Ley del SIDA fue una cosa importante que muchos de nosotros impulsamos y que aprobamos y creo que a servido de marco de referencia en un país que es muy legalista de cual es un consenso nacional de lo que debiera ser la política contra el sida”(Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

“Con lobby, además de participación en iniciativas intersectoriales (Comisión de Educación Sexual en 1991-92 y 98- 2000; Gendarmerías; Parlamentarios de gobierno y oposición, etc)”(Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

♦ ***¿Cuál es el rol de los medios de comunicación?***

Han tenido

“nosotros yo creo que nuestra televisión por ejemplo claramente está súper gobernada ya por este eh..afán morboso, quizás curioso mm..que hace que al final por supuesto se resalten más las conductas eh...como curiosas”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“encontramos en televisión programas que verdaderamente haya debate, haya reflexión, haya cuestionamiento, yo creo que nosotros, nuestra televisión digamos esta plenamente ausente este tipo de debates”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“en Chile la sexualidad todavía sigue siendo un tema tabú, pero en los últimos dos años insisto el fenómeno de una cierta apertura de la televisión, por otro lado eh estos casos de la famosa red de pedofilia y la sexualidad de las personas públicas o de las opciones sexuales de las personas públicas, hace tres años atrás eso Chile no habría pasado ah, entonces hay un cierto destape probablemente el rol público”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“Han tenido un rol positivo, apoyando información verídica sobre el tema, iniciativas gubernamentales y de la sociedad civil, especialmente de las PVVIH y sus organizaciones. Esto ha sido fruto de un trabajo específico con ellos, de años de duración, que incluye capacitación en el tema especialmente DDHH y aspectos vivenciales de vivir con VIH, además de aspectos científicos de la infección, contactos personales, disponibilidad a sus demandas de información; y especialmente destacado es el contacto de las organizaciones de PVVIH con ellos”(Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

“tal vez han enfatizado demasiado un aspecto tenebroso de la enfermedad y no tanto eh...lo que emociona mucho, y yo creo que ayuda mucho a la prevención es cuando son las propias personas que viven con el virus los que cuentan su experiencia y se demuestra que son personas completamente normales que pueden vivir con este virus durante mucho tiempo, y que no haya discriminación por ejemplo, yo creo que los medios deberían insistir más”(Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

“La propiedad de los medios de comunicación, en manos de la derecha económica y política ha sido un elemento de dificultad importante, especialmente en relación al condón; sin embargo, cada discusión en torno a ello fué de valor incalculable para la difusión de su uso”(Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

“Chile está lleno de contradicciones entonces hay una actitud conservadora para enfrentar la sexualidad y la formación sexual de los jóvenes y los niños y son estos mismos medios de comunicación que tienen esa mirada medio sibilina, eh y bastante libertina desde el punto de vista del cuerpo y la sexualidad de las personas”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

Debieran tener

“creo que los medios pueden influir a través de muchas áreas, por ejemplo a través de las teleseries, a través de programas que son súper masivos y que tienen una llegada a un nivel más grande que a lo mejor un programa de conversación que también puede ser parte del mismo medio, yo creo que pueden actuar en distintas áreas en programas masivos y en programas de más profundidad, ah mostrando eso, mostrando en el fondo las conductas de riesgo”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“pueden ser súper inteligentes para enseñarle a las personas a disminuir las conductas de riesgo sin entrar a la latería, ni a la gravedad...una cosa así”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“pueden influir en que las conductas sean hacia un lado o hacia otro demostrando el riesgo en que incurren haciéndoles reflexionar y en programas de debate, conversación, dar la posibilidad para que el tema se discuta y se converse y se entreguen las herramientas que sean lo mejor para la sociedad”(Abogada y Directora del Área de Estudios de la Fundación Chile Unido)

“que por lo menos generen la reflexión en cada persona ah...y luego..eh..en los medios, la radio, la prensa escrita lo mismo o sea yo creo que ellos tienen un rol vital en el sentido de cómo muestran modelos, de cómo muestran imágenes, conductas de..mmm...de cual es en definitiva el patrón de ejercicio de la sexualidad que muestran”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“que también hayan instancias donde de verdad podamos discutir, debatir, y que la gente pueda informarse y ver que hay distintas posiciones y bueno y tomar sus decisiones en conciencia finalmente e informadamente”(abogada, académica Facultad de Derecho de la Universidad Católica de Chile, miembro de la Comisión de Bioética de la Conferencia episcopal)

“sea tiene que haber una actitud de los medios tolerante y abierta y no estar condicionada por los propietarios, de los dueños de los medios de comunicación, como también ocurre con otras, con parte de la prensa escrita, entonces el rol de los medios de comunicación uno aspira a que sean un cauce abierto o transparente”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“un abordamiento más transparente sobre la realidad de los jóvenes, yo creo que este tipo de cosas pueden ayudar al resto de la sociedad a decir oye: ‘aquí se están filtrando ciertas contradicciones que todavía existen’ ah y la sexualidad en los jóvenes, yo creo, no podría ni asegurarlo claramente es un tema súper presente, vivo los jóvenes hoy día viven la sexualidad de una manera, no sé si la palabra es intensa, pero bastante desprejuiciada ah, ahora no tengo claro, no tengo claro si los jóvenes de hoy teniendo una actitud bien desprejuiciada frente a la sexualidad tienen una conducta responsable respecto de esa sexualidad”(Miembro de la mesa directiva y Tesorero del PPD)

“no concentrarlo sólo en la relación homosexualidad-VIH, si no que mostrar que esto es una cosa bastante transversal y que además crece en Chile en las mujeres”(Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

“Mantener el actual, además: abrir espacios gratuitos para la difusión de campañas y para réplicas a los planteamientos que hacen, (mismo formato, página etc en medios escritos y audiovisuales).” (Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

“En el contexto de actual de los medios, en que las noticias son tragedias humanas, lo hecho no está mal, podría ser mejor con menos influencia política/“valórica” y menos interpretación y descontextualización de los contenidos, por el contrario, con más cercanía a los hechos y los dichos” (Raquel Child ex-directora de CONASIDA, entrevista vía e-mail)

“se presentó un proyecto de ley de los senadores Ominami y Gazmuri para facultar al consejo nacional de televisión para obligar a los canales a transmitir ciertas campañas, bueno el consejo es más plural entonces es un organismo más neutral que el gobierno”(Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)

“evidentemente que hay la necesidad de salud pública de una campaña, eso no me cabe la menor duda, ahora como se hace la campaña si la campaña va en contra de principios que el dueño del medio considera esenciales es muy complejo obligar a ese dueño a hacer la campaña como el estado quiere, lo que sí a lo mejor esa persona, ese medio tendría la obligación de hacer una campaña” (Senador por la VIII Región Norte, del Partido Socialista de Chile)