

Estudios Bolivianos 5

Psicología

y

Educación

**Bárbara Heiss
María Lily Maric
Marcelo de la Quintana**

INSTITUTO DE ESTUDIOS

Facultad de Humanidades y Ciencias
Universidad Mayor de San Andrés

estudios
bolivianos

5

PSICOLOGIA
&
EDUCACION

Depósito legal: **4-1-1350-97**

Edición Instituto de Estudios Bolivianos

Diagramación: Héctor Ríos Luna

Impresión: Imprenta de la Facultad de Humanidades y
 Ciencias de la Educación de la UMSA

Diseño de Portada: Gonzalo Paz

ESTUDIOS BOLIVIANOS V

Informe de investigación
Gestión 1996

AREA:

PSICOLOGIA
&
EDUCACION

La Paz - Bolivia
1997

índice

Presentación	3
¿Asistencialismo o rehabilitación?	5
<i>Bárbara Heiss</i>	
Indicadores psicosociales de calidad de vida en la ciudad de El Alto	71
<i>María Lily Maric</i>	
Estudio de las actitudes frente a los desafíos de la urbe y la modernidad en la comunidad universitaria de la Universidad Mayor de San Andrés	123
<i>Marcelo de la Quintana</i>	

Presentación

El Instituto de Estudios Bolivianos, dependiente de la Facultad de Humanidades y Educación, completa su programa de publicaciones de 1977, con el volumen V de Estudios Bolivianos, que presenta los estudios realizados en las áreas de Psicología y Educación. El volumen III está dedicado a estudios teóricos en Filosofía y Literatura, y el IV a la indagación sobre Historia. De esta manera, se pretende cumplir dos objetivos principales.

En primer lugar, se ofrece a la comunidad de investigadores nacionales y extranjeros el producto de la indagación en nuestra Facultad, como parte del trabajo que realiza la Universidad Mayor de San Andrés. Este hecho es importante en nuestro país, donde concepciones economicistas y desarrollistas pretenden medir el producto de las universidades con criterios cuantitativos referidos exclusivamente a la profesionalización. Una universidad adquiriría jerarquía de acuerdo con el número de profesionales que produce. Se reduce así la universidad a una fábrica de profesionales.

La Universidad, por el contrario, tiene una misión que rebasa la mera profesionalización. Desde sus inicios, se constituyó en el espacio para la investigación creadora de nuevas concepciones sobre la existencia y de nuevas propuestas para

cambiar la realidad social y para modificar la naturaleza, con innovaciones teóricas, científicas y tecnológicas.

Una de las constataciones más importantes del presente siglo es que existe una equivalencia entre progreso en la investigación y progreso social y económico. Es ya un lugar común referirse a la brecha que existe entre países que tienen el control de la investigación orientada a la consolidación del dominio sobre países, como el nuestro, que carecen de ese instrumento poderoso. Es también un lugar común alertar a los políticos, intelectuales y dirigentes de nuestros países para esforzarse a fin de cerrar esa brecha creciente. Sin embargo, resulta más alarmante todavía constatar la inconsciencia de la clase dirigente con respecto a este problema. Una prueba de la justeza de este aserto son las declaraciones de las autoridades de educación, cuando reducen los criterios de evaluación y eficiencia de las universidades, refiriéndose exclusivamente a la relación presupuesto-número de profesionalizados. Otra prueba lo constituyen los magros presupuestos de los institutos de investigación en las universidades públicas y la casi ausencia de ellos en las universidades privadas, organizadas muchas de ellas más como empresas de lucro que como entidades académicas productoras de saber.

En segundo objetivo se refiere a orientar la investigación a problemas inmediatos de nuestra realidad social. En este sentido, el presente volumen incluye trabajos sobre los no videntes, sobre miembros de la comunidad universitaria de la UMSA y sobre la comunidad de El Alto.

La Lic. Bárbara Heiss analiza la situación actual de las instituciones estatales que se ocupan del problema de los no videntes y, superando soluciones tradicionales, propone un cambio hacia la consecución de la autonomía de los no videntes.

El Dr. de la Quintana se propone “identificar las actitudes de la comunidad universitaria frente a los problemas que plantea la urbe y la modernidad”. De esta manera, no sólo analiza problemas como el analfabetismo, el desempleo y la pobreza en la comunidad universitaria, sino que ahonda en la auto percepción valorativa de los miembros de dicha población, como un requisito para afrontar su problemática social.

La Dra. Maric se refiere a la interrogante sobre la calidad de vida y sobre las variables que la determinan en la comunidad alteña. A partir de ella se investigan

los factores cognitivos que la determinan, más bien que los contextuales, como la vivienda, el sexo o el estado civil. Los resultados de esta investigación penetran así en aspectos profundos que afectan la autoestima de los bolivianos de áreas marginales.

Nos resta sólo esperar que se instaure un diálogo crítico con otros investigadores de las áreas respectivas, con la finalidad de profundizar el estudio de los problemas de hombre boliviano.

Dr, Wálter Navia Romero
DIRECTOR a.i.
INSTITUTO DE ESTUDIOS BOLIVIANOS

**DERECHO A UNA EDUCACION Y
REHABILITACION PARA EL
NINO FISICO, SENSORIAL Y
MENTALMENTE DISCAPACITADO**



*Por Una Igualdad de
Oportunidades*

ESCUELA DE CIEGOS WENSESLAO ALBA

64

Escuela para ciegos Wenseslao Alba, Potosí.

¿asistencialismo o rehabilitación?

BARBARA HEISS

“En realidad de lo que aproveché de las materias (de rehabilitación) es o simplemente ha sido la locomoción, como antiguamente se llamaba orientación y movilidad, y el resto de la rehabilitación no me sirvió de nada, simplemente ha sido un pasatiempo. Cuando salí del establecimiento, repito, me vi en un callejón sin salida, por la simple razón que yo no estaba rehabilitado.....”

Aquí en el centro somos rehabilitados en caminar, desplazarse bien, pero hacer un trabajo, no nos sentimos capaces por decirlo así¹.

Análisis Institucional de los Centros de Rehabilitación dependientes del Instituto Nacional de la Ceguera

¿Asistencialismo o Rehabilitación ?

1 Opinión de un señor rehabilitado en “Luis Braille”. Entrevista en la ciudad de Tarija en septiembre 1996.

RESUMEN

El análisis institucional se realiza bajo la provocante interrogativa: “¿asistencialismo o rehabilitación?” porque la razón de ser de los centros desde su creación (con una excepción) consiste en rehabilitar a personas con deficiencias visuales; sin embargo, una parte de la población cae en la dependencia asistencial.

Las causas que originan este dilema se deben a factores socio-económicos que reducen de manera determinante la posibilidad de integrar la persona no vidente a una fuente de trabajo, y también a factores de tipo institucional que no coadyuvan a una verdadera rehabilitación de las personas.

Conceptualizando la rehabilitación en sus aspectos funcionales, laborales y sociales, podemos constatar que los centros enfocan sus servicios en la rehabilitación funcional o básica que consiste en la enseñanza de la comunicación a través del sistema Braille, las actividades de la vida diaria y la orientación y movilidad en el espacio.

En forma muy reducida, se ofrecen actividades rehabilitadoras que apuntan a la preparación de los rehabilitandos para la vida laboral.

Referente a la organización institucional, se observan déficits en la determinación de metas institucionales, la planificación coordinada de las actividades, la dotación de materiales y el estado de la infraestructura.

El resultado sobresaliente del análisis consiste en la observación que se considera a la población de “rehabilitandos” como un grupo homogéneo en cuanto a sus necesidades de rehabilitación; sin embargo, se identificaron tres grupos con necesidades diferentes: niños y jóvenes con necesidad de rehabilitación básica y de apoyo para la integración escolar, personas adultas con necesidad de rehabilitación básica y laboral y, finalmente, las personas institucionalizadas.

Al final del diagnóstico, se ofrecen conclusiones y recomendaciones que fundamentarán los procesos de cambio para la reorganización y reestructuración de los Centros de Rehabilitación dependientes del IBC, a fin de planificar los servicios de rehabilitación con mayor efectividad en apoyo a la independencia de la persona con discapacidad visual.

1. INTRODUCCION

El siguiente capítulo introduce al tema en forma concentrada. El lector se familiariza con la problemática de la persona ciega en términos cuantitativos, llega a conocer la importancia de la creación del Instituto Boliviano de la Ceguera en el marco de la Ley del 22 de enero de 1957 y sus funciones en la actualidad, se plantea el problema del presente estudio que es la rehabilitación de personas ciegas en los cuatro centros dependientes del IBC, y las razones por las cuales es necesario analizar el funcionamiento de los mismos.

Al final del capítulo se da un resumen del planteamiento del problema en su contexto específico y el punto de vista particular de la autora del estudio.

1.1 LA PROBLEMATICA DE LA CEGUERA A NIVEL MUNDIAL Y EN BOLIVIA

Según datos de la Organización Mundial de Salud, el 1 % de la población de los países padece deficiencias visuales graves. Estos datos se refieren tanto a países desarrollados como a los en vías de desarrollo².

Aunque no se precisan datos objetivos fiables por la falta de censos, se evidencia un mayor porcentaje en los países en vías de desarrollo por las condiciones de vida que se relacionan con la pobreza como la falta de acceso a servicios médicos, la malnutrición, la falta de vivienda, etc,

En este contexto, no sorprende que en Bolivia exista una población con deficiencias visuales graves que alcanza el doble de la cifra indicada por la OMS. La Federación Nacional de Ciegos en Bolivia (FENACIEBO) estima una cantidad de 14.000 personas ciegas de toda edad a nivel nacional; este dato significa el 2% de la

2 ONCE, Apuntes, pag.21.

población Boliviana aproximadamente. Estas personas forman parte de toda la población discapacitada que alcanza a 700.000 personas, esto es, más de un 10 % de la población de Bolivia.

De las 14.000 personas no videntes, el aproximadamente 12 % (1.800 personas) está afiliado al Instituto Boliviano de la Ceguera (IBC), fundado mediante Ley el 22 de enero de 1957. La Ley establece como primera finalidad estudiar y dar solución a todos los problemas individuales o colectivos, emergentes de los ciegos de edad adulta.

En términos económicos, la filiación al IBC significa el pago de un llamado “bono de indigencia” proveniente del Tesoro General de la Nación una sola vez cada año. Este bono de indigencia alcanza a no más de dos sueldos mínimos nacionales. El IBC está encargado de organizar el pago a todas las personas afiliadas en todo el país.

Además de estar afiliadas al IBC, muchas de las personas ciegas, particularmente en las grandes ciudades, se han organizado en asociaciones o sociedades que buscan la mejora de sus condiciones de vida, especialmente en el campo laboral. Existen asociaciones de las personas que tienen un ingreso económico a través de la venta de fichas de COTEL, y de las personas que ofrecen el rezo en las puertas de las iglesias y en los cementerios, por ejemplo. Estas organizaciones, a su vez, son miembros de la Federación Nacional de los Ciegos de Bolivia (FENACIEBO), que se entiende como una entidad gremial.

Para contextualizar la problemática de la ceguera en Bolivia, damos de modo introductorio una primera definición. Entendemos por personas con deficiencias visuales que incluyen la ceguera total y la baja visión, todas las personas que, “a pesar de los esfuerzos de la medicina y cirugía, quedan en situación de discapacitados visuales”³. Es evidente que por la falta de atención médica especializada existente en las áreas rurales del país se agrava el problema para las personas en el campo, quienes no disponen de recursos económicos para viajar a las grandes ciudades para acudir a los médicos oftalmólogos.

Tomando en cuenta el grado de desconocimiento sobre la salud en general que existe en las áreas rurales, se explica la gran cantidad de personas con problemas visuales, quienes, según datos estimados de la FENACIEBO, no están afiliadas en

3 ONCE, Apuntes, pag.21.

el IBC - más de 12.000 personas de todas las edades. La filiación al IBC se condiciona con un certificado médico sobre el grado de la deficiencia visual. Una de las tareas principales del IBC se constituye justamente en campañas de información y concientización de la población boliviana, particularmente de las áreas rurales, sobre el problema de la ceguera.

1.2 EL INSTITUTO BOLIVIANO DE LA CEGUERA EN SU CONTEXTO HISTORICO-LEGAL

El Instituto Boliviano de la Ceguera - su marco legal

El Instituto Boliviano de la Ceguera (IBC) fue creado mediante Ley promulgada en fecha 22 de enero de 1957 por el entonces Presidente Constitucional de la República, Dr. Hernán Siles Zuazo. Esta ley garantiza específicamente los derechos de los bolivianos con discapacidad -la población ciega del país-, institucionalizando la asistencia social y la tuición sobre la rehabilitación de las personas ciegas a través del IBC. La ley tiene vigencia hasta la fecha, sin embargo, en el curso de los últimos meses pasados, el IBC sufrió algunos cambios en la dependencia jerárquica en el marco de la estructuración de las entidades estatales.

Dependiendo en el momento de su creación del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, el IBC pasó a depender del Ministerio de Salud hasta fines del año pasado. Los últimos meses se caracterizaron por la incertidumbre del futuro del IBC en el marco de la Ley de Descentralización. Actualmente, la dependencia del IBC de la Subsecretaría de Servicio Social está establecida mediante Decreto Supremo, pasando los Centros de Rehabilitación, que hasta la fecha habían dependido del IBC, a depender administrativamente de las Prefecturas correspondientes.

De acuerdo a la reglamentación vigente, sin embargo, el IBC guarda tuición sobre los Centros de Rehabilitación y las Jefaturas Departamentales. Eso concuerda con las finalidades del IBC, establecidas en la Ley de 1957, particularmente con referencia al funcionamiento de los Centros de Rehabilitación en el Art. primero, incisos b) "ejercer tuición sobre todas instituciones de ciegos existentes en el país" y d) "organización de Centros de Readaptación y Formación profesional de ciegos, así como de recursos de alfabetización para los ciegos campesinos."⁴

4 Ver anexo 2.

La estructura orgánica del IBC se establece como sigue:

Segun la mencionada Ley, el IBC se rige por un Consejo Nacional de la Ceguera, el cual consiste de representantes de diferentes entidades estatales, como también de dos representantes de FENACIEBO y un representante de la Universidad Pública. La dirección ejecutiva es la autoridad directa que coordina con las jefaturas departamentales y los departamentos administrativo, técnico, de trabajo social y de psicología. La jefatura técnica es la directa encargada del funcionamiento de los centros de rehabilitación y de otras actividades de y para ciegos en el país.

Los Centros de Rehabilitación dependientes del IBC

Con la creación de la Ley y de acuerdo a los objetivos establecidos en ésta, organizar Centros de Readaptación y Formación de ciegos y promover y orientar la actividad ocupacional de los ciegos rehabilitados, los centros ya existentes pasaron a la dependencia del IBC debiendo denominarse “Centros de Educación Especial y Rehabilitación” según la Ley.

Sin embargo, hasta la fecha siguen con los nombres de su creación y son los siguientes :

- 1.- Centro de Educación Especial y Rehabilitación “Luis Braille”, para varones novidentes en La Paz
- 2.- Hogar de Señoritas Ciegas “Santa Cecilia” para mujeres novidentes en La Paz
- 3.- Centro Nacional de Rehabilitación “Manuela Gandarillas”, en la ciudad de Cochabamba
- 4.- Escuela “Wenceslao Alba”, en la ciudad de Potosí.

Un sencillo análisis de la denominación de los centros nos hace ver que los objetivos principales no están bien definidos. Un hogar ampara a personas que por diferentes motivos no pueden vivir en el seno familiar, viven allí recibiendo alojamiento y alimentación bajo la modalidad de la institucionalización. Una escuela tiene como objetivo principal la educación a través de un plan de estudio, materias y contenidos

establecidos y el logro de los objetivos educativos, que se define mediante la evaluación del proceso de los aprendizajes.

A un centro de rehabilitación acuden personas en edad adulta en el momento de presentar la necesidad de rehabilitarse y salen del mismo lograda la rehabilitación, esto es cuando otra vez están habilitadas para desenvolverse en su entorno familiar, social y laboral.

A las instituciones hogar, escuela y centro de rehabilitación ingresan personas con necesidades diferentes, por lo tanto, los servicios ofrecidos por estas instituciones también deberían diferenciarse. El siguiente acápite profundiza esta problemática del contexto institucional de la rehabilitación y plantea el problema del funcionamiento de los centros de rehabilitación del IBC.

1.3 LOS CENTROS DE REHABILITACION DEL IBC - ¿ASISTENCIALISMO O REHABILITACION?

La vida social y la actividad laboral de la persona ciega en Bolivia que está considerada como “rehabilitada”, se enmarca en una serie de factores desfavorables que dificultan la integración social de la persona con discapacidad visual. A fin de lograr un análisis de los procesos de rehabilitación y determinar el problema específico del presente estudio, clasificamos estos factores en socio-económicos, individuales y organizacionales.

Los factores socio-económicos para la rehabilitación de una persona discapacitada con el objetivo de la integración social a través de un trabajo remunerado, se relacionan directamente con la situación socio-económica del país: ante la crisis económica con altas tasas de desocupación de personas no-discapacitadas y de subempleo, resulta muy difícil, que una persona ciega encuentre trabajo, a pesar de que la Ley de la Persona Discapacitada le garantice la igualdad de oportunidades al postularse a una fuente de trabajo. Es de esperar que el Estado mismo dará el ejemplo para emplear personas con discapacidad.

La integración laboral y social no depende solamente de las condiciones económicas y la oferta de fuentes de trabajo: también juega un papel muy grande la aceptación social de parte de la población no-discapacitada, la cual orienta sus disposiciones

y actitudes hacia la persona discapacitada de acuerdo a prejuicios e ideas equivocadas. Faltan medidas de concientización e información sobre las capacidades y potencialidades de las personas discapacitadas. Faltan también estudios sobre la problemática de la aceptación social.

Otro grupo de factores que dificultan la rehabilitación tienen que ver con el ámbito individual y familiar. Sin poder profundizar este aspecto, se pueden mencionar, entre otros: la aceptación de la discapacidad por la persona con deficiencia visual, la afectividad y el apoyo familiar, la edad en la se adquirió la deficiencia, factores personales como la auto-estima, la motivación, capacidades intelectuales, experiencias previas.

Finalmente, tiene gran importancia el conjunto de condiciones bajo las cuales se lleva a cabo el proceso de rehabilitación como tal. Bajo este aspecto de los factores organizacionales, cabe mencionar en primera instancia que es reducido el número de personas ciegas que ingresan a un centro de rehabilitación; se espera, a través del estudio, al margen de una respuesta sobre los resultados cualitativos sobre la rehabilitación de personas, obtener también algunos datos cuantitativos referente a la población que se rehabilita en los centros en comparación a personas que no reciben ningún tipo de este servicio.

