

Intereses, actitudes y conocimientos sexuales de adolescentes mineros de la ciudad de Potosí (Bolivia)

Mara García Rodríguez*

RESUMEN:

Este estudio muestra los intereses, actitudes y conocimientos sexuales que presentan los adolescentes mineros bolivianos, país más pobre de Sudamérica y en concreto jóvenes de la ciudad de Potosí, departamento más necesitado del país. La dificultad de acceder a información, orientación y servicios de anticoncepción por parte de los jóvenes, es el principal causante de los riesgos relacionados con el inicio de la actividad sexual a temprana edad, violencia de género, ITS, embarazos no deseados, abortos y otros. La falta de personal necesario y la inadecuada capacitación de los profesionales de centros de planificación familiar, colegios, institutos o centros de salud, así como la inexacta comunicación de la información médica, son aspectos que agravan el problema existente.

PALABRAS CLAVE: Conocimientos sexuales, ITS, Sida, Planificación familiar, Cuestionarios, Potosí, Bolivia.

ABSTRACT:

The research shows the interests, attitudes and sexual knowledges of Bolivian miners teenagers, specifically those living in Potosí, the most needy department in the country. The difficulty of access to information, orientation and services of contraception by the teenagers, is the main cause for risks related to the beginning of sexual activity at early age, violence, sexually transmitted diseases, unwanted pregnancy, abortion and others. The lack of necessary personnel and inadequate training of the professionals in healthcare centers, as well as the inaccurate communication of the medical information, are elements that worsen the existing problem.

KEYWORDS: Sexual knowledge, Sexually transmitted infections, AIDS, Family planning, Questionnaires, Potosí, Bolivia.

1. INTRODUCCIÓN

En Bolivia, factores como el machismo, hacen que la mujer no tenga opción a negociar el uso del preservativo. Así mismo, el consumo excesivo de alcohol, drogas, altos índices de violencia, desconocimiento del VIH y sus formas de transmisión y prevención, prejuicios y antiguas falsas creencias sobre el tema, hacen de detonante para la rápida transmisión de ITS en el país y abortos inseguros que terminan en muertes innecesarias, constituyen en Bolivia la tercera causa de muertes maternas, además de homicidios, suicidios o accidentes. El alcance de estos indicadores pone de manifiesto la necesidad de determinar y analizar las causas de estos problemas a partir de unos Cuestionarios de Actitudes, Conocimientos e Intereses Sexuales a adolescentes trabajadores mineros. El fin de esta investigación ha sido la obtención de una fuente de datos primaria recopilada en primera persona, la cual revela una información real y de calidad que no podría haber sido recogida de otra manera, si no es gracias a este sistema de sondeo. Este tipo de recogida de información, ha sido viable gracias a la experiencia personal investigadora tanto en el contexto cultural boliviano como en el previo trabajo con estos niños y adolescentes desde el año 2010. El hecho de realizar los cuestionarios en primera persona sirvió para asegurarnos unos resultados responsables, reflexivos, honestos y provechosos, explicando el objetivo de la encuesta con el fin de evitar interpretaciones erróneas y supervisando el proceso de redacción de los mismos dando respuesta a posibles dudas.

2. DESARROLLO

TDH Alemania (Tierra de Hombres) y PASOCAP (Pastoral Social Cáritas Potosí) son las dos grandes instituciones responsables legales encargadas de ejecutar Planes

*Coordinadora de investigació. Universidad de Burgos, España.
Email: musa_gr@hotmail.com

estratégicos anuales y en concreto desarrolla un Proyecto de desarrollo de capacidades para fomentar una vida digna de niños, jóvenes y sus familias dedicadas a la actividad minera, como es el caso de nuestro grupo muestra. Las características principales de los niños/as, adolescentes, jóvenes desde los 7 hasta los 25 años y familias, en especial mujeres desde los 19 años adelante, indican que el 14% de JANN's (Jóvenes, Adolescentes, Niños y Niñas) con los que trabaja PASOCAP, trabajan en actividades diferentes a la minería: vendedores de periódicos, lustrabotas, guías de turismo y otros empleos. El 24% de JANN's no reciben un sueldo remunerado, sino que ayudan a sus madres, dedicándose a la actividad minera (CEPROMIN), al cuidado de sus hermanos/as o a labores domésticas. El 25% de JANN's trabajan de manera regulada y, en algunos casos, en sus vacaciones escolares, desarrollando acciones directas en la minería.