El énfasis, sin embargo, está en el diagnóstico de las medidas de rehabilitación en los centros; su organización en el sentido amplio del término determina el grado de eficiencia y el cumplimiento de su objetivo principal: la rehabilitación de las personas ciegas.

Se sobreentiende que los factores determinantes para el logro de la rehabilitación, anteriormente mencionados en forma sintética, están interrelacionados entre sí. Sin perder de vista un concepto integral del proceso de rehabilitación, es necesario, por limitaciones de tiempo y recursos, delimitar el estudio a un problema específico del conjunto de problemas identificados: la organización y el funcionamiento de los centros de rehabilitación en relación y función a su objetivo, la rehabilitación de personas ciegas.

Es así que muchas personas ciegas no encuentran otra posibilidad que caer en la dependencia de la buena voluntad de los ciudadanos, pidiendo limosnas, muchas de ellas tratando de guardar su dignidad tocando música, por ejemplo. Es finalidad

de las medidas de rehabilitación proporcionar a la persona discapacitada medios para poder llevar en forma independiente y libre su propia vida.

Los centros de rehabilitación para personas ciegas tienen esta finalidad, sin embargo, se sabe que muchas personas que ingresaron a los centros nunca salieron; en algunos casos, se quedan más de 10 años. Es aquí que surgen las interrogantes:

¿Estas personas no han podido rehabilitarse en el curso de este tiempo?

¿Si es así, cuáles son las causas ?

¿Si están rehabilitados, por qué permanecen en la institución?

En síntesis, los centros de rehabilitación oscilan entre su pretensión de ofrecer rehabilitación para personas ciegas y la realidad de dar lugar a un asistencialismo que contradice la finalidad de las medidas rehabilitadoras.

En otras palabras: los centros de rehabilitación tienen que definir su rol y sus funciones entre una verdadera rehabilitación y la asistencia social.

1.4 LA NECESIDAD DE REORGANIZACION DE LOS CENTROS DE REHABILITACION DEL IBC

La autora del presente estudio tuvo la oportunidad de conocer la problemática de la población ciega en Bolivia en general y las necesidades de rehabilitación en particular, siendo representante de la UMSA ante el Consejo Nacional de la Ceguera desde mayo de 1995.

Al margen de contribuir a las funciones del Consejo, existían ya antes solicitudes de parte de los funcionarios del IBC y de los rehabilitandos para orientar con criterio profesional las tareas de educación y rehabilitación de las personas ciegas en los centros de rehabilitación.

A fines de 1995, la docente-investigadora respondió a esta solicitud con la presentación de un proyecto sobre los centros de educación especial y rehabilitación de las personas ciegas en el Instituto de Estudios Bolivianos (IEB), el mismo que

fue aprobado. El presente documento, resultado de la labor investigadora, se enmarca entonces en el contexto de una actividad de extensión de la Universidad, en este caso en beneficio a la comunidad ciega del país.

Amplía la representación universitaria ante un organismo nacional, como es el IBC, más allá de la integración al Consejo Nacional de la Ceguera, y la concretiza, en base al trabajo científico, a través de aportes y sugerencias relacionados con la realidad de las personas ciegas y con su justo reclamo a ser útiles para la sociedad.

El aporte práctico de la investigación se da, entonces, en tres niveles: atribuye al Consejo Nacional de la Ceguera y al Instituto Boliviano de la Ceguera el ejercicio de una función de normatividad; aporta a las autoridades el análisis objetivo del funcionamiento de los centros; y proporciona al personal de los centros pautas para la reestructuración y reorganización de los mismos en función a las necesidades de los rehabilitandos.

En el aspecto científico, se aumenta la investigación en el campo de la Educación Especial, y se incentiva a estudiantes para que identifiquen problemas relacionados con la problemática de la población discapacitada, y busquen soluciones a través del trabajo científico. Este propósito se enmarca en la Ley de la persona discapacitada, en la cual una de las atribuciones del organismo ejecutor -el Comité Nacional de la Persona con Discapacidad- es “promover y apoyar la investigación, información documentación y estudio en discapacidad”. Además, se busca más solidaridad con las personas discapacitadas, a través de la concientización y con miras a un cambio hacia una verdadera integración laboral y social.

En resumen, según el criterio de las personas involucradas en los procesos de rehabilitación, los funcionarios del IBC y los rehabilitandos, y a través de las experiencias en el Consejo Nacional de la Ceguera de la representación de la UMSA, se concluye que es necesaria la reorganización de los centros de rehabilitación en el contexto de la estructura del IBC y en función a las necesidades a la población ciega del país. Punto de partida será un diagnóstico institucional de los mismos.

1.5. EL ESTUDIO SOBRE REHABILITACION DE LAS PERSONAS CIEGAS

Resumiendo, el objetivo general del estudio consiste en un diagnóstico institucional de las actividades rehabilitadoras de los Centros de Rehabilitación dependientes del Instituto Boliviano de la Ceguera bajo el aspecto del cumplimiento de su función principal. Los resultados del estudio aportan de manera directa a la reorganización y reestructuración de los centros, apoyando de esta manera al IBC en su función de ejercer tuición sobre las actividades educativas y rehabilitadoras institucionalizadas para la población ciega.

Se trata, en este sentido, de una investigación aplicada porque los conocimientos generados mediante el estudio serán transformados en consecuencias prácticas para modificar los conceptos de todos los involucrados en la rehabilitación y para lograr una mayor efectividad del objetivo principal de este proceso, que es la integración socio-laboral de las personas ciegas.

El estudio se realizó durante un año calendario en los cuatro centros mencionados, tomando en cuenta su contexto institucional, que es el IBC, con la jefatura técnica, que es la encargada de supervisar y reglamentar el funcionamiento de los centros.

Vale la observación que el proceso investigativo tenía características de la investigación participativa y de la investigación-acción desde dos puntos de vista: Primero: los “objetos” o unidades del estudio. Los centros de rehabilitación están constituidos por recursos humanos, una parte de ellos supuestamente produce un servicio (los docentes, el personal administrativo y de servicio) y la otra parte lo recibe con el determinado fin de rehabilitarse (el alumnado), estos grupos de personas, en la medida de su conciencia de la problemática de las funciones rehabilitadoras, buscan soluciones a los problemas por ellos identificados que pueden variar el diagnóstico institucional del principio al final del estudio.

Un ejemplo aclara este punto de vista: los funcionarios del centro en Cochabamba se dan cuenta que la parte de la rehabilitación laboral ofrecida a su rehabilitandos - un taller de cepillería - tiene una funcionalidad limitada, por eso elaboran otro proyecto de producción que consiste en una panadería.

Segundo: la investigadora, formando parte del sistema en su calidad de concejal del Consejo Nacional de la Ceguera, puede impulsar algunos cambios en el mismo proceso investigativo a través de la participación en reuniones, a través del tipo de preguntas que plantea en las entrevistas, etc.

Así, por ejemplo, se dio la situación de apoyo a la jefatura técnica en la formulación de un reglamento de evaluación del proceso de rehabilitación en los centros.

Finalmente, hay que aclarar que el estudio se limita a analizar el funcionamiento de los cuatro centros directamente dependientes del IBC, no así de otros centros para la educación y rehabilitación de personas ciegas existentes en el país, como, por ejemplo, los llamados centros APRECIA, que tienen un carácter de instituciones mixtas, lo quiere decir que funcionan tanto con ítemes del estado como con financiamiento externo. Un análisis comparativo de posiblemente diferentes modalidades y resultados de los procesos rehabilitadores sería sin duda aconsejable, pero sale del marco del estudio realizado.

2.- FUNDAMENTOS TEORICOS Y NORMATIVOS SOBRE LA REHABILITACION DE PERSONAS CIEGAS

Este capítulo nos proporciona los conocimientos básicos sobre la ceguera y el concepto de la rehabilitación. Fundamenta el estudio con normas existentes a nivel mundial y nacional sobre la rehabilitación de personas con discapacidad. Finalmente, analiza los conceptos teóricos en el contexto nacional con el fin de basar el estudio en la realidad del país.

2.1 LA CEGUERA

Un concepto muy común de la ceguera apunta a la pérdida o la privación de la vista; la persona vidente se imagina que la persona ciega vive en un mundo totalmente oscuro, y la considera, por lo tanto, dependiente. La primera parte de la fundamentación teórica intenta dar la definición científica de la ceguera y menciona sus causas más frecuentes; la segunda parte trata de explicar lo que significa la ceguera para la persona ciega y para las personas videntes bajo la pregunta si la ceguera es una deficiencia o una discapacidad.

2.1.1 Definición de la ceguera

“No se puede considerar al ojo como un órgano independiente, como el corazón o el hígado, etc., sino como una verdadera prolongación del Sistema Nervioso Central. Como tal, consta de una serie de estructuras sumamente complejas, con funciones bien diferenciadas, pero todas encaminadas a un mismo fin: la visión...”

La visión, es un fenómeno muy complicado, producido realmente en la corteza cerebral, que es la estructura encargada de reconocer e interpretar las imágenes que le llegan desde el exterior, a través de su receptor externo, el ojo.”⁵

Como se menciona arriba, comúnmente se cree que la persona ciega vive en un mundo totalmente oscuro. En realidad, solo el 10% de las personas rotuladas como ciegas carecen totalmente de la visión. La mayoría responde a algún estímulo visual como, por ejemplo, luz y oscuridad o movimientos.

La OMS diferencia dos tipos de definiciones de la ceguera: la legal y la educacional⁶. La clasificación legal requiere la medición clínica de la cantidad de visión y se la define como

Agudeza visual central de 20/200 o menos en el mejor ojo, con corrección, o agudeza visual central de más de 20/200 si hay un defecto en el campo visual por el cual éste abarca una distancia angular no mayor de 20 grados en el mejor ojo⁷.

La persona que tiene visión de 20/200 puede ver a 20 pies lo que la persona con visión normal ve a 200 pies.

Según estas definiciones legales, la ceguera parcial oscila entre la agudeza visual de 20/200 y 20/70 en el mejor ojo con corrección.

Las definiciones legales de la ceguera se rigen a mediciones de la agudeza visual a distancia, por lo que surge la necesidad de buscar definiciones desde un punto de

5 ONCE, Apuntes, pag.50.

6 SCHOLL, pag. 10.

7 SCHOLL, pag. 11.

vista educativo, dando así importancia a las potencialidades visuales, dejando a un lado la definición de la ceguera legal. Se adopta el término de la discapacidad visual que significa una deficiencia visual que, aun con corrección, influye negativamente en el desempeño educativo.

Bajo el concepto de discapacidad visual que implica un punto de vista educacional, la OMS diferencia la ceguera que requiere un aprendizaje con materiales táctiles-auditivos, la baja visión con la posibilidad de mejorar las funciones visuales y la visión limitada que se refiere al uso limitado de la visión en circunstancias normales.

Para medir la capacidad visual de la persona se usan dos parámetros ya mencionados en las definiciones: la agudeza visual, la cual se refiere a “la imagen más pequeña cuya forma puede apreciarse y se mide por el objeto más pequeño que el ojo puede distinguir”⁸, y el campo visual, definido como “toda la porción del espacio que el ojo puede percibir simultáneamente sin efectuar movimientos.”⁹

Para la educación y rehabilitación de la persona con discapacidad visual es importante distinguir si ésta es ciega de nacimiento o perdió la vista a causa de enfermedad o accidente.

De la patología ocular mencionamos, entre muchas otras, las que con más frecuencia se encuentran como causas de la baja visión o de la ceguera, basándonos en el libro sobre rehabilitación visual publicado por la Organización Nacional de Ciegos de España:

Para las malformaciones congénitas existen diferentes factores de tipo infeccioso, tóxico e incluso desconocidos que impiden total o parcialmente el normal desarrollo y/o la diferenciación de las partes del ojo. Así, por ejemplo, producen infecciones de la madre gestante como la rubeola o la toxoplasmosis anómala de la retina en los ojos del feto.

Alteraciones de la córnea, conocidas como leucoma, son las causas más frecuentes de la pérdida visual, particularmente en países subdesarrollados, donde no se

8 ONCE, Apuntes, pag.77

9 ONCE, Apuntes, pag. 83

cuentan con las medidas preventivas en caso de infecciones por falta de acceso al tratamiento médico, como mencionamos ya arriba. Alteraciones de la cornea son frecuentemente consecuencia del sarampión en edad adulta y de accidentes.

El glaucoma sigue siendo una de las causas más frecuentes a pesar de los adelantos científicos. Se trata de una pérdida progresiva de campo y/o agudeza visual por la atrofia del nervio óptico.

Las alteraciones de la transparencia son comúnmente llamadas cataratas. Sus causas pueden ser, entre otras, infecciosas, traumáticas, metabólicas, por ejemplo, la diabetes.

Finalmente, mencionamos las patologías de la retina. El desprendimiento de la misma se produce cuando las capas neuronales se separan de su fuente de nutrición. La única solución es una cirugía cuyo éxito depende de varios factores como, por ejemplo, la extensión del desprendimiento y el tiempo de evolución.

Terminando este acápite, se debe mencionar que desde un punto de vista educativo es importante si existen otras discapacidades aparte de la visual como, por ejemplo, una deficiencia mental. Los niños comúnmente llamados “sordo-ciegos” tienen deficiencia visual y auditiva, aunque muchos tienen algún resto auditivo o visual. La combinación de estas deficiencias causa severos problemas en la comunicación y requieren una educación especializada con programas que no se dirijan sólo a una de las discapacidades.

2.1.2 ¿Deficiencia o discapacidad ?

Según la OMS, el término “deficiencia” se refiere exclusivamente a los aspectos bio-médicos, como, por ejemplo, a las cataratas, o el glaucoma. La deficiencia se vuelve discapacidad en la medida en la que ésta significa para la persona una dificultad de desenvolverse o actuar en su ambiente o en la comunicación con los grupos de entorno. Por ejemplo, cuando el glaucoma dificulta a la persona la lectura de textos o el desplazamiento en el espacio, la persona tiene una discapacidad. Siguiendo esta conceptualización de deficiencia y discapacidad, la intervención en el nivel de la deficiencia sería la prevención, y en el nivel de la discapacidad las medidas de rehabilitación.

La autora Geraldine Scholl no difiere en la conceptualización de los términos. Dice así: “Una discapacidad es la limitación, la restricción o desventaja impuesta en el funcionamiento del sujeto como resultado de la deficiencia.”¹⁰ Las restricciones que impone la ceguera son, según Lowenfeld, las limitaciones en la cantidad y variedad de experiencias, en la capacidad para desplazarse y en el control del ambiente y su relación con el mismo. En este sentido, la persona con deficiencia visual es a la vez discapacitada. En forma más general, otros autores identifican cinco funciones vitales en las cuales una deficiencia puede causar discapacidad: salud, posición social, movilidad, cognición-intelectualidad y comunicación.

Con intervenciones médicas o no médicas se puede evitar que una deficiencia cause discapacidad; la miopía corregida con lentes de aumento, por ejemplo, es una deficiencia visual, pero no significa una discapacidad porque la persona funciona en su medio sin dificultad.

Queda por analizar si la deficiencia visual en nuestro medio siempre tiene que ser considerada como una discapacidad; la conceptualización nos da las pautas para el análisis en torno a las leyes vigentes del país para la persona con discapacidad y la creación del IBC, el que se encuentra en el acápite 2.2.3.

2.2 DERECHO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD VISUAL A LA EDUCACION Y A LA REHABILITACION

En principio parece redundante introducir un capítulo sobre los derechos de las personas con discapacidad visual porque se sobreentiende que tienen los mismos derechos que todos los seres humanos. Sin embargo, lo consideramos necesario, en primer lugar, para poder contextualizar las medidas educativas y rehabilitadoras existentes en la realidad de la integración - objetivo de las mismas - (¿o debemos decir marginalización?) y, en segundo lugar, para poder contar con un concepto teórico de la rehabilitación que llega a ser nuestro tema específico.

2.2.1 Normas y declaraciones a nivel mundial

El fundamento para dar inicio a una concientización de las naciones sobre la problemática de las personas con discapacidad consiste en la Declaración de los

10 SCHOLL, pag. 9.

Derechos de los Impedidos en el año 1981, pronunciada por la Asamblea General de las Naciones Unidas. El art. 6 de la Declaración estipula lo siguiente:

El impedido tiene derecho a recibir atención médica, psicológica y funcional, incluidos los aparatos de prótesis y ortopedia; a la readaptación médica y social; a la educación, a la formación y a la readaptación profesional; a las ayudas, consejos, servicios de colaboración y otros servicios que aseguran el aprovechamiento máximo de sus facultades y aptitudes y aceleren el proceso de su integración o reintegración social.

Posteriormente a la declaración de 1981 como Año Internacional del Impedido, se declara 1981-1991 como el Decenio de Naciones Unidas para las personas con Discapacidad, que busca incentivar la equiparación de oportunidades a través de un Plan de Acción Mundial (PAM). En el análisis de la situación actual al implementar el PAM se establece claramente sobre la relación entre discapacidad y pobreza que el riesgo de deficiencia es mucho mayor entre los pobres.

En los países en desarrollo ..., las personas con discapacidad suelen ser ... sumamente pobres; a menudo viven en zonas donde los servicios médicos y afines son escasos o faltan totalmente, donde las deficiencias no son ni pueden ser detectadas a tiempo. Cuando reciben atención médica, si la llegan a recibir, la deficiencia puede haberse hecho irreversible. En muchos países no son suficientes los recursos para detectar e impedir las deficiencias ni para satisfacer las necesidades de servicios de rehabilitación y apoyo para la población afectada. No hay bastante personal calificado y falta investigación respecto a estrategias y enfoques nuevos y más eficaces para la rehabilitación y la fabricación y suministro de ayudas y equipo para las personas con discapacidad.¹¹

Si bien este análisis se refiere en términos generales a la situación de las personas con discapacidad de los países pobres a nivel mundial, podemos tener la impresión que se daría una descripción de las condiciones de vida de la gran mayoría de esta población en Bolivia.

En la parte introductoria ya dimos el dato sobre que existe una gran población con problemas de visión baja, que no está atendida y procede de las áreas rurales del país.

11 OMS, PAM, pag. 28.

Entre las medidas nacionales propuestas por el PAM encontramos, entre otras, las de “crear, mediante la legislación adecuada, las bases jurídicas ...; ofrecer servicios de rehabilitación, mediante la prestación a las personas con deficiencia de asistencia social, nutricional, médica, docente y de orientación y formación profesional, así, como ayudas técnicas...”¹²

Con la promulgación de la Ley de la Persona con Discapacidad en diciembre del año 1995, Bolivia dio un paso determinante para lograr la equiparación de oportunidades. El siguiente acápite se refiere a la legislación en Bolivia.

2.2.2 Marco legal de la educación y rehabilitación de la persona con discapacidad visual en Bolivia

La ley específica en la que se fundamenta la educación y rehabilitación de la persona con discapacidad visual en Bolivia es la ya mencionada del 22 de enero de 1957, en base a la cual se crea el Instituto Boliviano de la Ceguera. La vigencia de esta Ley que próximamente cumple 40 años está ratificada mediante las disposiciones legales de la muy esperada Ley de la Persona con Discapacidad (Ley No. 1678), promulgada el 15 de diciembre de 1995, la que garantiza entre otros derechos a la persona discapacitada la **rehabilitación** en centros especializados públicos y privados, con prestaciones especiales de salud, de acuerdo al tipo y grado de impedimento o discapacidad.

A pesar de que la Ley 1678 regula los derechos, las obligaciones y las garantías de todas las personas con discapacidad y norma los procesos destinados a la habilitación, rehabilitación, prevención y equiparación de oportunidades en su Art. 2, las personas con deficiencias visuales se excluyen intencionalmente de la misma, bajo el argumento de que la ceguera es una deficiencia y no una discapacidad.

Sin embargo, es posible considerar desde otro punto de vista la ceguera como una discapacidad, tal como está conceptualizada en la misma ley en el Art. 1, inc. B, en el cual se define discapacidad como la restricción o ausencia, debida a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano.

12 OMS, PAM, pag. 43.

Se encuentra aquí un problema que merece un análisis a fondo, en primer lugar, de parte de la población con deficiencia visual, porque la misma Ley 1678 ratifica en su Art. 26 la ley de 22 de enero de 1957, la que crea el Instituto Boliviano de la Ceguera. En consecuencia, existen dos leyes destinadas a las personas discapacitadas, dirigida una en forma exclusiva a la población con deficiencias visuales y la otra a la población discapacitada en su sentido auditivo, en sus procesos mentales o físicamente.

2.2.3 El concepto de “Rehabilitación”

Constituyéndose la rehabilitación de la persona con baja visión como centro de interés del presente estudio, se aclara el concepto de rehabilitación. Las Normas Uniformes sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad (aprobadas por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de diciembre de 1993) definen “rehabilitación” como sigue:

La rehabilitación es un proceso encaminado a lograr que las personas con discapacidad estén en condiciones de alcanzar y mantener un estado funcional óptimo desde el punto de vista físico, sensorial, intelectual, psíquico o social, de manera que cuenten con medios para modificar su propia vida y ser más independientes. La rehabilitación puede abarcar medidas para proporcionar o restablecer funciones o para compensar la pérdida o la falta de una función o una limitación funcional. El proceso de rehabilitación no supone la prestación de atención médica preliminar. Abarca una amplia variedad de medidas y actividades, desde la rehabilitación más básica y general hasta las actividades de orientación específica, como por ejemplo la rehabilitación profesional.”¹³

Los servicios de rehabilitación tienen como objetivo general que las personas con discapacidad logren alcanzar y mantener un nivel óptimo de autonomía y movilidad. Deben basarse en las necesidades reales de las personas con discapacidad y en los principios de la igualdad de oportunidades.

El Grupo Latinoamericano de Rehabilitación Profesional (GLARP), un organismo no gubernamental con sede en Bogotá, Colombia, busca la integración plena de las

13 NNUU, Normas Uniformes, pag. 11.

personas con limitaciones a la sociedad. Este fin está concebido como un proceso que compete a toda la comunidad y se que puede lograr mediante la rehabilitación. Las normas de trabajo del GLARP se deducen de la Declaración de los Derechos de los Impedidos de las Naciones Unidas del año 1975, particularmente en:

“El derecho a la educación y a elevar los niveles de vida de las personas con limitaciones mediante la Rehabilitación Integral, entendida ésta como el proceso continuo y coordinado tendiente a obtener la máxima recuperación de las personas con limitaciones en los aspectos físicos, psíquicos, educativos, sociales, ocupacionales y económicos con el fin de integrarlas como miembros activos de la sociedad.

El derecho al trabajo que asiste a las personas con limitaciones, ejerciéndolo mediante la Rehabilitación Profesional que comprende servicios profesionales tales como evaluación, orientación, formación profesional y colocación, que permiten a una persona con limitaciones obtener, desempeñar y promocionarse en una actividad adecuada a sus limitaciones y económicamente decorosa.”¹⁴

El sistema de rehabilitación integral consiste entonces de tres subsistemas: la rehabilitación funcional, la rehabilitación profesional y la rehabilitación social, las que resultan en “individuo y familia capacitados social- y laboralmente para la vida productiva en la sociedad.”¹⁵

La rehabilitación profesional se constituye en un medio imprescindible para la integración laboral y social de la persona con discapacidad. Consta según el GLARP de los siguientes elementos:

- la evaluación y orientación, entendidos como la estimación y medición de las potencialidades totales de la persona para desempeñar una actividad productiva y la provisión de la información necesaria al usuario (persona con discapacidad) sobre sus posibilidades y las oportunidades existentes

14 GLARP, folleto.

15 GLARP, 1991, 34.

- la adaptación en doble sentido: como la preparación y ajuste de la persona al medio laboral y social y, en caso que las limitaciones de la persona no permitan su adaptación física al puesto, la adaptación del puesto de trabajo a la persona
- la formación profesional en el sentido amplio de las palabra, según la cual está entendida como la actividad que tiene como fin satisfacer las necesidades de capacitación del individuo para poder desempeñar una ocupación a diferentes niveles de calificación y dentro de las condiciones existentes a nivel nacional en el mercado de trabajo.¹⁶
- la colocación y ubicación productiva que se puede realizar según las condiciones del mercado de trabajo a través de puestos vacantes o como empleo competitivo o como empleo en condiciones especiales. La generación de puestos de trabajo en alternativas de trabajo independiente, formas asociativas o en cooperativas, y empresas familiares. Promoción de la productividad familiar o ubicación productiva en el grupo primario.

En este contexto, es importante hacer dos aclaraciones:

- Primero: el fin del proceso de rehabilitación es el trabajo de la persona con discapacidad con énfasis en el hecho que desempeñe una actividad remunerada para que logre la mayor independencia posible; no se trata de que la persona con discapacidad sepa cómo ocupar su tiempo sino que sea una actividad reconocida socialmente como productiva,
- Segundo: el proceso de rehabilitación deberá en lo posible tener lugar fuera de instituciones creadas para este fin en el curso de los años porque en muchos casos, en vez de lograr la integración social y laboral, se crea dependencia o sus programas tienen un carácter segregacionista o no tienen flexibilidad de adecuarse a las condiciones del mercado.

En vista de que el presente estudio se refiere a la rehabilitación de un grupo específico de las personas con discapacidad, las personas con discapacidad visual, añadimos a la conceptualización de la rehabilitación los fundamentos de la rehabilitación funcional, también llamada básica en el campo de la discapacidad visual.

16 GLARP, 1991, 80.

La rehabilitación Básica

El fundamento para medidas de rehabilitación laboral con el fin de la integración laboral y social consiste en la rehabilitación básica que tiene en general las siguientes tareas:

- transmite conocimientos elementales que son necesarios para las medidas de capacitación laboral
- para algunos rehabilitandos con mayor formación la rehabilitación básica es suficiente para que la persona siga trabajando en la misma profesión
- puede dar orientación para las medidas a tomar en cuanto a inserción laboral.

La rehabilitación básica se divide en tres áreas: la formación básica tiflológica, la instrucción en la movilidad y ejercicios en las habilidades de la vida diaria.¹⁷

La formación básica tiflológica tiene las siguientes materias: lectura y escritura en Braille, incluyendo la estenografía, la dactilografía, matemáticas con el uso del abaco, materias de lenguaje, historia, biología que sirven para profundizar y actualizar los conocimientos del rehabilitando. Mayor énfasis, sin embargo, hay que dar al dominio de las técnicas de lecto-escritura y el uso del abaco.

El objetivo principal de la instrucción en movilidad consiste en obtener independencia y la orientación en el espacio y el ambiente con la máxima seguridad posible. Primero, el rehabilitando aprende a usar el bastón, *in situ* se le enseña a cruzar calles, estimar distancias de moviidades que se acercan a través del oído; esta instrucción tiene que ser necesariamente individual. El tiempo de instrucción depende tanto de la capacitación y de la experiencia del instructor como de la capacidad de orientación del rehabilitando, el tiempo necesario para la materia "orientación y movilidad" está considerado entre 80 y 120 horas.

En medida que el rehabilitando aumenta su seguridad en moverse y orientarse en el espacio físico, también gana confianza en si mismo y ánimo para confrontar los problemas existenciales que significan la ceguera para él.

17 En base a RATH, Pedagogía de las personas ciegas.

De igual importancia - tanto en aspectos psicológicos como prácticos - son los ejercicios de las habilidades de la vida diaria. En calidad de ayuda a la autoayuda, estas medidas rehabilitadoras deben reducir las dificultades en los quehaceres diarios y capacitar al rehabilitando para ser en lo posible independiente en el espacio de vida personal. Tomando en cuenta las capacidades y las necesidades individuales de los rehabilitandos, los ejercicios deben darse individualmente o hasta en grupos pequeños de tres personas. El programa consta de ejercicios en aseo personal, el manejo de la vestimenta, servicio de alimentos, arreglo de la casa, comunicación (uso del teléfono), compras y el manejo del dinero, y otras habilidades específicas como el manejo del reloj, la firma, etc.

A continuación, en una segunda fase, se pone énfasis en la instrucción de las labores de casa como el manejo de la cocina, la preparación de comida, etc.

2.3 VALIDEZ Y VALORACION DE LOS CONCEPTOS BAJO EL ASPECTO DE LA REALIDAD BOLIVIANA

En lo siguiente se analizan los conceptos fundamentales del estudio en función a la realidad boliviana. En forma resumida llegamos a las siguientes conclusiones:

La ley del 22 de enero de 1957 aplica en su artículo segundo la definición legal de la ceguera "para los efectos de la presente ley y para que los individuos comprendidos en ella, se acojan a sus beneficios"¹⁸.

Recientemente se pueden observar intentos que toman en cuenta definiciones desde un punto de vista educacional. Esta situación se da, por ejemplo, en los planes de trabajo de los funcionarios de los centros de rehabilitación, los cuales proponen actividades diferentes para personas con ceguera total y las con llamados 'restos visuales'.

Para la gran mayoría de la población con baja visión esta deficiencia resulta ser una discapacidad. Sin embargo, esta realidad no está reconocida abiertamente por algunas personas que tienen cargos de funcionarios en el IBC, las que insisten que la Ley de la Persona con Discapacidad no puede tener validez para la población ciega del país porque la ceguera no es una discapacidad, sino una deficiencia.

En cuanto al análisis de la situación de personas discapacitadas a nivel internacional podemos constatar plena validez del mismo para Bolivia. Existe una población pobre con discapacidad que no tiene acceso a servicios médicos y de rehabilitación.

Un bajo porcentaje de la población con necesidades de educación especial y rehabilitación recibe los servicios en instituciones creadas con este fin. Sin embargo, se puede observar una creciente concientización sobre la necesidad de la rehabilitación basada en la comunidad, y existe desde dos años la experiencia piloto de un proyecto de “Rehabilitación Integrada en la Comunidad” (RIC) con financiamiento externo en el departamento de Cochabamba.

La conceptualización de “rehabilitación” nos habla de tres niveles: la funcional o básica, la laboral y/o profesional y la social. Es de considerar que en Bolivia, igual que en muchos otros países pobres, la integración laboral de la persona con discapacidad resulta sumamente difícil, dada la situación de falta de fuentes de trabajo para personas que no tienen discapacidad. En este contexto, se agrava la situación aún más por los prejuicios existentes en la población frente a las personas discapacitadas, fijándose más en la limitación que en las potencialidades de la persona.

La educación y medidas de concientización deben facilitar la aceptación y la integración social de las personas con discapacidad en el futuro.

3. DISEÑO DE LA INVESTIGACION

El siguiente capítulo contiene el diseño de la investigación. Definido el objetivo y las tareas específicas que se buscan realizar a través de un análisis institucional, se establecen los elementos constituyentes del análisis según la bibliografía sobre este método. Estos elementos coadyuvan a sistematizar los supuestos, resultados de experiencias y conocimientos previos sobre el problema planteado llegando a consideraciones hipotéticas.

Las unidades de estudio ya fueron determinadas en el acápite 1.2 sobre el IBC, por lo que sobra una descripción de las mismas. Finalmente, se justifica la decisión sobre los instrumentos aplicados y se detalla la elaboración de los mismos.

3.1 OBJETIVO Y DETERMINACION DE TAREAS DE LA INVESTIGACION

El planteamiento del problema a investigar¹⁹ ya implica las interrogantes del estudio en un principio, a cuales se detallan como sigue:

¿En qué medida se logra la rehabilitación de o rehabilitandos en los centros?

¿Si no han podido rehabilitarse, cuáles son las causas?

¿Si están rehabilitados, por qué permanecen en la institución?

Tomando en cuenta la fundamentación teórica del estudio, surge la necesidad de ampliar estas interrogantes que se plantearon al principio.

¿Qué tipo de rehabilitación se da en los centros?

¿Tendrán las personas que acuden a los centros diferentes necesidades de servicios de acuerdo a su edad, las posibilidades de una integración laboral y social, etc.?

¿Los servicios ofrecidos se adecúan a estas necesidades?

¿Cuáles son las expectativas de los rehabilitandos?

¿Cuál es la estructura organizacional de los centros?

¿La cantidad y la calidad de formación de los funcionarios se adecúa a las necesidades de servicio de los centros?

¿La infraestructura es adecuada en función a los servicios de rehabilitación?

En función a estos interrogantes, el objetivo general de la investigación consiste en:

Analizar las cuatro instituciones de rehabilitación bajo tuición del Instituto Boliviano de la Ceguera como entidad normativa, en relación a su mandato, su finalidad y el

19 Ver inciso 1.3 del presente informe.

cumplimiento de sus funciones.

Para lograr el objetivo general se determinan las siguientes tareas o actividades investigativas:

- a) Conocer las finalidades y normas de funcionamiento de las instituciones desde su creación hasta la fecha
- b) Describir en términos cuantitativos y cualitativos la población de los rehabilitandos y de los funcionarios de los centros
- c) Describir la situación actual de funcionamiento
- d) Establecer coherencia y/o contradicciones entre las necesidades de servicios y las condiciones reales.

En síntesis, el objetivo y las tareas de la investigación se traducen en un diagnóstico institucional de los centros de rehabilitación.

3.2 ELEMENTOS DE UN ANALISIS INSTITUCIONAL

El diagnóstico de una institución apunta, como dice su nombre, a conocer la realidad de ésta en sus aspectos positivos y negativos referente a las causas que afectan la efectividad de la institución y el cumplimiento de sus objetivos.

No se justifica un diagnóstico por sí mismo; se lo hace con miras a identificar los problemas, las necesidades y los recursos como punto de partida para la planificación de medidas que van a mejorar la institución y sus servicios.

En la búsqueda de bibliografía sobre la metodología del diagnóstico institucional encontramos elementos útiles en una publicación del Banco Mundial sobre el Sistema de Análisis y Desarrollo de la Capacidad Institucional.²⁰

Se plantean diferentes puntos de vista para el diagnóstico, los cuales serán analizados bajo el criterio de su utilidad en función del objetivo planteado posteriormente.

²⁰ En base a TOBELEM, Sistema de análisis...

Sin poder explicar la metodología en toda su complejidad, se explicarán en lo siguiente los elementos identificados por el autor: los cinco puntos de vista consisten en las Reglas de Juego, las Relaciones Interinstitucionales, la Organización Interna, la Política del Personal y Sistemas de Remuneración, y las Habilidades Individuales.

Las Reglas de Juego comprenden el sistema de gobierno, constitución, la legislación y reglamentaciones. Incluyen aquellas reglas de juego que no están formalmente escritas. Aquí se encuentran, entre otros, el papel del estado, la legitimidad de los decisores, la coherencia o la contradicción entre la legislación sectoral y la legislación general, la traducción de la legislación en reglamentaciones adecuadas, completas y claras.

El punto de vista de las Relaciones Interinstitucionales analiza acuerdos definidos entre instituciones, la definición de las funciones y las responsabilidades de las diferentes instituciones.

La Organización Interna apunta a la entidad institucional y su capacidad de organizarse con eficiencia, la cual depende de la distribución de funciones, reglamentación, comunicación interna, lo que se refleja en el organigrama, y la capacidad física y económica.

La Política del Personal y el Sistema de Remuneración se refiere a los niveles de salarios y calificaciones, al procedimiento de contratación de personal e incentivos sociales, a seguros de salud.

El último punto de vista, las Habilidades Individuales, se basa en la observación a cerca de que una de las causas primarias para la debilidad de una institución es la falta de capacidad en la toma de decisiones y de la habilidad profesional. Bajo la habilidad se subsumen las categorías de información, de conocimientos y las ligadas a la personalidad.

Sin hacer una evaluación previa de los elementos del diagnóstico institucional resumidos arriba, se presentará otro modelo institucional que nos proporciona, la guía básica de un diagnóstico institucional²¹ del Programa del Servicio Civil de

21 En base a Guía Básica para diagnóstico Institucional (Servicio Civil).

Bolivia. Es un modelo integral de una realidad compleja que se compone de variables interrelacionadas entre sí y que conforman un sistema complejo.

El componente “Estrategia” representa la razón de ser, los objetivos de la institución y sus planes de acción. Para lograr los objetivos se diseñan actividades y se las ejecutan; este componente se llama “los procesos”. Es la manera como la institución se organiza para prestar sus servicios. Cada institución tiene una “estructura” en la cual se establecen los roles y funciones y la jerarquía de autoridad y responsabilidad. Los “sistemas” son la manera por medio de la cual la institución se maneja para funcionar con normalidad y rutina, existen los sistemas de planificación, de presupuestación, de administración, de control de los recursos humanos y de información.

Otros componentes son el “personal” y la “gerencia”. Los “valores” compartidos son un conjunto de principios que orientan al personal y motivan la acción. También juega un papel la “infraestructura” para el diagnóstico institucional y finalmente como factor decisivo para el logro de objetivos el “desempeño”.

3.3 CONSIDERACIONES HIPOTETICAS

La hipótesis formulada en el perfil del proyecto que parte de la suposición que los centros de rehabilitación no cumplen con su objetivo: la rehabilitación resulta ser muy obvia. Si bien por este supuesto se justifica el estudio, es decir, el análisis institucional en sí, tal como se establece en la parte introductoria del presente informe, no puede satisfacer como resultado del trabajo investigativo la comprobación del mismo.