Gracias a este proyecto en concreto, TDH Alemania aporta subvenciones anuales a PASOCAP con el fin de mejorar la calidad de vida de niños, jóvenes, padres y madres de familia que trabajan en la mina y/o están relacionados con alguna actividad minera en el municipio de Potosí, en las áreas de salud, medio ambiente, seguridad industrial, educación integral y esparcimiento recreacional, nutrición, valores, relaciones intrafamiliares, seguridad ciudadana, Educación Vial, Derechos Humanos, economía familiar y fortalecimiento organizacional, siempre dando prioridad a los derechos del menor trabajador (Muruchi, 2010). Es dentro de este proyecto donde hemos realizado nuestro estudio de intereses, actitudes y conocimientos sexuales con los adolescentes mineros.

La Nueva Constitución Política del Estado Boliviano del 7 de febrero de 2009, en su capítulo sexto dedicado a la Legislación educativa, Educación, Interculturalidad y Derechos Culturales, nos dice que en Bolivia, la educación es obligatoria hasta bachillerato. La educación fiscal es gratuita en todos sus niveles hasta el superior. Con la culminación de los estudios del nivel secundario se otorga el diploma de bachiller, de carácter gratuito e inmediato. Asimismo, el Estado se compromete y garantiza el acceso a la educación y la permanencia de todas las ciudadanas y los ciudadanos en condiciones de plena igualdad dando prioridad a los estudiantes con menos posibilidades económicas para que accedan a los diferentes niveles del sistema educativo, mediante recursos económicos, programas de alimentación, vestimenta, transporte, material escolar; y en áreas dispersas, con residencias estudiantiles de acuerdo con la ley, además de ofrecer becas a estudiantes de excelente aprovechamiento en todos los niveles del sistema educativo.

Los Artículos 3-a, 3-b, 3-c y 3-k hablan sobre prevención de la violencia contra la familia o violencia doméstica, en la Ley 1674 del 15 de diciembre de 1995 se constituye estrategia nacional la erradicación de la violencia en la familia. El Estado, a través de sus instituciones especializadas (CIES – Centro de Investigación, Educación y Servicios-) y en coordinación con las asociaciones civiles e instituciones privadas relacionadas con la materia de educación sexual, promoverá la incorporación en los procesos de enseñanza-aprendizaje curricular y extra-curricular, orientaciones y valores de respeto, solidaridad y autoestima de niños, jóvenes y adultos de ambos sexos, fomentando el acceso, uso y disfrute de los derechos ciudadanos sin discriminación de sexo, edad, cultura y religión. Impulsará además un proceso de modificación de los patrones socio-culturales de conducta de hombres y mujeres, incluyendo el diseño de programas de educación sexual formales y no formales apropiados a todos los niveles del proceso educativo, para contrarrestar prejuicios, costumbres y todo tipo de prácticas basadas en la supuesta inferioridad o superioridad de cualquiera de los géneros o en papeles estereotipados para el hombre y la mujer que legitiman o exacerban la violencia. Además, difundirá los derechos y la protección de la mujer dentro de la familia así como el acceso a la salud, evitando discriminación o actos de violencia que la perjudiquen y difundirá la Convención de las Naciones Unidas sobre Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer y la Convención Interamericana de la Organización de los Estados Americanos para la Prevención, Sanción y Erradicación de la Violencia contra la Mujer.

Dentro de los diferentes tipos de metodologías cuantitativas, particularmente se ha utilizado la investigación sincrónica o transversal (Briones, 1996) ya que el estudio sobre sexualidad llevado a cabo con adolescentes bolivianos, se ha trabajado dentro de un periodo de tiempo acotado. La interpretación de los resultados obtenidos en los cuestionarios de intereses, actitudes y conocimientos sexuales se hace desde una visión descriptiva y explicativa. Es importante investigar, en primer lugar, qué conocimientos previos poseen los adolescentes mineros (Bisquerra, 2009) y a partir de ellos, detectar sus actitudes en relación al aborto, los embarazos no deseados, ITS y Planificación familiar. Saber cuáles son sus intereses respecto a la temática es básica para trabajar a partir de los mismos. Por lo tanto, el tipo de cuestionario utilizado está conformado por preguntas abiertas y cerradas y pertenece a la investigación cuasiexperimental. El diseño se ha hecho con un grupo de control experimental, ya que se trata de un grupo natural, elegido al azar.