Por esta razón, se intenta profundizar esta hipótesis en base a los aportes del acápite anterior, el que da pautas más concretas para el análisis institucional, llegando así a las siguientes consideraciones hipotéticas que implican las variables de la efectividad y el funcionamiento de instituciones:

En el contexto de las **Regla de Juego** o las **Estrategias**, se supone que en el curso del tiempo, desde la creación del IBC, no se dieron los cambios necesarios en la finalidad y los objetivos de los centros.

En lo que se refiere a las **Relaciones Interinstitucionales**, los funcionarios de los centros y del IBC no las incentivan y se enmarcan casi exclusivamente en la disposición legal de Su Ley, la que defienden sin tener una visión más amplia que pudiera dar la coordinación con otras instituciones y otros sectores de la población con discapacidad.

En la **Organización Interna** se puede observar la falta de comunicación e intercambio, lo que dificulta la solución de conflictos y la coordinación de las actividades. No se establecen ni seguimiento de las personas rehabilitadas (resultado de los servicios ofrecidos de las instituciones), ni la colocación laboral de las mismas.

Las instituciones se caracterizan por una organización vertical que influye directamente en el empeño de los funcionarios.

Sugerencias y nuevas ideas, hasta la realización de las actividades rehabilitadoras, se mueren desde un principio con las limitaciones económicas que enfrentan los centros.

No hay mantenimiento de la infraestructura de los centros. Se establece carencia en los materiales necesarios para los procesos de rehabilitación.

El personal no es en todo idóneo, muchas personas ocupan los cargos por favoritismo y no por profesionalidad. Se supone que no existen sistemas de evaluación del desempeño del personal. Los roles y funciones del personal no están bien definidos, no existen incentivos para el desempeño del personal fuera de su remuneración, la cual es muy deficiente por tratarse de la administración pública. Finalmente, se supone que el servicio de rehabilitación funcional se establece con limitaciones, pero que los centros de rehabilitación no ofrecen una rehabilitación laboral que merezca el reconocimiento por lograr una integración de los rehabilitados en el mercado laboral.

Asimismo, es de suponer que las instituciones no logran su objetivo de rehabilitación en la persona ciega porque, al ofrecer beneficios de alojamiento y alimentación gratuitos, tienden a caer en un asistencialismo que influye negativamente en la independencia de la persona ciega.

3.4 INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACION

Encaminada la investigación con los elementos de un diagnóstico institucional y basada en las variables implícitas en las consideraciones hipotéticas, se determinan los siguientes instrumentos para adquirir los datos y la información requerida:

El análisis de documentos

El acceso a los archivos internos del IBC, tanto a planes de trabajo, correspondencia, planillas etc., se facilitó por el hecho que la investigadora cumple la función de concejal del Consejo Nacional de la Ceguera. Sin embargo, fue restringido por el hecho que no todos los funcionarios salientes de la institución dejaron toda la documentación recibida y elaborada durante su gestión en los archivos del IBC.

la entrevista

Particularmente en la fase exploratoria de la investigación, se aplicó este instrumento para adquirir información, pero también con la finalidad de establecer contacto con las personas que en general debido a su deficiencia visual son desconfiadas. Por esta razón, se tuvo mucho cuidado en explicar los motivos del análisis institucional antes de plantear preguntas específicas. En las entrevistas con las personas, la investigadora aprendió a sensibilizarse a la forma particular que puede tener la persona ciega en contacto con una persona vidente.

La entrevista estructurada

Este instrumento se aplicó en la fase final del estudio para complementar los datos requeridos sobre los rehabilitandos.²² Está destinado a captar las ideas y opiniones de las personas involucradas en los procesos de rehabilitación y poder determinar la funcionalidad y efectividad de los centros en función de las necesidades de los rehabilitandos.

La entrevista estructurada se efectuó con los directores de los centros, algunos rehabilitandos que se sortearon de la lista y tres funcionarios. Por tratarse en su mayoría de personas no videntes, no fue posible aplicar el instrumento de cuestionario,

22 Ver anexo 3.

optando por la entrevista a pesar de que este instrumento da lugar a mayor subjetividad.

Para sistematizar la información sobre los funcionarios y los rehabilitandos de los centros se elaboraron formularios.²³

La guía de entrevista fue revisada y formulada en forma definitiva después de un piloteaje con un funcionario no vidente con muchas años de experiencia. De este manera, se intentó garantizar la exactitud y selectividad de las preguntas para obtener respuestas concretas y puntuales.

4. RESULTADOS

Los resultados del estudio se dan en relación a las tareas establecidas en función al cumplimiento del objetivo general. A la vez se tiene el cuidado de dar respuestas a las diferentes interrogantes que resultaron del planteamiento del problema.

4.1 SOBRE LA FINALIDAD Y LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE REHABILITACION

Dependencia administrativa y económica de las Prefecturas

Los centros de rehabilitación tienen su fundamento legal en el marco institucional del Instituto Boliviano de la Ceguera (ver acápite 1.2 del presente estudio). La estructura de la administración pública del Estado, sin embargo, lleva cambios estructurales a la administración de los centros, que pasaron a depender directamente de las Prefecturas de acuerdo a la Ley de la Descentralización.

La reestructuración causó a inicios de año una situación de desorientación e inseguridad sobre la funcionalidad del IBC; finalmente, se logró una aclaración mediante Decreto Supremo, según el cual el IBC sigue siendo una entidad estatal a nivel nacional, dependiendo de la Subsecretaría de Servicio Social con la función de ejercer tuición sobre todas las actividades “de y para ciegos” como estipula la Ley.

23 Ver anexo 4.

La falta de una reglamentación específica sobre las responsabilidades y las jerarquías de cargos da lugar a una inseguridad que afecta el funcionamiento de los centros. Influye en estos procesos de reestructuración el conocimiento que tienen o no los funcionarios administrativos de las prefecturas. Así, por ejemplo, no está claramente establecido si en caso de afección de un cargo de personal docente o administrativo en un centro de rehabilitación es la prefectura la que asigna una persona al cargo o es más bien el IBC que interfiere o decide en la designación del funcionario.

El procedimiento de la presupuestación también está en tinieblas. Deben las jefaturas departamentales entregar sus presupuestos directamente a la prefectura o tienen que tramitarlo a través del IBC - es la pregunta que no tiene respuesta definitiva hasta ahora.

Con la existencia del IBC como entidad centralizada y la descentralización de su estructura orgánica que son las jefaturas departamentales y los centros de rehabilitación, surge la necesidad de establecer un nuevo organigrama con la distribución de responsabilidades administrativas y económicas correspondientes a las funciones por determinar.

En este contexto, queda por analizar si existen reglamentaciones internas por las que antes de los cambios estructurales se ha regido el funcionamiento del IBC.

Falta de reglamentos internos y manuales de funciones

Concuerdan las autoridades del IBC, la dirección Ejecutiva, la Jefatura Técnica a nivel nacional, las Jefaturas Departamentales y las direcciones de los Centros de Rehabilitación, que no existen reglamentos internos que regulen el funcionamiento de la institución.

Se carece también de manuales de funciones de los diferentes funcionarios, lo que lleva a la inseguridad sobre la responsabilidad para funciones específicas en los procesos de rehabilitación.

Queda por establecer un reglamento sobre los rehabilitandos, por ejemplo, sobre los años de permanencia en los centros. La admisión de nuevos rehabilitandos, sin embargo, está reglamentada con requisitos establecidos.

..., yo creo que debería reglamentarse el funcionamiento de la institución por parte de las autoridades, para que nosotros acá apliquemos y acatemos los reglamentos en forma real y concreta, porque sin la manualidad de funciones, sin un reglamento interno, sin directivas, lógicamente la institución no puede funcionar correctamente.²⁴

Falta de evaluación de los procesos de rehabilitación y del desempeño del personal

Los directores de los centros indican que no hay un reglamento de evaluación de los procesos de rehabilitación. Ante la inexistencia de normas establecidas y uniformes, en cada centro se busca la forma de hacer evaluaciones al finalizar la gestión. Indican que es responsabilidad de la jefatura técnica elaborar un sistema de evaluación que han requerido los rehabilitandos para estar informados sobre los avances en la rehabilitación.

En respuesta a esta necesidad, la jefatura técnica elaboró los reglamentos requeridos, los cuales, por la estructura jerárquica que caracteriza el IBC, deberán ser analizados y aprobados por el Consejo Nacional de la Ceguera que hasta la fecha no ha podido cumplir con esta tarea.

De igual manera, no se efectúa la evaluación del personal que, en vista de que falta una descripción de las funciones específicas de cada funcionario, no tiene puntos de referencia. Esta situación conlleva la posibilidad de crear conflictos porque da lugar a opiniones subjetivas acerca del desempeño de los funcionarios.

Relaciones con otras instituciones

Como ya se ha mencionado, la población ciega del país mantiene una cierta distancia respecto a otras poblaciones con discapacidad por no considerarse la ceguera una discapacidad. Eso conduce a una situación en que el sector de las personas no videntes no está representado en el Comité Nacional de la Persona con Discapacidad, entidad descentralizada que se ocupa de elaborar los decretos reglamentarios de la mencionada ley.

24 Cita de la entrevista con el director de los centros Santa Cecilia y Luis Braille en La Paz, Sr. Jaime Averanga.

El IBC es miembro de la Unión Latinoamericana de Ciegos (ULAC) con sede en el Uruguay, de la cual recibe informes sobre los avances científicos, revistas, etc.

También existen contactos con la Organización Nacional de Ciegos de España (O.N.C.E), que manda materiales y revistas. A través de la Embajada Boliviana en España se dio la posibilidad de recibir financiamiento para proyectos productivos con fuentes de trabajo para personas ciegas, pero en el momento de poder aprovechar la situación no existían perfiles de proyecto para su presentación, a pesar de las necesidades reales de fuentes de trabajo. Analizando la situación, llegamos a la conclusión que el IBC no cumple con una de sus funciones prioritarias, que consiste en buscar respuestas a la necesidad de la rehabilitación e inserción laboral de la persona ciega.

Finalmente, se presentó un proyecto de panadería para la población ciega de la ciudad de Potosí. En este contexto, hay que mencionar que las autoridades tampoco supieron aprovechar la oferta de la Obra Católica Alemana de Ciegos sobre el co-financiamiento de proyectos bajo el lema "ayuda para la autoayuda".

Existen contactos con la Embajada Alemana, que financió el equipamiento de dos talleres, un equipo para panificación en el centro "Luis Braille" en La Paz y otro para la elaboración de frutas secas en la ciudad de Tarija. Surgió, lastimosamente, un conflicto entre entidades de la población ciega en Tarija sobre la entrega y el beneficio de los equipos, el que llegó al conocimiento de los personeros de la Embajada, dejando una imagen negativa de la institución y de la población. Es así que se dificulta conseguir el apoyo financiero para proyectos productivos en el futuro.

En lo que a contactos con otras instituciones de educación y rehabilitación de personas ciegas se refiere, hay que constatar la falta de voluntad y esfuerzos de parte de las autoridades para establecer el intercambio y la coordinación interinstitucional. Existen en el país instituciones que cuentan con el apoyo económico y profesional de la Christoffer Blindenmission (Misión de Ciegos de Alemania), que tienen experiencias positivas particularmente en la rehabilitación laboral y la educación de niños ciegos promoviendo la integración escolar.

Los centros de rehabilitación del IBC podrían aprovechar el intercambio de ideas y experiencias con estas instituciones denominadas APRECIA (Asociación para la

rehabilitación de Ciegos y Ambliopes), sin embargo, no existen estos contactos de manera oficial por motivos que tal vez se reducen al desinterés y el resentimiento de parte de personas particulares.

Falta de determinación de la finalidad de los centros

Como ya se mencionó en el capítulo introductorio, los centros tienen diferentes denominaciones que reflejan la falta de la determinación de su finalidad. Esta situación será analizada en el contexto histórico de cada centro.

Sin embargo, ya podemos constatar en esta primera parte de los resultados que trata sobre la función general de los centros, o sea, sobre su razón de ser, que existe contradicción entre lo establecido en las normas de funcionamiento de los centros y la situación real en la que se encuentran.

Todas las personas entrevistadas, sin excepción, indican que los centros ofrecen la rehabilitación funcional o básica de la persona ciega, y hay que enfatizar que la expectativa de las personas que ingresan a la institución es: rehabilitarse y salir de ésta como persona rehabilitada.

Ninguna persona menciona que los centros también ofrecen los servicios de alojamiento a través de su internado y de alimentación.

Estos servicios se reflejan, por ejemplo, en el nombre de la institución “Santa Cecilia” en La Paz, que es un “Hogar de Señoritas Ciegas”. Surge aquí una situación en la que la población de institución no está constituida por rehabilitados, es decir, por personas con necesidades de rehabilitarse, sino con otras necesidades, como la de encontrar un hogar por la falta de aceptación e integración familiar.

Otro aspecto relacionado a la falta de determinación de la finalidad de los centros es el de que se habla comúnmente del “alumnado” de los centros, los que están organizados a través de un llamado “Centro de Estudiantes”. Efectivamente, las actividades tienen características de una organización educativa-escolar, porque las áreas de la rehabilitación son denominadas ‘materias’, y se denomina “profesores” y no rehabilitadores al personal docente.

Comunicación inefectiva y falta de coordinación

Analizamos el sistema de información como un elemento de la organización que apoya el funcionamiento de los demás sistemas de planificación, de administración y de los recursos humanos.

Se puede constatar que el sistema de información refleja la estructura jerárquica y vertical del IBC. Por un lado, es el Consejo Nacional de la Ceguera el que determina las normas de funcionamiento del instituto, y por carecer la descripción específica de las tareas, responsabilidades y poder de decisión de los diferentes funcionarios, se crean situaciones en las que quedan decisiones pendientes que deberían tomarse en su nivel correspondiente.

Por otro lado, los funcionarios y también los rehabilitandos esperan del Consejo determinaciones a un nivel operativo. Es así que se estableció la costumbre de dirigirse directamente al consejo, por ejemplo, con una queja de un funcionario sobre otro, sin respetar el conducto regular.

De esta manera, se crea una comunicación inefectiva que afecta directamente al funcionamiento de los centros. También en los centros se carece de vías de comunicación, porque no se organizan reuniones regulares del personal que pudieran establecer la transparencia de decisiones y una planificación sostenida que favorezca el cumplimiento de objetivos de rehabilitación. Se constata más bien un aislamiento en la planificación de trabajo por parte del personal que tiene la obligación de entregar planes de trabajo a la dirección, sin tener oportunidad de coordinar con los colegas.

En este contexto, se puede decir que el personal docente y administrativo no se constituye en verdaderos equipos de trabajo. Recibimos la siguiente observación:²⁵

Otra cosa que tenemos que conocer, especialmente los que tenemos alumnos nuevos, es tener una consulta con el psicólogo. Lo que falta es tener más contacto con ellos, porque fundamentalmente tiene que informarnos cómo perdió la vista. Imagínese, tuve yo un problema con una alumna con epilepsia, imagínese que yo me la sacaba a la calle, y me

sorprendo terriblemente....Nos hace falta conocer los problemas de los alumnos desde su familia.

La profesora se refiere a la falta de comunicación y coordinación con los departamentos de psicología y trabajo social.

Tampoco existen espacios de coordinación entre los centros de rehabilitación.

Todos concuerdan en que hay necesidad de reunión de las direcciones por lo menos una vez al año, pero esto no puede realizarse por falta de recursos económicos.

Estas observaciones nos llevan a la conclusión que existe una falta de coordinación y comunicación en todos los niveles: en la estructura orgánica del IBC, entre los centros de rehabilitación y dentro de los centros.

4.2 SOBRE LOS REHABILITANDOS Y EL PERSONAL

Los resultados sobre los rehabilitandos y el personal se basan en la sistematización de los datos recibidos a través de los formularios. Consisten en la descripción de los rehabilitandos y del personal de los centros.

4.2.1 La población de rehabilitandos - datos cuantitativos

Durante la gestión 1996 se cuenta con un total de 77 rehabilitandos en los cuatro centros, un número reducido en comparación con la gestión 1994, en la cual los rehabilitandos sumaban a 87.²⁶ Se quiere aclarar que se adopta el término "rehabilitandos" para la población a pesar de que se ha podido observar que no todas las personas pertenecen de esta categoría porque presentan diferentes necesidades de servicios, tal como se analiza en el acápite sobre los objetivos de la institución.

26 Según Informe de Jefatura Técnica, IBC, 1994.

Nombre del Centro	Manuela Gandarillas Q Cbba	Wenceslao Alba Pot.	Santa Cecilia L.P.	Luis Braille L.P.	Total Abs	Total %
Cantidad de personas atendidas	18	19	23	17	77	100%
Distribución por sexo						
Mujeres	12	4	22	0	38	49%
Varones	6	15	1	17	39	51%
Distribución por modalidad de vivienda						
Internas	13	11	19	12	55	71%
Externas	5	8	4	5	22	29%
Distribución por edad						
Menores de 15 años	4	7	6	0	17	22%
15 años a 25 años	4	3	7	5	19	25%
26 a 45 años	4	8	3	10	25	32%
Mayores de 45 años	6	1	7	2	16	21%
Distribución por logros en proceso de rehabilitación básica						
personas en proceso de rehabilitación	15	15	8	5	43	56%
personas consideradas rehabilitadas	3	4	15	12	34	44%

Distribución según criterio de integración/institucionalización						
personas integradas en Educación regular	4	11	9	3	27	35%
personas consideradas institucionalizadas	2	1	8	3	14	18%
Distribución según tiempo de permanencia en el centro						
hasta 2 años	10	7	5	1	23	30%
de 2 a 5 años	3	7	4	8	22	29%
de 6 a 10 años	2	3	4	6	15	19%
más de 10 años	3	2	10	2	17	22%

4.2.2 Interpretación de los datos sobre la población

En función de poder determinar las conclusiones y recomendaciones del diagnóstico institucional, los resultados serán resumidos en las siguientes observaciones que se contextualizan con la información recibida en entrevistas y a través de la observación.

Más del 70 % de la población internada en los centros tienen procedencia rural. Por lo tanto, resulta necesario ofrecer el internado a las personas. Sin embargo, existe un número reducido de personas en calidad de internados, a pesar de que vienen de la misma ciudad. Son las personas que han perdido el vínculo familiar, muchas veces por recibir el rechazo y el abandono de parte de sus familiares cuando perdieron la vista. También hay personas que indican no tener familiares para no perder el beneficio del internado, que incluye la alimentación.

La distribución de las edades se hizo con criterios de necesidades de educación especial y rehabilitación laboral. En un principio, todas las personas que acuden a

los centros tienen la necesidad prioritaria de recibir una rehabilitación básica o funcional, tal como la conceptualizamos en la fundamentación teórica.

Las personas menores de 15 años se encuentran en edad de escolaridad formal y obligatoria, por lo que tienen una necesidad adicional de recibirla. La edad entre los 15 y 25 años está comúnmente considerada como la etapa en la que la persona sigue con los estudios hacia el bachillerato para poder profesionalizarse en una institución de educación superior o una profesionalización técnica. Personas entre las edades de 26 y 45 años supuestamente están en la necesidad de rehabilitarse laboralmente para poder sustentar su vida y la familia. Finalmente, nos interesa la cantidad de personas mayores de 46 años que tienen sus propias características y necesidades de servicios.

De las 27 personas integradas al sistema de educación regular, asisten 18 a establecimientos de educación de los ciclos primario y secundario, 6 a CEMAs y 3 personas a las universidades. En este contexto, nos interesa el número de personas que están integradas a la educación regular y tienen la edad correspondiente. 13 de los 17 niños menores de 15 años reciben educación escolar fuera de sus clases en rehabilitación básica.

En lo que se refiere a la población en edad productiva, de 26 a 45 años, tenemos un tercio de la población en total, que se caracteriza particularmente por la necesidad de poder integrarse o reintegrarse a una fuente de trabajo.

De las 16 personas mayores de 45 años que asisten a los centros, 10 son mujeres que están institucionalizadas; las otras personas son en su mayoría varones procedentes de la ciudad que perdieron la vista en edad adulta y buscan la rehabilitación funcional.

La distribución por logro en el proceso de rehabilitación básica no da una respuesta directa sobre la funcionalidad de los centros. Si se toma como criterio la rehabilitación funcional lograda, lo que quiere decir que la persona se moviliza sin ayuda con el bastón en la ciudad, domina las actividades de la vida diaria más básicas como el aseo personal, el servicio de comida, la comunicación por teléfono, entre otras, tiene nociones básicas en la lecto-escritura del sistema Braille y sabe usar el ábaco para operaciones matemáticas, constatamos un elevado porcentaje de personas, el 44 %, que está considerado como rehabilitado en los términos anteriormente

establecidos, según información de los directores y personal docente de los centros. A la interrogativa planteada sobre la razón por la cual siguen en los centros e incluso asisten a las materias de rehabilitación, recibimos la respuesta que estas personas no tienen una rehabilitación laboral que les pudiera dar una fuente de trabajo y que, por lo tanto, no quieren perder los servicios ofrecidos en los centros, la alimentación y el alojamiento.

Por eso se declaran en proceso de rehabilitación, hasta llegar al extremo de que, al finalizar la gestión, ya no participan en las “clases” para no recibir una evaluación positiva que les pudiera obligar a egresar del centro. Esta observación está directamente ligada con el déficit que tienen los centros en la oferta de una rehabilitación laboral y la dificultad de colocar a personas ciegas en fuentes de trabajo, situación que ya ha sido problematizada anteriormente.

En este contexto, ya no sorprende el dato que más del 40 % de la población actualmente permanece en los centros más de 5 años, el 22 % “está rehabilitándose” desde hace más de 10 años.

4.2.3 Sobre el personal docente y administrativo

Nombre del Centro	Manuela Gandarillas Cbba.	Wenceslao Alba Pot.	Santa Cecilia L.P.	Luis Braille L.P.	Ambos centros L.P.	Total Abs	Total %
Cantidad de ítems	17	10	5	5	12	49	
funcionarios	14	8	5	5	12	44	100%
pers. doc.	7	4	2	2	7	22	50%
pers. admin.	7	4	3	3	5	22	50%
func. novid.	6	2	2	3	5	18	41%
Correspondencia entre cargo según ítem y función desempeñada	10	6	4	4	8	32	73%

Forma de designación del cargo							
Memo	13	6	5	5	11	40	91%
Conc. de mer.	1	2	0	0	1	4	9%
Permanencia del personal en el cargo							
menos de 1 año	2	6	0	0	2	10	23%
1 año a 2 años	7	1	2	0	4	14	32%
2 a 5 años	3	0	2	1	2	8	18%
5 a 10 años	2	1	1	3	2	9	20%
10 a 20 años o más	0	0	0	1	2	3	7%

En base a la información recibida y para dar respuesta a la interrogante en cuanto a en qué medida los centros cuentan con un equipo multiprofesional y con el personal para dar los diferentes servicios requeridos por la población ciega, se ha elaborado el siguiente esquema:

Nombre del Centro	Manuela Gandarillas Cbba	Wenceslao Alba Pot.	Santa Cecilia L.P.	Luis Braille L.P.	ambos centr., L.P.
Equipo Técnico-Pedagógico Administrativo					
Director	x	x			x
Administrador	x				x
Tramitador					x

Médico	x				
Coord.Pedagóg.	x				
Serv. Social	x				
Serv. Psicol.					x
Orient. y Mov	x	x			x
AVD	x	x			x
Comun.I	x	x			x
Comun.II					x
Abaco		x			x
Talleres	x	x		x	
Ayud. Tall.	x				
Tejidos			x		x
Repostería			x		
Música	x			x	x
Biblioteca				x	
Personal de apoyo					
Secretaría	x				x
Portería	x	x	x	x	
Cocina	x	x	x	x	
Aux. cocina	x				
Limpieza			x		

4.2.4 Interpretación de los datos sobre el personal

En todos los centros se cuenta con un número de personal docente y administrativo de 44 personas. Con esta cantidad llegamos a una relación entre rehabilitandos y personal de 77 a 44, es decir, grosso modo, de una relación de 2 a 1.

Se define al personal docente como funcionarios que están directamente encargados de la enseñanza y los encargados de los talleres. Al personal administrativo se subsume el personal de apoyo como las cocineras y los porteros, pero también personal profesional de servicio como la trabajadora social, el servicio psicológico, las direcciones y el trabajo secretarial. Tomamos en cuenta que el personal se divide por igual en docente y administrativo (22/22), resultando una relación entre personal docente y "alumnado" de 1 a 4. Lo mismo vale para la relación de los funcionarios administrativos y rehabilitandos.

Pensamos que se justifica esta relación para el proceso propio de la rehabilitación, que tiene la característica de la enseñanza individualizada.

Resulta que existe una falta de correspondencia entre los cargos y las funciones que realmente desempeñan los funcionarios. Eso se entiende en el contexto histórico del IBC, que recibió la asignación de los ítems del Ministerio de Salud, entonces ente rector. La denominación de los ítems corresponde a los requerimientos que se tuvieron hace años, que son de profesores, oficinistas y de trabajo manual.

No se cuidó la adecuación de los ítems a las reales demandas de personal, por lo se explica, por ejemplo, que el servicio psicológico de los centros esté cubierto con un ítem de oficinista II con un sueldo que corresponde a este cargo y no al de un profesional con formación académica.

En este contexto se interpreta la falta de jerarquización de los cargos.

La procedencia del pago viene del Tesoro General de la Nación, que actualmente se organiza a través de los departamentos de administración de recursos humanos de las Prefecturas. La reorganización en el marco de la Ley de Descentralización conllevó para la presente gestión una serie de desfases en el pago y, por tanto, una difícil situación para los funcionarios. Se constata la falta de información sobre los

nuevos procedimientos acerca de la presupuestación, que se enmarcan en los decretos reglamentarios de la Ley.

4.3 DESCRIPCION DE LOS CENTROS DE REHABILITACION DEL IBC

En esta parte de los resultados del diagnóstico institucional, se describen los objetos del estudio, los centros de rehabilitación.

Precede a la descripción de la situación actual de los centros una breve reseña histórica de la educación y rehabilitación de personas ciegas en Bolivia.²⁷

Las primeras experiencias de enseñanza a una persona ciega datan del año 1927, que es cuando en la ciudad de Potosí el Sr. Eduardo Soux apoya a un joven estudiante ciego en sus estudios en un colegio. Pocos años después, en 1931, en la ciudad de La Paz, la Srta. Josefa Saavedra, al enseñar a una niña ciega, tuvo la oportunidad de viajar a Buenos Aires, de donde trajo los fundamentos del sistema Braille, el cual en seguida fue aplicado por la Srta. Maria Antonieta Suárez en la primera escuela para ciegos, fundada en la ciudad de Oruro en 1932. El Sr. Ricardo Cortés y Cortés, el joven ciego que recibió educación en Potosí, fue el primer maestro rentado de la escuela; el pago por su trabajo provenía de la Alcaldía de Oruro.

Tres años después, en 1935, un profesor de instrucción primaria, el Sr. David Meleán, quien perdió la vista durante el ejercicio de su profesión, fundó un centro de asistencia educativa en la ciudad de Potosí. El recibió el apoyo en materiales y orientación de la escuela de Oruro.

En el año de 1945, el entonces Presidente Coronel Gualberto Villarroel promulga una Ley según la cual se crea un denominado "Patronato Nacional de Ciegos y Sordomudos" con dependencia del Ministerio de Trabajo y Salubridad, el cual ejerce tuición sobre las instituciones para ciegos. En esta Ley seguramente se basó la Ley de 22 de enero de 1957, fundamento legal de la creación del IBC y hasta hoy en día vigente.

Posteriormente a la ley del patronato, se funda en 1946 el “Instituto para Ciegos y Sordomudos” en la ciudad de La Paz. Dos años después, en respuesta a la problemática de fuentes laborales para las personas ciegas, se organiza en La Paz la “Casa Social del Ciego”, “destinada a obviar aquellas necesidades mediante el suministro de alojamiento, alimentación y vestimenta, conforme a las necesidades.”²⁸

En el año 1951, el Instituto de Oruro fue reorganizado en sentido de destinarlo a la educación de niñas ciegas exclusivamente. En respuesta a la necesidad de ofrecer servicios a personas ciegas en edad adulta, se crea la “Escuela de Readaptación de Ciegos” en la ciudad de Cochabamba.

Entonces, al crear el IBC en el año 1957, la estructura orgánica de las instituciones de y para ciegos consiste en la siguiente: el Departamento Nacional de Rehabilitación del Ministerio De Trabajo y Seguridad Social se ocupa entre otras cosas de la rehabilitación de ciegos con las instituciones dependientes de la “Casa Social del Ciego”, ubicada en la calle Landaeta de la ciudad de La Paz, y de la educación especial, de la cual dependen las instituciones “Instituto de Educación Especial” en La Paz, destinado a niños ciegos, sordos y deficientes mentales, el ‘Instituto de Oruro, con nombre de la Sra. M. Antonieta Suárez, que ofrece educación a niñas ciegas, y la “Escuela de Readaptación” de Cochabamba con servicios de rehabilitación a mujeres en edad adulta.

4.3.1 Centro de Rehabilitación “Luis Braille”

A este centro, existente desde el año 1962, asiste actualmente una población de 17 varones ciegos en edad adulta. 12 personas están internas, y el mismo número de personas está considerada como rehabilitada. Sin embargo, siguen en el centro, asistiendo en su mayoría a las materias de música.

Los servicios de rehabilitación funcional para las 5 personas en proceso de rehabilitación se ofrecen en la infraestructura del Hogar “Santa Cecilia” por el deterioro del inmueble de “Luis Braille”. De igual manera, los internos se trasladan cada día al inmueble del IBC en la zona San Pedro para alojarse porque peligran daños personales debido a que los muros de “Luis Braille” pueden caerse en cualquier momento como ya ocurrió parcialmente en dos ocasiones.

Es así, que los “alumnos” del “Luis Braille” solamente entran al inmueble para el aseo personal en condiciones sumamente precarias, y para recibir la alimentación preparada en el lugar y pasar clases de música.

Los talleres de producción anteriormente fueron instalados en dos rubros: la colchonería y la panadería.

El equipamiento para el taller de panadería, destinado a generar ingresos propios del centro y capacitar a las personas ciegas para fuentes de trabajo posteriormente, se consiguió a través del financiamiento de la Embajada Alemana algunos años atrás.

Después de pocos meses de funcionamiento, se tuvo que parar las actividades por motivo del deterioro de la infraestructura.

El taller de colchonería sigue físicamente en “Luis Braille”, no está funcionando por las mismas razones, pero adicionalmente se presenta desde años la situación de no poder contar con la materia prima para la producción de colchones por falta de presupuesto.

Ante esta situación, se hace evidente la importancia de la enseñanza de instrumentos de música, la misma que está considerada por las personas no videntes como una posibilidad de generar algunos ingresos para el sustento fuera del centro.

Cabe añadir que el “Luis Braille” cuenta con una biblioteca tiflológica, a la que acuden mayormente las personas integradas a la educación regular y en la que son atendidos por un funcionario especializado en las ciencias de la información.

4.3.2 “Hogar de Señoritas Ciegas Santa Cecilia”

Las primeras mujeres ciegas ingresaron al hogar el año 1968; el inmueble pertenecía a las Damas Diplomáticas y fue donado al IBC en 1971.

Actualmente, una cuarta parte de la población del “Hogar de Señoritas Ciegas Santa Cecilia” son mujeres ciegas institucionalizadas, lo que corresponde al objetivo bajo el cual se fundó esta institución.

Se trata de un inmueble sobre un terreno amplio, que urgentemente necesitaría una refacción, pero no se encuentra en peligro de deterioro. La población total es de 23 personas, de las cuales 19 están internas.

En “Santa Cecilia” existe un pequeño taller de repostería que no funciona con regularidad y un taller de tejidos que sí genera ingresos propios. Hacia la calle se ha abierto una vitrina con las prendas expuestas a la venta.

Después del deterioro de “Luis Braille”, se integraron los varones a las materias de rehabilitación funcional, por eso se habla actualmente del “Centro Integrado de Rehabilitación Santa Cecilia y Luis Braille”. Así se explica también que gran parte del personal esté destinado a los dos centros.

Los dos centros cuentan con un total de 22 funcionarios. El área de las materias de rehabilitación básica está cubierto por completo. Existe también la suficiente cantidad de funcionarios que se desempeñan en el área de talleres. Así, por ejemplo, se cuenta con dos profesores de música, uno de teclado y otro para instrumentos de vientos, dando cobertura a este rubro de rehabilitación que corresponde a las experiencias en las que la música da oportunidad a personas ciegas de generar ingresos, como docentes de música en la educación regular o formando conjuntos.

Los centros en La Paz son los únicos que tienen un servicio de psicología importante, particularmente en el proceso de aceptación de la pérdida de la vista y de adaptación a esta nueva condición de vida.

4.3.3 Centro Nacional de rehabilitación “Manuela E. Gandarillas”

La fundación del centro ya fue mencionada anteriormente. Cabe constatar que con la inserción de niños en edad escolar se cambió el objetivo de la institución, que históricamente había sido la rehabilitación de personas en edad adulta.

La infraestructura del centro está en buen estado; este año se han podido hacer unos arreglos en las instalaciones sanitarias.

A pesar de contar con un número mayor de funcionarios, no se ha podido organizar del todo la permanencia de personal para el cuidado de los niños las 24 horas. Este año se reorganizaron los horarios de trabajo del personal docente para ofrecer actividades extraescolares a los alumnos; se tuman los profesores para quedarse un día de la semana hasta la hora de la cena.

Se cuenta con dos funcionarios destinados al taller de cepillería, donde se realiza, como se indica, un trabajo más rehabilitador (en el sentido de una terapia ocupacional) que productivo. El taller tiene muchas limitaciones por la falta de materia prima (cerda) y tableros perforados, para lo que se precisa una persona vidente, y maquinaria para producir los cepillos.

4.3.4 Escuela de Ciegos “Wenceslao Alba”

El inmueble de la escuela fue dotado por la Prefectura del Departamento de Potosí el año 1948. Fue refaccionado hace cuatro años con financiamiento del Fondo de Emergencia gracias a las gestiones del entonces director, Sr. Felipe Ricaldi.

Desde agosto de este año, el nuevo director titular empezó a reorganizar el centro, estableciendo horarios de las materias de rehabilitación, agrupando a los rehabilitandos según avance en el proceso rehabilitador, asignando al personal a funciones específicas. Este proceso de reorganización explica que la gran mayoría del personal ejerza sus funciones específicas por un periodo menor a un año.

El centro carece de dos funcionarios muy necesarios para dar cumplimiento a sus objetivos. Primero, falta el servicio de trabajo social, debido a que la funcionaria, profesional en este campo, realiza el trabajo de secretaria a medio tiempo y en las tardes apoya a la jefatura departamental con servicios sociales.

Segundo, como indican los rehabilitandos, se necesita un profesor de música, por las razones ya expuestas. Cabe añadir que el centro cuenta con el apoyo de algunas personas que trabajan ad honorem; así se completa la enseñanza con educación física, religión y el manejo del ábaco.

Recientemente se encargó del taller de carpintería un funcionario vidente, lo que causó molestia en parte de la población ciega debido a que, según indican, así se pierde una fuente de trabajo para una persona no vidente. En este contexto, se constata la necesidad de determinar los objetivos de los talleres y la descripción de los cargos para establecer las características de los funcionarios.

4.4 RESULTADOS EN FUNCION A RESPUESTAS A LAS INTERROGANTES

Ante la interrogante acerca de si el gran porcentaje de personas que están en los centros más de 6 años no han podido rehabilitarse, habría que responder en primer

lugar qué tipo de rehabilitación se ofrece. Los resultados sobre la organización de los centros y el cuadro sobre los funcionarios con los que cuentan indican de manera clara que el enfoque es la rehabilitación básica o funcional. Todos los centros tienen profesores de las áreas comunicación I, que consiste en los fundamentos de la lecto-escritura Braille, las Actividades de la Vida Diaria (AVD) y Orientación y Movilidad (OyM).

En lo que a la rehabilitación básica se refiere, los centros logran cumplir con su objetivo; eso se refleja en el 44 % de la población de rehabilitandos que está considerado como rehabilitado. ¿Por qué entonces siguen en los centros?

La amarga experiencia de una persona rehabilitada en el centro de Potosí que fue a vivir independientemente y volvió después de casi un año, demuestra la realidad extremadamente difícil con la que se encuentra la persona ciega en su integración laboral y social.

Esta situación, en un principio, no está relacionada directamente con la supuesta falta de capacitación en un área laboral, sino con la crisis económica del país, en la que existe una gran cantidad de persona no discapacitadas en busca de una fuente de ingresos.

Esta situación esta confirmada por la directora del centro APRECIA, que reporta una similar experiencia sobre la dificultad de colocar a personas ciegas rehabilitadas en fuentes de trabajo que son igualmente aptas para personas con o sin deficiencia visual.