Las preguntas están divididas por categorías y la mayoría de ellas tienen final abierto, además de escalas y clasificaciones combinadas con el fin de ir subiendo en su complejidad. El sondeo precisamente no requiere que el entrevistado sea un especialista en el tema; no presenta preguntas ambiguas, formula preguntas en las que caben todo tipo de respuestas sin dar lugar a errores, combina términos positivos y negativos que trascienden a la experiencia del entrevistado sin crear interrogantes ofensivos tanto para chicas como para chicos y gracias a las preguntas abiertas se ha logrado identificar muchos de los intereses de estos jóvenes trabajadores.

2.1. OBJETIVOS:

- Averiguar cuál es el nivel real de conocimiento y formación en materia de sexualidad que poseen los adolescentes trabajadores bolivianos, y cuál es el nivel de conocimiento que ellos creen que tienen sobre la materia.
- Investigar quienes son las personas y los medios más influyentes en la educación sexual de estos adolescentes.
- Categorizar los temas de sexualidad sobre los que buscan y/o les gustaría recibir información a los adolescentes.
- Analizar qué aspectos demandan los chicos frente a las chicas en una relación afectivo-sexual y cuáles son aquellos aspectos que más valoran.
- Comparar cuáles son los métodos anticonceptivos que conocen ambos sexos a partir de sus propias respuestas (Gráfico 28).
- Indagar acerca de los conocimientos que presentan los jóvenes sobre el SIDA y sus prácticas de transmisión.

2.2. MUESTRA:

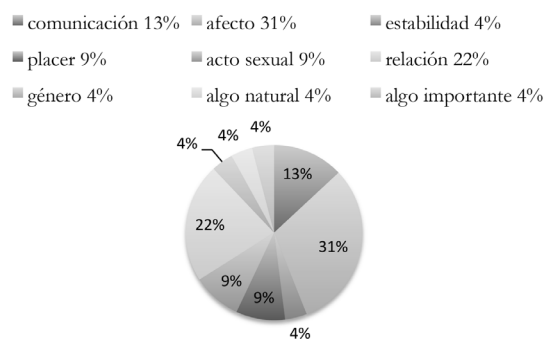
El número de participantes que realizaron el Cuestionario de Intereses, Actitudes y Conocimientos comprenden un total de 20 sujetos de edades comprendidas entre los 14 y los 21 años de edad, de los cuales tres de ellos tienen 14 años, tres tienen 15 años, cuatro tienen 16 años, cinco tienen 17 años (predominio), tres tienen 18 años, uno tiene 19 años y uno tiene 21 años. No se ofrecerán nombres ni apellidos con el fin de guardar su privacidad. Existen 12 chicas y 8 chicos, por lo tanto el porcentaje es de 40% masculino y 60% femenino. Es un número suficiente para nuestras pretensiones investigadoras ya que conforman un grupo de riesgo específico al ser adolescentes trabajadores mineros de la ciudad de Potosí.

2.3. ANÁLISIS DE DATOS:

El porcentaje de respuesta sobre el nivel de conocimiento en materia de sexualidad que los chicos creen que tienen es de un 72% positivo (contestando a los ítems óptimo,

muy bueno, bueno y suficiente) mientras que el 28% es negativo (insuficiente y muy deficiente). El porcentaje de respuesta de las chicas no es muy diferente al de sus compañeros, responden con un 67% en positivo y un 33% negativo. Estos porcentajes nos muestran la elevada confianza que los adolescentes tienen en sí mismos en cuanto a conocimientos afectivo-sexuales se refiere. A lo largo del cuestionario veremos si son capaces de demostrar realmente que poseen estos aprendizajes y si los ponen en práctica cotidianamente.

Gráfico 1. Definición de sexualidad del grupo general



Fuente: Elaboración propia.