En este contexto, se explica la información recibida sobre personas que salieron de los centros y se dedican actualmente a las actividades económicas tradicionalmente conocidas para personas ciegas, que es la venta de fichas telefónicas, el rezo en los cementerios y el pedido de limosnas, muchas veces ofreciendo piezas de música con un instrumento aprendido en los centros.

Se agrava esta situación por la evidente falta de una capacitación en los talleres existentes en los centros. El taller de cepillería en Cochabamba no produce cepillos y no hay una sola persona que trabaje en esta rama fuera del centro. La carpintería en Potosí no capacita a personas para después trabajar en carpinterías, tampoco produce algo que pudiera generar ingresos para las personas rehabilitándose en el taller.

En La Paz no se hacen colchones por falta de materiales; los productos expuestos en la Expoferia no se adecúan a las exigencias del mercado en cantidad y calidad. Los talleres de panadería y repostería no están funcionando. El único taller que genera algunos ingresos para las personas ciegas es el de tejidos, ubicado en el centro "Santa Cecilia". Pero también allí se tropieza con la falta de materiales para lograr una mayor producción.

Las respuestas de los centros son proyectos de talleres productivos que, por diferentes motivos, se quedan en la proyección y no tienen reales posibilidades para su implementación.

Por lo expuesto, vale decir que los centros no cumplen con su función de dar una rehabilitación integral y, por lo tanto, no satisfacen las expectativas de los rehabilitandos.

En este contexto, hay que cuestionar a fondo si la modalidad de rehabilitación en instituciones ubicadas en las ciudades del país en forma de internado no fundamenta la desintegración familiar y reduce las posibilidades de inserción a las actividades laborales y económicas propias del campo. 44 personas de la población actualmente asistente a los centros provienen de las provincias. Al traerlas a las instituciones, se arriesga la desvinculación con su entorno familiar, situación que se agrava aun más por la deficiencia en el apoyo del servicio social que sería el encargado de fomentar la reintegración de la persona ciega en su contexto sociocultural, una vez concluido el proceso de rehabilitación.

Además, se constata que los contenidos de la rehabilitación no siempre se adecúan a las necesidades de las personas. Así, por ejemplo, habría que cuestionar la utilidad del aprendizaje del Braille para una mujer del campo que perdió la vista en edad adulta y que es analfabeta funcional.

Podemos establecer como un resultado fundamental del análisis institucional que, efectivamente, las personas que acuden a los centros tienen necesidades diferentes para su rehabilitación. Los centros ofrecen, sin embargo, servicios que se fundamentan en la idea que todas las personas tienen las mismas necesidades. La falta de flexibilidad se refleja en la organización rígida de los centros; por otro lado, la organización de los centros crea conflictos por falta de determinaciones acerca de los objetivos y de las funciones específicas del personal.

Finalmente, se quiere poner énfasis en el grupo de personas que tiene una necesidad obvia y bien definida: los niños y jóvenes integrados, modalidad de educación

regular a la que necesitan especial apoyo para no frustrarse en sus esfuerzos por lograr los objetivos en sus estudios. Este apoyo deberían darlo sus coetaneos videntes. los llamados profesores itinerantes, profesores videntes con dominio del sistema Braille y del abaco. Ningún centro cuenta con este tipo de funcionario destinado a esta tarea específica, y a pesar de los esfuerzos y deseos del personal por ayudar a los niños y jóvenes, hay que constatar que resulta ser una irresponsabilidad de parte de las autoridades el aceptar niños y jóvenes sin poder cumplir con sus necesidades de apoyo en la integración escolar.

5. CONCLUSIONES

El diagnóstico institucional resulta en las siguientes conclusiones:

5.1 SOBRE LA POBLACION DE LOS REHABILITADOS

Si tomamos en cuenta la gran cantidad de personas con deficiencias visuales en Bolivia, el número de personas asistentes a los Centros de Rehabilitación tiene que considerarse reducido. Existen 77 personas, de los cuales solamente 43 están en proceso de rehabilitación.

Se identificaron cuatro grupos de la población que se caracterizan por necesidades diferentes:

- * el primer grupo tiene que ver con personas que perdieron la vista en edad adulta y que tienen la necesidad de una rehabilitación funcional para poder desenvolverse en su entorno familiar y social;
- * un segundo grupo de personas que, rehabilitadas funcionalmente, esperan la preparación para actividades laborales en el sentido de una rehabilitación laboral y/o profesional que aumente la posibilidad de sostentar la vida;
- * un tercer grupo de rehabilitandos en edad de escolaridad que, adicionalmente a la rehabilitación básica, necesita el apoyo para poder integrarse exitosamente al sistema de la educación regular;
- * un cuarto grupo de personas, marginado y desamparado por la edad avanzada o problemas adicionales a la ceguera, como enfermedad u otra deficiencia, que necesita un hogar porque se encuentra sin vínculos familiares, precisando servicios de alojamiento, alimentación y atención social y médica.

5.2 SOBRE LOS OBJETIVOS DE LAS INSTITUCIONES

Analizada la situación de existencia de necesidades de servicio, resulta que las instituciones no persiguen objetivos bien definidos. Conciernen los responsables de manera global en que el objetivo principal es el de rehabilitar a las personas.

En lo que se refiere a la rehabilitación funcional, se da cumplimiento al objetivo. Sin embargo, las instituciones no tienen objetivos definidos que busquen la rehabilitación laboral; las actividades en los talleres no están planificadas para producir y mucho menos para identificar posibilidades de trabajo que puedan dar ingresos a los rehabilitandos una vez fuera de los centros.

No existe un seguimiento de las personas rehabilitadas, ni están previstas medidas de apoyo en la colocación laboral.

Para el grupo de los niños y jóvenes integrados a la educación regular, se da un apoyo muy reducido y no planificado. No se ha institucionalizado la coordinación con los profesores de los establecimientos de educación formal; el apoyo en las tareas, grabación de textos, pasar textos de escritura en negro a Braille y viceversa, no se encuentra en las tareas específicas de los funcionarios, sino se brinda por su compromiso y en medida de su tiempo.

Si tomamos en cuenta que los objetivos se determinan en función a las necesidades, llegamos a la conclusión que, no existiendo un análisis de las necesidades de los rehabilitandos, falta la definición de los objetivos por lograr en las instituciones.

5.3 SOBRE LA ORGANIZACION DE TRABAJO EN LOS CENTROS

Podemos constatar que la organización de trabajo se enmarca en una estructura orgánica con características verticales en la toma de decisiones. Por la falta de manuales de funciones vigentes y adecuadas, se encuentra una organización que se rige más por reglas rígidas que se enmarcan en las costumbres que en función a los objetivos.

Por ejemplo, está establecido que todas las personas, excepto el cuarto grupo identificado, pasan por todas las áreas de la rehabilitación básica, sin determinar las necesidades individuales de cada rehabilitando. El primer paso de la rehabilitación,

el diagnóstico de las necesidades en educación y rehabilitación y las potencialidades en función a la inserción laboral y social, no es el punto de partida del trabajo organizado, que debería resultar en planes individuales.

Esta organización estaría a cargo del equipo multidisciplinario, sin embargo, hay que constatar la falta de coordinación entre los diferentes funcionarios, produciendo el aislamiento en el trabajo, lo que dificulta el proceso de una rehabilitación integral de las personas.

La evaluación de los procesos de rehabilitación se efectúa igualmente en forma subjetiva y en base a las experiencias de cada docente, no contando con criterios unificados.

Resulta que no se evalúa el trabajo de los funcionarios con criterios establecidos. La evaluación se reduce al control de la puntualidad y la entrega de informes trimestrales a la dirección.

5.4 SOBRE EL PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO

Resulta que se cuenta con un número de 44 funcionarios en todos los centros. En el centro de Cochabamba se encuentra el mayor número de funcionarios en relación a la cantidad de rehabilitandos (14:17); en Potosí trabajan 8 personas con 19 rehabilitandos. El personal se distribuye por igual para las tareas de docencia y servicios profesionales y para cargos administrativos y servicios de apoyo, como cocina, limpieza y portería.

Entre los funcionarios de los centros se encuentran 18 personas no videntes, que se desempeñan como profesores del sistema Braille, de matemáticas, y encargados de los talleres. Los directores son, según reglamento, personas ciegas.

A pesar de la cantidad de funcionarios que prestan servicios a los centros, éstos no cuentan con equipos multidisciplinarios completos. En todos los centros faltan profesores itinerantes que se encargarían específicamente del apoyo a los alumnos integrados a la educación regular. En Cochabamba falta el servicio de psicología, en Potosí se carece de profesionales en trabajo social y psicología, en La Paz no se cuenta con el servicio de trabajo social.

Para cubrir la necesidad de actualizar y ampliar los conocimientos de los docentes, se organizan cursos y seminarios con profesionales dentro de las limitaciones económicas del IBC. Así, por ejemplo, los profesores en Orientación y Movilidad recibieron capacitación de parte del equipo del Centro "APRECIA" de Sucre.

Todo el personal recibe sus haberes del Tesoro General de la Nación a través de la administración de recursos humanos en las Prefecturas. Tienen permanencia en la administración pública y trabajan en base a memorandums de designación, con excepción de los directores cuyos cargos han sido convocados por el IBC mediante concursos de mérito y exámenes de competencia. La gestión de los directores es de cuatro años; actualmente se cuentan con tres directores titulares.

Los haberes de los funcionarios se rigen por el escalafón de la administración pública, es decir que son muy bajos.

No se cuenta con la jerarquización de los cargos; en muchos casos la descripción del cargo correspondiente a un determinado ítem no corresponde ni al real desempeño de funciones ni a la responsabilidad inmanente de la función, ni a la formación del funcionario.

5.5 SOBRE LA REHABILITACION FUNCIONAL

Todos los centros cuentan con un equipo de profesionales que se encargan de las materias de rehabilitación funcional. Trabajan en su mayoría en base a una larga trayectoria profesional en estos cargos, esto es, con mucha experiencia.

5.6 SOBRE LA REHABILITACION LABORAL

A pesar de que existen talleres en los centros, la enseñanza en los mismos se realiza con poco éxito debido a diferentes factores: fundamental es la falta de recursos económicos, pero también hay que constatar que la capacitación en carpintería, cepillería, colchonería y panadería no se adecúa a las exigencias del mercado o a las posibilidades reales de las personas ciegas de encontrar una fuente de trabajo en estas áreas productivas.

Resultan positivas las experiencias en los talleres de tejidos que, como en el caso del centro "Santa Cecilia", algunas personas ciegas tienen ingresos por la venta de tejidos producidos por ellas mismas.

En relación a posibles fuentes de trabajo fuera de los centros, hay que subrayar la importancia de la enseñanza de instrumentos musicales. En Potosí falta un profesional de este rubro que pudiera dar trabajo a personas ciegas con habilidades para el arte de la música, por ejemplo, como docentes de música en la educación regular o como integrantes en conjuntos musicales.

5.7 SOBRE LAS LIMITACIONES ECONOMICAS

Todos los centros se encuentran en una situación de limitaciones económicas que influye de manera determinante y negativa al cumplimiento de sus planes de trabajo. En primer lugar, hay que mencionar la falta de materiales imprescindibles para la rehabilitación básica, como regletas y punzones para el Braille, papelería, ábacos y bastones. Los rehabilitandos tienen que adquirir estos materiales con sus propios recursos.

Faltan libros en escritura Braille, grabadoras y cassettes, materiales necesarios en especial para el apoyo para los alumnos integrados.

La materia básica de Orientación y Movilidad debería darse fuera de la institución, porque se trata principalmente de dar orientación a la persona ciega en su movilización independiente en la ciudad. Resulta que no existen fondos como una caja chica para que las profesoras planifiquen sus clases *in situ*.

De igual manera con la consecuencia de restringir la efectividad de la enseñanza; no existen fondos ni para el mantenimiento de los instrumentos musicales, ni para la compra de materiales para los talleres como, por ejemplo, lana.

5.8 ESTADO DE INFRAESTRUCTURA

Las limitaciones económicas también se reflejan en el estado de las infraestructuras, que son todas bienes del IBC, por lo que debería existir una partida del presupuesto para su mantenimiento. En general, se trata de construcciones de dos pisos con una gran cantidad de ambientes en terrenos amplios.

Con excepción del inmueble en Potosí, que fue refaccionado con fondos del Fondo de Emergencia hace cuatro años, las construcciones se encuentran en estado de deterioro. Caso extremo se presenta en el Centro "Luis Braille", donde se tuvo que lamentar el derrumbe de parte de la construcción en dos ocasiones. Por razones de seguridad, los rehabilitandos no pueden pasar clases ni alojarse en este inmueble.

5.9 CAMBIO EN LA ESTRUCTURA ORGANICA DEL IBC

Resulta que en el marco de la Ley de Descentralización, los centros, hasta fines de la gestión pasada dependientes directamente del IBC y a través de éste de la Secretaría Nacional de Salud, actualmente dependen administrativamente de las Prefecturas. Quiere decir que la gestión en la se efectuó el diagnóstico institucional, se caracterizó por la inseguridad de los funcionarios sobre el poder de decisión, sobre a quién presentar presupuestos y planillas, por ejemplo, y se podujeron desfases en el pago de los haberes.

Queda por determinar a través de la reglamentación correspondiente cuál va a ser el procedimiento en la designación del personal, tomando en cuenta que el IBC, sigue siendo el ente rector que ejerce tuición sobre los centros y las jefaturas departamentales.

No se cuenta con una planificación a largo plazo para los centros de rehabilitación, tarea que corresponde a la jefatura del IBC. Este cargo actualmente se encuentra acéfalo por lo que se hizo una convocatoria pública al respecto.

Falta la reglamentación sobre el ingreso a los centros, sobre el tiempo de permanencia en los mismos, la adecuación de los servicios en rehabilitación en base a un análisis de las potencialidades y necesidades de los rehabilitandos y al mercado laboral, la identificación de nuevos rubros de fuentes de trabajo, programas de prevención y detección de personas con necesidad de rehabilitarse para poder incrementar la cantidad y la calidad de los servicios en rehabilitación.

5.10 SOBRE LA INTERACCION CON OTRAS INSTITUCIONES

Son muy reducidos los contactos con otras instituciones de y para ciegos para el intercambio de experiencias y la coordinación de las actividades rehabilitadoras. El IBC también se encuentra aislado en cierta medida de otras organizaciones que son de y para personas con otro tipo de discapacidad.

Se demuestra una cierta ineficiencia en la adquisición de recursos para nuevos proyectos con organizaciones nacionales e internacionales, a través de los cuales se podrán crear fuentes de trabajo.

Las autoridades, los funcionarios y los rehabilitandos están convencidos de la necesidad de cambio, de abrirse para el futuro, sin embargo; muchas ideas se

quedan en la intención, en la proyección, puesto que no existen incentivos, fuerza de trabajo y recursos para realizarlas.

6. RECOMENDACIONES

De acuerdo a las conclusiones, llegamos a las siguientes recomendaciones para mejorar el funcionamiento del IBC y los Centros de Rehabilitación.

6.1 DAR CUMPLIMIENTO A LA LEY DEL 22 DE ENERO DE 1957 ADECUANDO LAS MEDIDAS A LA REALIDAD ACTUAL

La ley como fundamento de la funcionalidad del IBC da todas las pautas para determinar las medidas que dan cumplimiento a lo establecido. En este contexto se proponen las siguientes actividades:

Apoyar la realización de un censo de las personas con deficiencias visuales en el país a través de formularios elaborados en coordinación con la FENACIEBO, las Jefaturas Departamentales, los Departamentos de Desarrollo Humano de las Prefecturas y los Municipios y Centros de Salud.

Incentivar y apoyar proyectos de tesis y de investigación del estudiantado de las casas de estudios superiores del país.

Promover el intercambio y la coordinación interinstitucional con las instituciones de y para ciegos existentes en el país.

Promover la información, concientización y sensibilización de la población sobre la problemática de la ceguera a través de exposiciones, eventos culturales, espacios de debate, entrevistas en medios de comunicación, etc., cuyos responsables serían los jefes departamentales o la dirección ejecutiva a nivel nacional.

Elaborar una monografía sobre la situación de la población ciega de Bolivia en base a los resultados del censo y otros datos, que sería el trabajo de un equipo multidisciplinario con participación de la FENACIEBO bajo la responsabilidad de la Jefatura Técnica del IBC.

Poner énfasis en el problema de la situación laboral de los ciegos rehabilitados en base a la Ley de la Persona con Discapacidad, la que debería ser analizada en

función a su validez para la población con discapacidad visual, con el fin de dar utilidad a los talleres productivos existentes, incentivar y fortalecer proyectos destinados a la población rural y encontrar nuevas posibilidades para fuentes de trabajo tomando en cuenta las experiencias en otros países.

Establecer normas destinadas a la protección de las personas ciegas de avanzada edad o con problemas de salud adicionales, elaborando un proyecto de “Hogar” en coordinación con la Secretaría Nacional de Servicio Social, eventualmente con la iglesia y/u otras instituciones de bienestar social.

Elaborar un programa de concientización sobre la prevención de la ceguera en coordinación con la Secretaría Nacional de la Salud.

6.2 FORTALECER LA ORGANIZACION DEL IBC Y DE LOS CENTROS DE REHABILITACION EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES

En vista de que habrían cambios estructurales en el marco de la Ley de Descentralización, es necesario que el IBC, con sus centros de rehabilitación, defina sus objetivos, su estructura orgánica y su funcionamiento en términos generales y específicos, a través de las siguientes actividades:

Determinar las responsabilidades en lo administrativo, económico, normativo en general, y en lo normativo en términos técnico-pedagógicos, a través de un proyecto de reglamentación que se elaborará en coordinación con la Secretaría de Servicio Social y otras entidades pertinentes bajo la responsabilidad de la Asesoría Jurídica del IBC, el cual será analizado por las partes correspondientes para lograr un documento de consenso.

Determinar los objetivos del IBC y las instituciones dependientes de éste en un seminario-taller por organizar al principio de la próxima gestión con todos los jefes departamentales, directores de centro, delegados de los rehabilitandos y personas invitadas que pueden orientar el proceso de análisis y determinación.

Los objetivos y la planificación de las estrategias para lograrlos se definirán en base a un análisis de los grupos de los destinatarios (participantes) de las medidas de educación y rehabilitación y de sus necesidades específicas - por tratarse de un proceso de planificación muy complejo se recomienda gestionar el apoyo de un profesional en la materia.

Elaborar un documento sobre las necesidades de la población ciega que esté dirigido específicamente a las autoridades de las Prefecturas, a fin de explicar cuáles son las normas para la atención, educación y rehabilitación de esta población, para sensibilizar y para facilitar la gestión presupuestaria de las jefaturas departamentales ante las autoridades políticas de cada departamento.

6.3 REESTRUCTURAR LOS CENTROS DE REHABILITACION EN ASPECTOS NORMATIVOS Y ADMINISTRATIVO-FINANCIEROS

Una vez definidos los objetivos del IBC y sus entidades dependientes, se debe trabajar en la reestructuración de los centros de rehabilitación, para lo cual se cuenta con el diagnóstico institucional y los funcionarios mismos aportarán con su experiencia y sus criterios.

Elaborar, antes de organizar el seminario-taller arriba mencionado, borradores sobre manuales de funciones de los diferentes cargos, y reglamentaciones sobre la jerarquización de los mismos en un contexto de análisis de la demanda de personal.

Determinar las tareas e instrucciones específicas que resultan de la reestructuración de los centros, y en labor coordinada gestionar antes las Prefecturas la elaboración de planillas con cargos jerarquizados, a través de la creación de cargos necesitados, por ejemplo: ítems de director o la distribución de los mismos.

Gestionar los presupuestos para el funcionamiento de los centros ante las Prefecturas.

Elaborar proyectos de refacción o, en su caso, construcción de los inmuebles del IBC (centros de rehabilitación), buscando el apoyo del Colegio de Arquitectos o las carreras de Arquitectura de las universidades con un plan de priorización según necesidad.

Gestionar los proyectos de mejoramiento de las infraestructuras ante financiadores nacionales y/o internacionales.

Identificar los problemas específicos que causan el funcionamiento deficiente de los talleres existentes en los centros bajo diferentes criterios como equipo de maquinaria, materiales, infraestructura, personal, calidad de productos para el mercado, posibilidad de venta, etc., y revisar y mejorar los perfiles de proyectos productivos, para implementar a la brevedad posible esta medida de rehabilitación

laboral, gestionar ante financiadores nacionales y/o internacionales el financiamiento de los proyectos productivos.

Identificar nuevos rubros de rehabilitación laboral a través del intercambio de experiencias con otras instituciones de y para ciegos.

6.4 INCENTIVAR EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS EN UNOS ASPECTOS PUNTUALES QUE DEBEN SER MEJORADOS CON PRIORIDAD

A partir del diagnóstico institucional, surgió la necesidad de cambio inmediato en relación del funcionamiento de los centros en aspectos puntuales que se deberán tomar en cuenta en la planificación de las actividades desde el inicio de la siguiente gestión. Son los siguientes:

Hacer un diagnóstico participativo y multi-profesional de las necesidades, potencialidades y intereses de los rehabilitandos nuevos y ya asistentes a los centros, con la finalidad de elaborar un **Plan de rehabilitación individual** de cada persona.

Facilitar el acceso a la documentación de cada rehabilitando a todo el personal técnico y la administración para garantizar mayor información y adecuación del trabajo educativo y rehabilitador.

Garantizar el compromiso de los familiares de los rehabilitandos con el objetivo de mantener la integración familiar y social a través de la firma de un compromiso escrito.

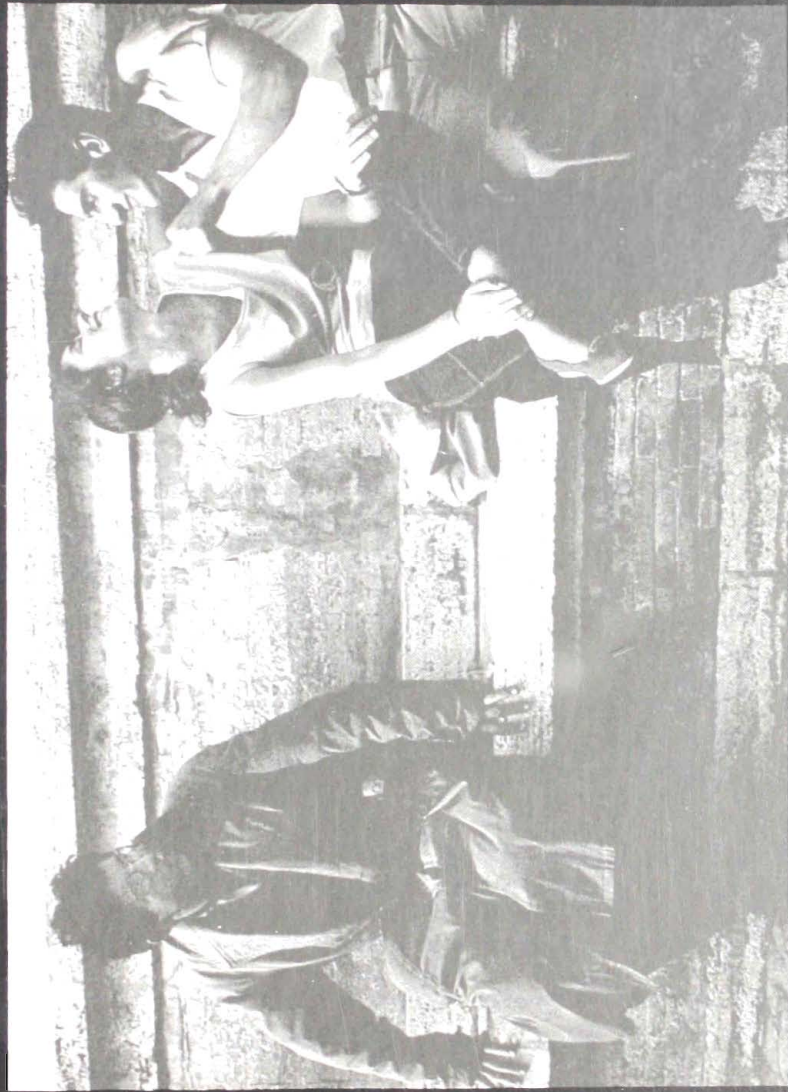
Determinar en reunión del equipo multidisciplinario la responsabilidad de los funcionarios para con los rehabilitandos integrados a la educación regular, en calidad de tutores, a fin de brindarles el apoyo necesario y mantener contactos con el personal docente de la educación regular.

BIBLIOGRAFIA

- ANTONORSI, Marcel:** **Guia Básica para (re)organizar. Centro Latinoamericano de Administración para el desarrollo (CLAD) facilitado por el Programa del Servicio Civil La Paz, Bolivia.**
- APPELHANS, Peter - KREBS, Eva:** **Kinder und Jugendliche mit Sehschwierigkeiten in der Schule Heidelberg, Alemania.**
1995
- CEJUDO PINILLOS, Manuel:** **Organización de un centro de rehabilitación visual** copia de artículo facilitada por ONCE, Madrid.
- CRESPO, Susana:** **Educar al niño discapacitado visual** Austin, Estados Unidos de América.
- FICHTNER, Dorothea:** **How to raise a blind child Christoffel Blindenmission, Bensheim, Alemania.**
1979
- FUNDACION DE WAAL:** **Seminario Taller sobre ASONGS Ley de la Persona con Discapacidad Marzo 1996 Informe Cochabamba, Bolivia.**
- GRUPO LATINOAMERICANO DE REHABILITACION PROFESIONAL:** **Documento de Información general sobre GLARP Bogotá, Colombia.**
- GRUPO LATINOAMERICANO DE REHABILITACION PROFESIONAL:** **Curso Básico en Rehabilitación Profesional Bogotá, Colombia.**
1991

- HERNANDEZ, R. - FERNANDEZ, C., BAPTISTA, P.:
1995 **Metodología de la Investigación México.**
- JEFATURA TECNICA, IBC:
1995 **Proyecto de Trabajo La Paz, Bolivia.**
- MINISTERIO DE
DESARROLLO HUMANO:
1996 **Unidad de auditoria Interna Evaluación de los Sistemas de Administración del Instituto Boliviano de la Ceguera La Paz, Bolivia.**
- NACIONES UNIDAS:
1994 **Normas Uniformes sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad Nueva Yorck, Estados Unidos de América.**
- ORGANIZACION NACIONAL
DE CIEGOS ESPAÑOLES:
1994 **Apuntes sobre la Rehabilitación Visual Madrid España.**
- ORGANIZACION MUNDIAL
LA DE SALUD:
1982 **Programa de Acción Mundial de la persona con discapacidad.**
- RATH, W. - HUDELMAYER, D.:
1985 **Paedagogik der Blinden und Sehbehinderten Berlín Alemania.**
- RIVERA, M.Teresa - DONOVAN, P.:
1985 **El diagnóstico participativo Quito, Ecuador Alai/Abya Yala Aportes para la Capacitación Popular.**
- SCHOLL, Geraldine:
1992 **¿Que significa ser ciego? en: International Council for Education Of Visually Handicapped, pag. 3 - 14 Christoffel Blindenmission, Cordoba, Argentina.**

- SUAREZ de Taescher, M. Antonieta: Veinticinco años de labor en el campo de la rehabilitación en Bolivia La Paz, 1957**
- TOBELEM, Alain: Sistema de Análisis y Desarrollo de la Capacidad Institucional facilitado por el Programa del Servicio Civil La Paz, Bolivia. 1993**
- WAINAPEL, S. - FLETCHER, D.: Adelantos en la rehabilitación de personas ciegas y con deficiencias visuales en: KOTTKE, AMATE: Adelantos Clínicos en Medicina Física y rehabilitación Washington, OPS, No. 553. 1994**



Autoconcepto. El miedo exagerado a expresarse y comportarse como uno realmente es conduce a algunas personas a sentirse totalmente perdidas, apocadas y paralizadas en su relación con los demás.

Indicadores psicosociales de calidad de vida en la ciudad de El Alto

*MARÍA LILY MARIC
KARINA MAGNE¹
VANESA ZEGARRA*

INTRODUCCION

La verdadera riqueza de un país está constituida por su pueblo, así señala el primer informe sobre Desarrollo Humano publicado por Naciones Unidas en 1990, que contribuye a ubicar al ser humano en el centro del desarrollo. Los principales problemas detectados en el informe citado, así como los efectuados en años posteriores, están relacionados con la persistencia de la pobreza rural y el empobrecimiento urbano, fruto de la deficiente prestación de servicios de salud, de vivienda, el crecimiento del desempleo y la baja calidad, pertinencia y equidad de los servicios de educación.

En respuesta a esta situación, los países empezaron a interesarse en temas como la calidad de vida, que si bien al inicio fue tratado desde un punto de vista puramente económico, empieza hoy a comprenderse como parte de problemáticas más amplias. Donde las variables psicosociales que afectan los procesos de percepción

1

Karina Magne y Vanesa Zegarra son estudiantes de la Carrera de Psicología de la UMSA

Las autoras agradecen al Lic. Ruben Belmonte su colaboración en la parte estadística y a los estudiantes del Taller de Psicología Social gestión 1996, de la UMSA.

individual en la mejora de calidad de vida empiezan a ser tomadas en cuenta. Lamentablemente, en Bolivia, ciencias que podrían aportar a la mejor comprensión de esta problemática, como la psicología social, no han tratado el tema, ocasionando que no se hayan elaborado aún indicadores psicosociales que permitan a la nación boliviana planificar políticas eficaces de Desarrollo Humano. Esto no obstante que Bolivia ocupó en 1993 uno de los últimos lugares en la clasificación de las Naciones Unidas respecto al Índice de Desarrollo Humano, al igual que los países del África Sahariana. En 1997, nuestro país se encuentra situado en el último lugar de América del Sur en el índice de IPH (Índice de Pobreza Humana).

La pobreza es considerada por los economistas como un subconjunto de la sociedad que no cuenta con los recursos necesarios para satisfacer sus necesidades mínimas o básicas (Morales 1993). Definición que como el propio autor indica, tiene serios problemas. Este autor señala que las necesidades varían en el tiempo histórico y para una misma época en el espacio social, cita a Germani, quien dice al respecto: "Una situación socioeconómica puede ser definida como de pobreza grave solo mediante su comparación con un *deber ser* derivado de una concepción determinada de los derechos humanos". Por lo tanto, este *deber ser* se expresa en normas, hábitos y convenciones de la sociedad.

Estudios realizados en diversas poblaciones, señalan que tanto el nivel de vida, como la comparación social, están entre los factores determinantes de la percepción de calidad de vida (Glatzer 1991). De lo que suponemos que ambos factores (económico y social) deben ser estudiados para comprender la percepción de pobreza de nuestra población.

Para comprender mejor este postulado, hacemos referencia a la psicología social cognitiva que demuestra que el ser humano explica su realidad sobre la base de la información que va almacenando. Murphy (1993) señala que es la interacción entre una estructura cognitiva y el conocimiento del mundo, obtenido por la educación, la experiencia, la cultura, la base para la adquisición de conceptos. El ser humano capta a través de estos conceptos adquiridos cómo es su mundo, tanto el social como el privado. Esta información le sirve de base para interpretarlo y determina a su vez su actuación en el mismo, Leyens & Dardenne citados en Corneille & Leyens (1994) señalan que la adquisición de la información está íntimamente ligada a la relación social, o sea, ésta no es adquirida por el individuo como ente aislado, sino que su adquisición está relacionada con el grupo social al

cual pertenece. Para estos autores, la definición de criterios de similitud, la elaboración de teorías explicativas del mundo, el razonamiento causal particular, la puesta al día de propiedades y los mecanismos que se encuentran en la base de la adquisición de la información, deben ser abordados como una actividad socialmente pertinente. Esto quiere decir que la adquisición de la información, y más aún de la información social, debe ser considerada como un proceso negociable de puesta en común de sistemas de interpretación socialmente significativos y de parámetros de evaluación del *término condiciones de vida*. Esta definición estaría corroborada por las investigaciones de Michalos (1992), quien demostró que la percepción del bienestar es similar en grupos, dado que éstos usan patrones semejantes de evaluación para definir sus percepciones de condición de vida. O sea, el sujeto no sólo adquiere aquellos valores socialmente aceptados por su grupo, sino que su percepción está basada en los valores definidos por su grupo social, lo que le permite adaptarse a las diversas actividades y formas de vida características de su entorno.

Autores como Norbert Schwarz y Fritz Strack (1991) se hicieron la pregunta ¿cómo la gente decide si está satisfecha o no? La revisión de su hipótesis es altamente instructiva. Estos autores señalan que el bienestar puede ser considerado como construcción cognitiva. Para ellos, la satisfacción depende de la información que es más accesible a la mente del sujeto, información que estaría dada por la comparación social del grupo al cual pertenecen.

De esta forma, Schwarz y Strack mostraron que existe un importante componente social en la construcción de lo que el individuo llama "*bienestar*". La gente emite normalmente juicios basados en la comparación social y aún sus propias aspiraciones están basadas en esta comparación, en lugar de estarlo en necesidades percibidas o en expectativas futuras. Bajo esta perspectiva la información obtenida de este intercambio entre el mundo real y la sociedad determina el nivel de aspiraciones, expectativas, valores personales, necesidades, y por tanto, la satisfacción que los miembros de un conjunto social experimentan con relación a su entorno.

Calidad de vida.

El concepto *calidad de vida* toma fuerza con la consolidación de los llamados "valores post materiales". Los seres humanos han deseado otras condiciones de

vida, más o menos realistas o utópicas; cuando estos deseos “de buen vivir” ha sido compartido entre grupos, se dio lugar a la configuración de las llamadas “aspiraciones sociales”.

Durante el curso de nuestro siglo, los estudiosos de esta problemática basaron sus trabajos en la búsqueda de indicadores sociales con base económica; así se desarrollan conceptos como renta per capita, canasta mínima vital, etc. Campbell (1976) postuló que los indicadores de condiciones materiales de vida son descriptivos ya que no miden directamente nuestra experiencia. Una definición más precisa la da Lawton (1983), quien emplea el concepto de “buen vivir” como la realización de metas personales y sociales. Desde esta perspectiva el concepto *calidad de vida* se asocia, por un lado con las condiciones materiales en que se desenvuelve la existencia de los individuos y, por otro, con la categorización que elabora el individuo de esta experiencia, la cual está relacionada con la forma como el grupo social categoriza esas condiciones materiales. Los hallazgos en psicología cognitiva indican que el uso de comparaciones estándar sigue el mismo principio de la accesibilidad cognitiva como en el uso de la información, o sea es el grupo en su diario vivir quien sirve al sujeto de referente sobre lo que es calidad de vida.

La calidad de vida, por lo tanto, viene a ser fruto de las relaciones entre las condiciones objetivas de vida y variables más subjetivas y personales. Relación que da como resultado un mayor o menor índice de satisfacción en los individuos. Por lo tanto, la calidad de vida, está en función de factores o elementos físicos, como de elementos psicológicos que configuran la vida de las personas (Villota 1981). Para Glatzer y Mohr (1987), las categorías de la calidad de vida son el resultado de cruzar los valores del individuo y de la sociedad a la que pertenece este individuo, resultando de ellos bienestar, disonancia, adaptación o privación. De lo que se deduce que la percepción de satisfacción varía en cada grupo social y en cada individuo, convirtiendo al término *calidad de vida* en una variable de características cognitivas.

Indicadores sociales de la calidad de vida

La satisfacción de necesidades revela el ser de las personas. Esta satisfacción de necesidades se hace palpable a través de la doble condición existencial: como carencia y como potencialidad. En la medida en que las necesidades comprometen,

motivan y movilizan a las personas, son también potencialidades. Esta satisfacción de necesidades se mide a través de indicadores sociales que varían a lo largo de la historia, de acuerdo a la cultura, a los referentes sociales, estrategias de vida, condiciones económicas y relaciones con el medio ambiente. Estos indicadores psicosociales son utilizados para medir la calidad de vida y, como señala Michalos (1992), existe una variedad de formas en las cuales pueden ser utilizados. Así los indicadores sociales pueden ser utilizados para:

- * Predecir acontecimientos futuro y, a través de ellos, poder prevenir ciertos acontecimientos.
- * Volver visibles problemas sociales que muchas veces suelen permanecer ocultos.
- * Obtener una evaluación balanceada entre condiciones sociales y condiciones económicas.
- * Evaluar políticas y programas sociales.
- * Facilitar comparaciones entre naciones, regiones, ciudades y otros grupos, para poder determinar en qué niveles están menos favorecidos y qué medidas se deben tomar para disminuir las diferencias entre regiones.
- * Sugerir áreas de investigación para producir nuevas teorías científicas y más conocimiento sobre las estructuras y funciones de la sociedad.

Entre los indicadores psicosociales utilizados en la presente investigación tenemos los siguientes:

Sistema Atribucional

Participación Social

Salud

Estos nos servirán de variables dependientes en nuestro estudio.