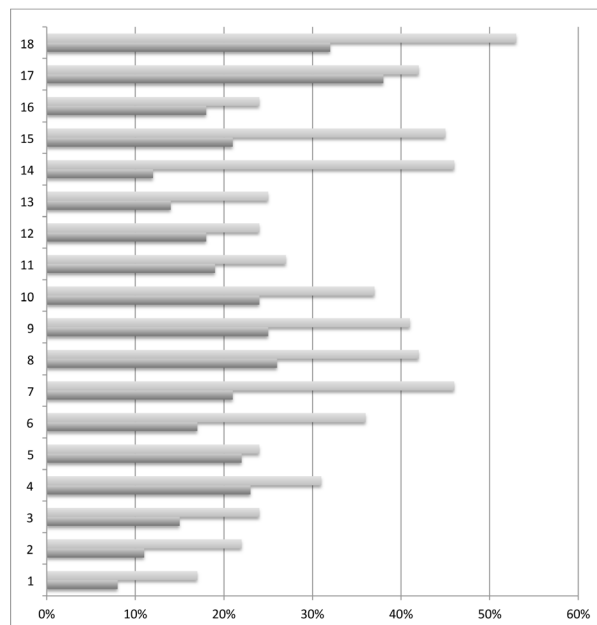
- En relación a quien se ocupa de la enseñanza de temas afectivo-sexuales hacia los jóvenes, con una mayoría del 15%, son los hermanos y amigos de los adolescentes. Un punto por debajo (14%) empata la enseñanza de los padres, profesores, personal sanitario, libros y revistas. En menor medida aprenden del cine y televisión, cines y personal religioso.
- Para averiguar los temas de sexualidad sobre los que los jóvenes desean obtener información se formuló la pregunta de forma abierta. Las respuestas han sido categorizadas en cinco grandes bloques temáticos: relaciones de pareja, moral, protección, información general e indeterminado. Más del 50% del grupo prioriza información sobre protección. Buscan información en cómo deben ser las relaciones sanas entre la pareja, abarcando desde el respeto, aprendizaje, intimidad entre la pareja, relaciones familiares, relación entre amor y enamoramiento, amistad hasta llegar a las experiencias sexuales. En prevención buscan abarcar temas relacionados con los métodos anticonceptivos, enfermedades venéreas, embarazos no deseados, cuidados, precauciones, protección, planificación familiar y aborto. Piden información general, demandan aprendizajes en temas morales, queriendo recibir información sobre lo que está bien y mal en relación con la práctica del sexo respecto a la edad y por último el ena-

moramiento. Los chicos, concretamente, buscan recibir información sobre relaciones de pareja y protección. En el caso de las chicas, la mayoría piden información sobre protección. Una de ellas sobre temas morales de comportamiento, dos sobre información general y una indeterminada (no contesta). Si analizamos las respuestas de ambos sexos, nos encontramos con que más del 50% de los y las adolescentes esperan recibir información sobre protección sexual (11 sujetos) frente a cuatro que desean recibir información en cómo deben relacionarse las parejas y cuatro que buscan información general en temas de sexualidad.

Las chicas, en primer lugar, valoran tener una relación afectiva previa con la persona con quien van a tener una relación sexual. En segundo lugar, las chicas muestran su desconocimiento en métodos anticonceptivos, dando respuestas erróneas. En tercer lugar hay un empate de dos ítems, las relaciones sexuales de las chicas son satisfactorias sin que exista necesariamente el coito y opinan que el sexo es el principal tema de conversación de los jóvenes. Por otra parte, ellas nunca tendrían una relación sexual por pura atracción sin conocer antes a la persona; no practicarían sexo con su pareja por miedo a que las dejen o a quedarse solas y no desean tener el mayor número de relaciones posibles. Los chicos igualmente muestran su desconocimiento frente a los métodos anticonceptivos. En segundo lugar y al igual que las chicas, desean mantener relaciones sexuales dentro de una relación afectiva y les gusta prevenir y protegerse en sus relaciones sexuales. A ellos no les crea ninguna confusión los cambios que está desarrollando su cuerpo, no creen que la homosexualidad sea una orientación sexual normal y aseguran que nunca tendrían una relación sexual si no tuvieran un preservativo.

Se les dieron a elegir cuáles son los cinco aspectos que más valoran en una relación; aquellos aspectos que les gustaría vivenciar en su propia relación o que tengan principal importancia frente al resto de los que se presentan, indicando el grado de preferencia del 1 al 5. En esta pregunta, el orden de preferencia de los chicos y de las chicas se decanta por las mismas cinco respuestas prioritarias, y prácticamente el orden es el mismo, por lo tanto ofrecemos las respuestas tratadas de forma global en orden de mayor a menor preferencia. Valoran principalmente: Sentirse queridos y apreciados, la ternura y el cariño, pasear agarrados de la mano, el sentirse deseado, y en último lugar los besos, abrazos y caricias. Por otro lado, las respuestas perdedoras en cuanto a prioridad que otorgan los adolescentes, vuelven a ser las mismas para ambos sexos. Con la más baja puntuación, los jóvenes no buscan una relación sexual basada sólo en la penetración,

los juegos de excitación y orgasmos, besos y caricias en la nuca o el sentirse conquistadores. Como excepción, las chicas puntúan muy bajo la importancia de los juegos de seducción y a ellos no les interesa el sentirse y considerarse un hombre



■ Chicos ■ Chicas Fuente: Elaboración propia.

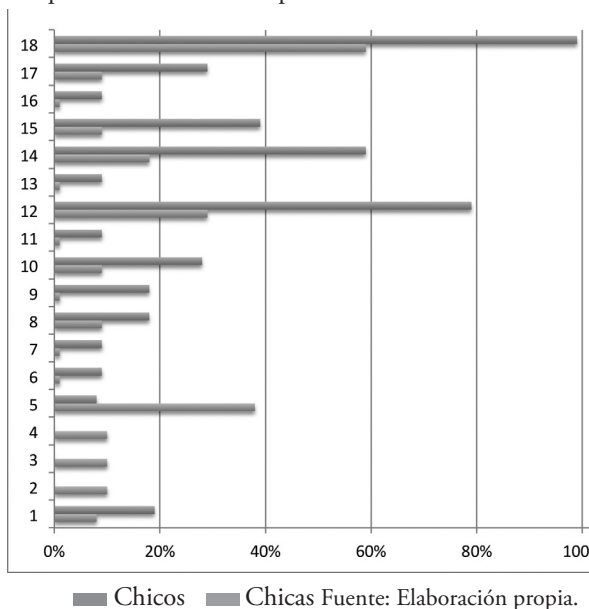
18. Otros 2
17. Otros 1
16. Besos y mordisqueos en la nuca
15. Sentir seguridad, unidad, complicidad
14. La seducción, descubrirnos
13. Estar justos entre susurros y caricias
12. Sentirme y considérame un hombre o una mujer
11. La ternura y el cariño
10. Sentirme deseado, que le gusto
9. Que me acaricie con suavidad
8. Sentirme conquistador
7. Experimentar la excitación y el orgasmo
6. Una relación con o sin penetración
5. Pasear agarrados de la mano
4. Sentir placer, disfrutar, gozar
3. Una relación con penetración
2. Las besos, abrazos, caricias
1. Sentirme querido y valorado

La siguiente pregunta es abierta, se les pregunta específicamente sobre los tipos de métodos anticonceptivos que conocen. El preservativo es el método anticonceptivo más nombrado tanto por chicas (10 de 12) como por chicos (7 de 8). Los siguientes métodos más nombrados

por orden son, en el caso de las chicas las tabletas anti-conceptivas, el diu y la jeringa. En el caso de los chicos nombran la píldora del día después, el diu y las tabletas anticonceptivas. Solamente una chica de las doce nombra la píldora del día después, mientras que la mitad de los chicos la conocen. Los chicos nombran métodos que ninguna chica conoce, como por ejemplo la vejiga de oveja, hierbas medicinales o la abstinencia. También ocurre al contrario, las chicas nombran otros métodos: la esponja, medicamentos, un diario, inyección intravenosa, jarabes o la esterilización.

Gráfico 3. Comparativa entre sexos de respuestas libres sobre métodos anticonceptivos conocidos por los adolescentes

Dí que metodos anticonceptivos conoces



- 19. No sabe/no contesta
- 18. Vejiga de la oveja
- 17. Hierbas medicinales
- 16. Abstinencia
- 15. Pastillas día después
- 14. Esterilización
- 13. Jarabes
- 12. Condón femenino
- 11. Intrevenosa
- 10. El calendario
- 9. Collar
- 8. El diario
- 7. Tablet as anticonceptivas/Píldoras
- 6. Medicamentos
- 5. T de cobre
- 4. Jeringa

- 3. Esponja
- 2. Parche
- 1. Condón

Por último queremos saber qué saben sobre el SIDA y las prácticas de transmisión sexual. Al 50% de los chicos ni siquiera les suena el síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El 70% cree que se trata de un tipo de cáncer. En cambio, el 90% de ellos conoce las vías de transmisión de esta infección de transmisión sexual. El 90% de las chicas creen que el SIDA se trata de un tipo de cáncer. El 50% dice que el SIDA es una enfermedad que padecen homosexuales y drogadictos y dos tercios de las chicas no conocen esta palabra. El 70% sabe cuáles son las vías de transmisión sexual, siendo éste el único ítem correcto que responden las adolescentes. Con estos resultados podría decirse que los chicos tienen más conocimiento sobre lo que al SIDA se refiere.

Tal como muestran estos porcentajes, pese a que el 72% de los adolescentes creen que su nivel de conocimiento en materia sexual es adecuado y positivo, las respuestas ofrecidas a lo largo del cuestionario nos demuestran lo contrario; el CIES, principal Centro de Investigación, Educación y Servicios Regional de Potosí, encargado de gestionar Programas sobre salud sexual y salud reproductiva, es precisamente de quien estos jóvenes nunca han recibido formación formal y/o informal. No encontramos muy fiables los contenidos de aprendizaje que puedan ofrecerles sus propios amigos y padres, quienes dicen ser los principales encargados de su formación afectivo-sexual.

Los chicos están más interesados en recibir información sobre cómo debe ser una relación de pareja, cómo tratar a la mujer y enamorarla y cómo gestionar los sentimientos y el afecto. Sentirse querido y apreciado dentro de la relación es su máxima preocupación, además de buscar estabilidad, algo ni siquiera nombrado por las mujeres. Ambos sexos presentan un gran desconocimiento frente a los métodos anticonceptivos, aunque en este caso los chicos ofrecen una correcta definición sobre el preservativo, clasificándolo tanto para la prevención de embarazos como para la protección frente a ITS (USFX, 2007). En varias ocasiones los chicos ponen de manifiesto que la homosexualidad no se trata de una orientación sexual aceptada, y dan poca importancia a sentirse y considerarse hombres, ya que tienen la presunción de pertenecer al sexo dominante. La mitad del grupo de chicos desconoce qué es el virus del SIDA, en cambio sí saben cuáles son las vías de contagio. Podría decirse, según los resultados de las estadísticas, que ellos tienen más conocimiento que las mujeres respecto a este virus.

Las chicas, por otra parte, buscan más información sobre protección frente a embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, ya que para ellas una relación sexual es igual a enfermedad y riesgo de embarazo. Siempre desean mantener una relación de noviazgo previa a una relación sexual y nunca tendrían una relación coital con alguien que no conocieran; los juegos de seducción son apenas importantes para ellas. Su nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es muy preocupante, más incluso que el de sus compañeros; ellas conocen menos métodos. La realidad de la cultura boliviana hace que la promiscuidad del hombre sea algo natural, se observa que los chicos hacen referencia a métodos anticonceptivos como métodos de protección frente a infecciones sexuales, en contrapunto con las chicas, que se preocuparán más de conocer aquellos métodos anticonceptivos los cuales evitarán que carguen solas con un hijo no deseado. De hecho, se evidencia un mayor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos por parte de las chicas que de los chicos, aunque ambos sexos dan respuestas incorrectas, por ejemplo la nombrada vejiga de oveja. Por otra parte, los jóvenes conocen perfectamente las vías de transmisión de infecciones sexuales, como es el caso del SIDA; en cambio, no tienen conocimiento sobre ésta enfermedad: sus causas, consecuencias, posibles tratamientos o una definición elemental. Al igual sucede cuando hablan del SIDA, donde el 90% piensan que se trata de un tipo de cáncer que padecen los homosexuales y drogadictos. En cambio el 70% de las chicas conoce las vías de transmisión de esta infección. Esto pone de manifiesto que la información que reciben es una información sesgada, extraída de medios poco fiables.

3. CONCLUSIONES

El índice de necesidades básicas insatisfechas dividido por departamentos lo encabeza Potosí. En todos sus datos presenta los porcentajes más bajos del país, con un 72,4% de insuficiencia en educación en comparación con el 43,6% de Santa Cruz y un 59,6% en inadecuada atención en salud, en comparación del 6,4% en la capital (INE). Diez años después, los últimos datos del año 2011 demuestran como Potosí sigue liderando la lista de pobreza de los nueve departamentos que conforman Bolivia. (INE, 2001).

Los procesos de desintegración familiar están relacionados con la precaria economía que presenta el país, matizados por situaciones de carencia afectiva asociada con el maltrato en sus diferentes expresiones y culminan con la ruptura y el abandono del hogar de miles de niños, niñas y adolescentes. La violencia intrafamiliar, la agresión física, psicológica y sexual –los casos de niñas y adolescentes que son violadas en el ámbito familiar son nume-



HOROLDO Y OLIVA. ALMA VARGAS 2016

rosos– son, asimismo, parte del problema. En un país en el que casi la mitad de la población está constituida por niños y adolescentes, estos datos se tornan sobrecogedores (OIT – UNICEF, 2004).

Los programas de educación afectivo sexual son obligatorios en cada colegio del país, bien sea público o privado, pero ninguna de estas chicas y chicos se ha beneficiado de ellos; que la educación recibida ha sido mediante amigos, padres y hermanos. Bolivia no es el único país que sudamericano que presenta un vacío educativo en lo que a este tema se refiere. Un estudio llevado a cabo por Preinfalk-Fernández (2015) en la Universidad Nacional de Costa Rica, identifica importantes vacíos en materia de educación sexual en la población estudiantil del Centro de Investigación y Docencia Educativa. Los datos analizados en su artículo desde el Enfoque de Sexualidad Integral, apuntan a que los estudiantes carecen de la información necesaria para ejercer una sexualidad sana, segura y libre de violencia. Esta condición les lleva a situaciones de riesgo ante la baja o nula utilización de anticonceptivos y a la práctica del coito interrumpido; de igual manera, les hace experimentar temores y culpa al mantener relaciones sexuales. Presentan también una baja autonomía sexual, lo que les vuelve vulnerables ante situaciones de violencia, adquirir estereotipos y prejuicios que les llevan a discriminar a otras personas por su orientación sexual o a ser víctimas de ellos. En general, desconocen sus derechos sexuales y reproductivos, y, por tanto, se ven incapaces de exigir su cumplimiento. Estos indicadores constituyen un llamado de atención a las instituciones dedicadas a la formación de docentes para mejorar y fortalecer sus procesos de Educación Sexual.

Se nota cierta confusión entre sexualidad y afecto, y placer y comunicación a la hora de relacionar los términos, ya que la sexualidad también hace referencia al apetito sexual y al conjunto de los fenómenos emocionales

y conductuales vinculados al sexo. Para la Organización Mundial de la Salud, la sexualidad humana abarca tanto las relaciones sexuales como el erotismo, la intimidad y el placer carnal, siendo experimentada y expresada a través de pensamientos, acciones, deseos y fantasías. Esto se trata de un comportamiento natural e importante para todas las personas, como señalan las adolescentes mineras.

La falta de una educación sexual de calidad hacia los jóvenes hace que se sigan reproduciendo los mismos errores que pudieron cometer sus mayores, con sus mitos y falsas creencias que agravan los problemas que se les presenta (Lagarde, 2012), sin capacidad de buscar soluciones viables que mejoren su salud sexual y afectiva. La primera demanda de nuestros jóvenes era información en prevención y “en todo lo relacionado con la sexualidad”.

El CIES de Potosí, como Centro de Investigación, Educación y Servicios más activo de la ciudad y a pesar de llevar varios años impartiendo Programas de Educación Sexual, no es conocido por los adolescentes, en una villa de 133.000 habitantes. Algo similar ocurre con USMEA y SEDEGES; el trabajo de estas Unidades de Salud dedicadas a la prevención de ITS, atención integral a todos los niveles y todas las edades y promoción y protección dentro del marco de la igualdad de oportunidades, no promueve ni aplica ninguna norma ni política social determinante en la ciudad. Mucho menos presta servicios de gestión social de calidad.

Torriente, Diago, Rizo y Menéndez (2010) publicaron en la Revista Habanera de Ciencias Médicas un estudio sobre conocimientos elementales en educación sexual que presentaban los alumnos de una escuela secundaria básica urbana en Ciudad de La Habana. Los resultados mostraron que la iniciación de las relaciones sexuales en los jóvenes es cada vez más temprana, debido a cambios en la actitud social hacia la sexualidad y a una maduración sexual más temprana. La precocidad en las relaciones sexuales no ocurre paralelamente con una adecuada educación sexual que brinde al adolescente la información sobre las consecuencias de tal acto, para el cual no está preparado; los profesionales de la atención primaria de salud deben conocer la situación existente en su área para actuar convenientemente. Entre las ITS más conocidas de los jóvenes de La Habana se encontraron el VIH/SIDA, gonorrea y sífilis y las fuentes de mayor información sobre educación sexual para ellos fueron la televisión, radio y padres, resultados semejantes a los de nuestros jóvenes bolivianos.

Las mejoras que podemos sugerir gracias al análisis de los resultados de nuestra investigación ponen en manifiesto a los Programas de Educación Sexual determinados por el Gobierno boliviano, los cuales aun estando aprobados y

siendo obligatorios no se llevan a cabo en centros educativos del departamento de Potosí. La educación sexual que se ofrece en estos centros, la cual se limita a anatomía del hombre y de la mujer, podría extenderse y abarcar aspectos básicos sobre ITS dentro del ámbito de las relaciones afectivo-sexuales. Este grave desconocimiento alimenta falsos mitos que repercuten directamente en la salud de niños y adolescentes, más aún si son trabajadores (mineros) quienes disponen de menos tiempo que dedicar al estudio.

Gráfico 4. Resumen de los resultados más relevantes del Cuestionario sobre Sexualidad:

Intereses	Actitudes	Conocimientos
<ul style="list-style-type: none"> · Métodos de protección frente a ITS. · Relaciones íntimas sanas. · Métodos anti-conceptivos. · Temas morales. · Sentirse apreciados 	<ul style="list-style-type: none"> · No tendrían sexo únicamente por atracción. · No practican sexo por miedo al rechazo. · No buscan conseguir el máximo nº de relaciones posibles. · No aceptan la homosexualidad. · Nunca tendrían sexo sin preservativo. · Hablar de sexo es común para ellos/ellas. 	<ul style="list-style-type: none"> · Preservativo y píldoras como métodos anti-conceptivos. · Vías de contagio del sida.

Fuente: Elaboración propia.

A pesar de que el Gobierno recorta cada año más presupuesto en los Servicios educativos, los Programas escolares obligatorios siguen llevándose a cabo en los centros escolares de la ciudad de Potosí y también en los colegios rurales. El Centro de Investigación de Potosí, encargado de la dirección de las distintas áreas de Salud sexual y Salud reproductiva, es el encargado económicamente de prestar Servicios médicos (atención al parto, vacunación, control prenatal y planificación familiar) en la ciudad. Un trabajo conjunto con los Centros educativos en cuanto a formación gratuita de docentes sería posible si se existiera buena coordinación por ambas partes, o igualmente por medio de la formación de voluntarios. ❧

FUENTES DE CONSULTA

- Aproximaciones a la Niñez en Movimiento en España, una compleja e invisible realidad. Consultado el 27 de febrero de 2014, disponible en: www.tierradehombres.org
- Bisquerra, R. (2009). *Metodología de la investigación educativa*. Madrid: La Muralla.
- Briones, G. (1996). *Metodología de la investigación cuantitativa en las ciencias sociales*. Bogotá: ICFES.
- Centro de Promoción Minera CEPROMIN. La Paz, Bolivia. Consultado el 20 de agosto de 2014, disponible en: <http://www.cepromin.org.bo/>.
- Ellsberg, M. (2000). *Sexual abuse during childhood and adolescence among nicaraguan men and women: a population based anonymous survey*. Sweden: Elsevier.
- Instituto Nacional de Estadística. Consultado el 23 de agosto de 2013, disponible en: <http://www.ine.gob.bo/>.
- Lagarde, M. (2012). *El feminismo en mi vida. Hitos, claves y topías*. México: Instituto de las Mujeres del Distrito Federal.
- Muruchi, F. (2010). *Plan Estratégico de Yachay Mosoj: Desarrollo de capacidades para una vida digna de JANN's y sus familias dedicadas a la actividad minera*. Potosí. [s.n]
- Novilla, L.; Dearden, K.; Crookston, B.; De la Cruz, N.; Hill, S. y Torres, S. (2006). *Adolescents Engaging in Risky Sexual Behavior: Sexual Activity and Associated Behavioral Risk Factors in Bolivian Adolescents*. Brigham Young University. [s.n]
- Organización de las Naciones Unidas. *Desarrollo Humano Bolivia*. Consultado el 14 de febrero de 2014, disponible en: http://www.idh.pnud.bo/usr_Files/informes/nacional/INDH2010/Documentos/DesigualdadMunicipa_WHernani.pdf.
- Organización Internacional del Trabajo (2004). *La niñez clausurada. La violencia sexual comercial contra niñas, niños y adolescentes en Bolivia*. OIT: La Paz.
- Organización Mundial de la Salud (2005). *Reglamento Sanitario Internacional*. México: oms.
- Ministerio de Salud y Deportes (2009). *Plan Estratégico Nacional de Salud Sexual y Reproductiva*. Bolivia: Ministerio de Salud y Deportes
- Preinfalk-Fernández, M.L. (2015). *Desafíos de la formación docente en materia de educación sexual*. Revista Electrónica Educare. Vol. 19, Núm. 1. CIDE. Universidad Nacional de Costa Rica.
- Torriente, N.; Diago, D.; Rizo, A. C. y Menéndez, L. R. (2010). Conocimientos elementales sobre educación sexual en alumnos de una escuela secundaria básica urbana. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. Vol. 9, Num.4. Ciudad de La Habana. Cuba.
- Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (2007). *Juventud Unida Libre del SIDA*. Sucre: USXC.