Planteamiento del problema

Como se ha visto, la cognición del individuo obtenida de la realidad del mundo y de la relación social, influye en la percepción de los niveles de satisfacción, determinando su comportamiento. De ahí que es necesario identificar la percepción referente a la *calidad de vida*, que poseen los grupos sociales,

La interrogante de esta investigación es medir la influencia de los indicadores psicosociales en la percepción de *calidad de vida*.

Los indicadores psicosociales de atribución, participación social y salud, serán cruzados con las variables educación, ingreso, situación laboral y existencia de servicios básicos en la vivienda (indicadores utilizados en los estudios de Índices de Desarrollo Humanos). Las variables sexo y estado civil, por ser determinantes en el fenómeno de la percepción, también serán tomadas en cuenta en el presente estudio.

Es necesario aclarar que las ideas que aquí se ofrecen no deben ni pueden ser tomadas sino como líneas generales de reflexión apenas aproximativas, cuyo objeto central consiste en prestar algunas opciones de interpretación de la problemática que nos atañe.

Hipótesis

La percepción satisfactoria de los indicadores psicosociales de calidad de vida estará determinada por factores cognitivos, dados a través del nivel de instrucción más que el nivel de ingreso, situación laboral y existencia de servicios básicos de la vivienda, sexo y estado civil.

Metodología

Se utilizó una muestra de tipo probabilístico estratificado por racimos. Las variables independientes analizadas fueron las siguientes:

- * Estado civil
- * Sexo

- * Nivel de instrucción
- * Ingreso económico
- * Existencia de servicios básicos
- * Situación laboral

Las variables dependientes fueron:

1. Sistema atribucional

Entendida como la percepción de bienestar personal, Autovaloración y Autoconfianza, medida por los siguientes indicadores:

Positivos: Felicidad con sus pares. Optimismo. Control de sí. Autovaloración positiva. Confianza en sí mismo. Deseo de superación y éxito.

Negativos: Tristeza. Pesimismo. Irritabilidad. Autovaloración negativa. Inseguridad de sí mismo. Sensación de frustración y fracaso.

2. Dinámica Ambiental

Conceptualizada como percepción del entorno ambiental y de la relación entre el sujeto y el medio a los que pertenece, ésta se medirá a través de los siguientes indicadores:

Positivos: Sentimiento de Pertenencia a su Comunidad. Sentimiento de ser aceptado por los otros. Aceptar a los demás. Confiar en los servicios sociales. Pertenecer a grupos cívico sociales. Participar en actividades de la comunidad. Colaborar con organizaciones sociales.

Negativos: Problemas económicos. Sentimiento de no-pertenecer a la comunidad. Conflicto en las relaciones interpersonales. Sentimiento de rechazo por parte de los demás. Desconfiar de

los servicios básicos. Poca o ninguna participación en actividades sociales de comunidad. Poca o ninguna colaboración en organizaciones sociales.

3. Salud.

Comprendida como percepción de la salud. Hábitos sociales y de actitudes frente al estado físico, medidos a través de los siguientes indicadores:

Positivo: Buena salud. Resistencia a enfermedades. Higiene dental. Control de peso. Sentimiento general de bienestar. Expectativas positivas respecto a la salud. Importancia otorgada a la salud. Ausencia de consumo de cigarrillos. Ausencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Negativo: Salud deficiente. Vulnerabilidad a enfermedades. Ausencia de higiene dental. Ausencia de control de peso. Sentimiento general de malestar físico. Expectativas negativas en cuanto a la salud. Poca importancia asignada a la salud. Preocupación por la enfermedad. Consumo de bebidas alcohólicas. Ausencia de prácticas deportivas.

Universo

Nuestro universo estuvo constituido por habitantes de la ciudad de El Alto. Se escogió esta ciudad como lugar de estudio, en vista de la heterogeneidad de esta urbe que llama la atención a muchos profesionales tanto de las ciencias económicas como sociales, pues ofrece condiciones múltiples que pueden ser estudiadas dentro de un mismo fenómeno social.

Características de la ciudad de El Alto

El Alto está considerado como una población de carácter emigrante. M. Antezana señala que el 40% de la población mayor de 10 años procede de áreas rurales del Altiplano paceño.

El 13% de la población mayor de 10 años procede de provincias rurales de otros departamentos del país.

El 40% de la población mayor de 10 años es de clara procedencia aymará.

De lo que se da una ciudad con una formación cultural fundamental y complejamente mestiza, con predominancia aymará. El índice de desarrollo humano de la ciudad de El Alto arroja los siguientes resultados:

Educación

La tasa de analfabetismo alcanza a 10,7%. En el caso de la población femenina, es de 21%, lo que corresponde a 7,4% por encima de la tasa nacional urbana que es de 12%.

En la de población masculina, es de 9%, siendo la tasa nacional urbana de 3% (Antezana 1993).

Si bien en la ciudad de El Alto la cobertura de servicios educativos, especialmente en los últimos 10 años se ha incrementado, no llega al grado deseable. El 80% de la población en edad escolar asiste a la escuela, pero queda fuera de ella un 20% (Antezana 1993).

Vivienda

El tema de la vivienda constituye uno de los más apremiantes de la ciudad de El Alto.

De acuerdo a la investigación realizada por Antezana (1993), sólo el 44% de la población de El Alto cuenta con agua potable, el 63% cuenta con energía eléctrica, el 19% cuenta con alcantarillado y 37% de la población no cuenta con ningún tipo de servicios (Fernandez y colaboradores. 1993).

Salud

La tasa de mortalidad materna es de 480/100.000 nacidos vivos, esta tasa es una de las más altas del continente (Gregoire 1990).

La tasa de mortalidad infantil arroja un resultado de 450/100.000 nacidos vivos (Antezana 1993).

Empleo

La población económicamente activa (PEA) es de 44.5%; de éstos, el 66% son varones y el 34% son mujeres.

La población económicamente inactiva (PEI) es de 55.4%; aquí, el 33% son varones, mientras que el 67% son mujeres (Antezana 1993).

La tasa de ocupación entre la población infanto-juvenil de El Alto bordea el 3% (Antezana 1993).

Las categorías ocupacionales según los estudios de Antezana (1993), señalan que un 39% del total del PEA está constituido por ocupaciones ligadas a la producción, servicios y comercio: "Artesanos", "Obreros", "Jomaleros" y "Operarios".

Las actividades ligadas a los servicios como ser "Profesionales", "Técnicos", "Empleados" o aquéllos que prestan servicios como "Conductores", conforman un 28% del PEA.

Por su parte, la rama comercial agrupa por sí sola al 27% del PEA.

Considerando la división de género, la categoría "Comercio" agrupa al 44% de las mujeres, y en los hombres la categoría correspondiente a "Artesanos" agrupa al 38% de los mismos.

Muestra

Se aplicó el cuestionario a 285 personas de ambos sexos y edades comprendidas entre 18 y 65 años, habitantes de la Villa 16 de Julio, y de la Ciudad Satélite de la ciudad de El Alto. Ambos considerados barrios constituidos por población con características citadinas, en gran medida se trata de población migrante a El Alto, que posee un estrato económico superior y cuenta con mayor cobertura de servicios básicos, que el resto de la ciudad y es predominantemente hispano hablante.

Instrumentos:

Se utilizó el cuestionario DEMETER de Indicadores psicosociales, que fue previamente estandarizado a través de estudios piloto, en una población de las

laderas de la ciudad de La Paz. El barrio elegido tenía características socioeconómicas similares a aquellos elegidos en la ciudad de El Alto. La estandarización se realizó a través de un análisis de ítems, descartándose aquellos que no obtuvieron un nivel de significación $>.05$

El cuestionario final quedó constituido por 3 factores:

1. Sistema Atribucional, contaba con 21 ítems.
2. Dinámica Social, contaba con 22 ítems
3. Salud, contaba con 11 ítems

Resultados:

Para la obtención de resultados, se realizó una ANOVA para cada ítem de los 3 factores estudiados en cada una de las 7 variables utilizadas. Los resultados con un nivel de significación inferior al $.05$ en el test de Pearson fueron considerados

Los resultados obtenidos son los siguientes:

SISTEMA ATRIBUCIONAL POR NIVEL DE INSTRUCCION

Cada uno de los ítems medidos en el sistema atribucional fue analizado a través de una ANOVA con la variable nivel de instrucción. Se consideraron para los resultados sólo aquellos ítems con un nivel de significación $>.05$ en el test de Pearson.

Se encontró un nivel de significación menor a $.05$ en 9 ítems de la variable nivel de instrucción, lo cual demuestra que esta variable es de gran influencia en la definición del sistema atribucional del individuo.

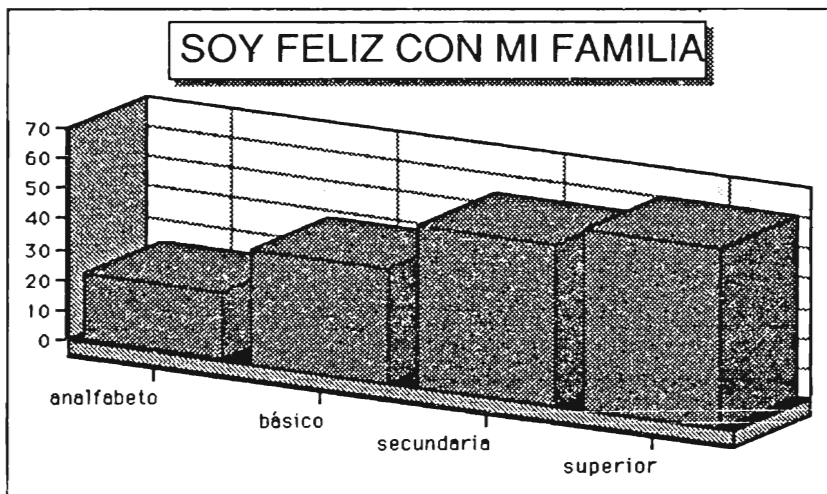
El Sistema atribucional, fue analizado a partir de la percepción de bienestar personal, autovaloración y autoconfianza.

BIENESTAR PERSONAL.

El bienestar personal se manifiesta básicamente en la sensación de disfrutar la relación con los semejantes y, en disfrutar el hecho de vivir. Como se puede deducir, el bienestar personal esta relacionado con la satisfacción que tenemos de ser, de existir. Las preguntas que se tomaron para medir este factor estuvieron relacionadas con la percepción de felicidad sentida en la familia, con los amigos, así como la sensación de disfrutar de la vida. Las preguntas que dependen del nivel de instrucción fueron las siguientes:

¿Soy feliz con mi familia?

El nivel de instrucción parecería ser un factor de fuerte influencia en la percepción de felicidad en la familia. Así, sólo el 20% de los analfabetos manifiesta sentir felicidad con su familia. Este porcentaje se incrementa al 32% en los sujetos que recibieron instrucción básica, al 49% en los que recibieron educación secundaria, y al 56% en los que cursaron estudios superiores. $n.s.>.02$.

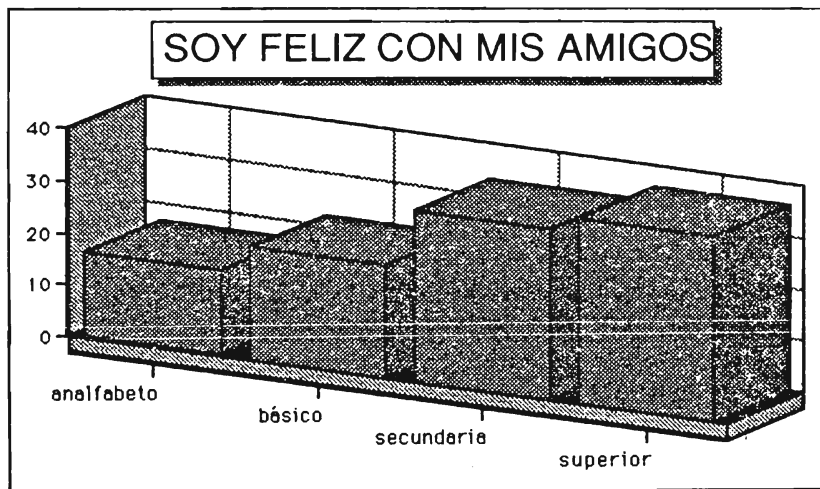


Esto podría explicarse debido a que la mayoría de los individuos con bajos niveles de instrucción provienen de familias con nivel educativo similar o inferior. Dado

que es el ámbito familiar la que transmite las bases para la formación del sistema de autovaloración. Estudios de Brunner (1989), señalan que familias con nivel educativo bajo, utilizan sistemas de control sobre el niño basados en el uso de la vergüenza, la culpa, o excesiva sobreprotección, obstaculizando el aprendizaje y la confianza en sí mismo, ocasionando una autovaloración baja, que se traduce en una sensación de infelicidad con él mismo y por ende con su familia. Esto no sucede en familias de nivel de instrucción superior, quien a través de procesos de comunicación utilizados con el niño, logran que estos se sientan aceptados como individuos, transmitiendo de esta forma un sentimiento de autovaloración positiva que genera satisfacción de pertenecer y compartir con su familia.

¿Me siento feliz de compartir con mis amigos?

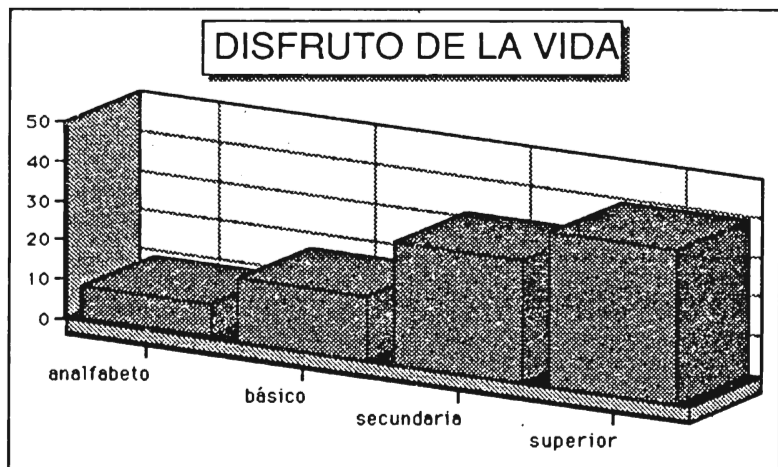
Las respuestas a esta pregunta, señalan que a mayor grado de instrucción, mayor es la satisfacción percibida al compartir con amigos. Así, 12,5% de los analfabetos señalan estar felices con sus amigos; esta cifra se incrementa en la población que posee estudios básicos a un 19,4%, en los bachilleres y técnicos a un 30,7% y en los que realizaron estudios superiores a 33,7%.



Se percibe a través de estos resultados la importancia que posee la educación sobre la satisfacción de bienestar personal. Cuanta más educación se posee, mayor es la percepción de felicidad de compartir con sus pares. $n.s > .05$.

Sensación de disfrutar de la vida

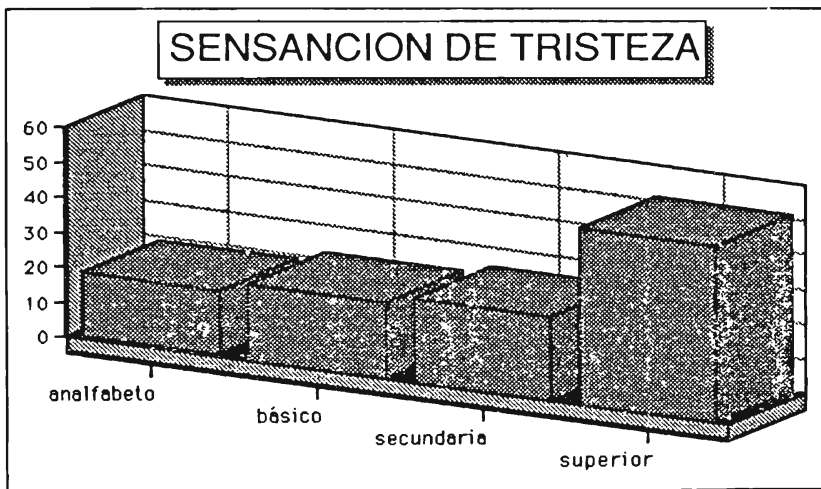
Esta pregunta, dio como resultado un porcentaje de 37,5% en los sujetos que realizaron estudios superiores que señalan disfrutar de la vida frente a un 6% en los sujetos analfabetos. Es necesario recalcar que esta diferencia es la más alta encontrada dentro del indicador de felicidad, señalando que los analfabetos se perciben mayormente como personas que pocas veces sienten tener momentos agradables en sus vidas. Esta sensación de frustración es un factor determinante en la salud mental del individuo, al ser causal de índices elevados de depresión; con consecuencias, en los ámbitos social y productivo, dado que el individuo pierde el deseo de luchar y muchas veces de continuar viviendo.



Sensación de Tristeza

Los sujetos que recibieron educación superior manifestaron en un 48% no sentir nunca profunda tristeza; esta cifra va descendiendo a medida que disminuye el nivel

de educación: los analfabetos manifiestan no tener este sentimiento en un 14%. Esto significa que el sentimiento de tristeza está influido por el nivel educativo, y corrobora el resultado obtenido en la pregunta anterior, donde la felicidad es percibida en mayor medida por los sujetos de nivel de instrucción superior. La educación se convierte así en un instrumento importante para la percepción de bienestar personal, y para la sensación de bienestar que el individuo tiene frente a los grupos sociales y a la vida en sí.



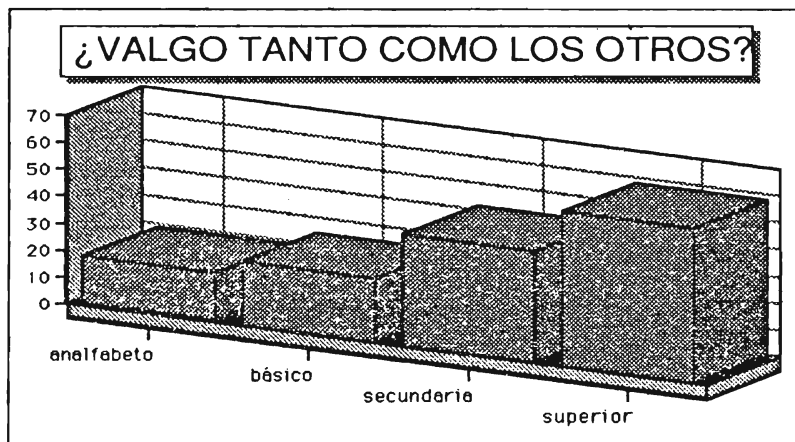
AUTOVALORACIÓN

La autovaloración es el marco de referencia desde el cual se proyecta cada individuo. Se define operacionalmente como "la estructura de sí mismo", una configuración organizada de las percepciones del sí mismo que es admisible en la conciencia. Stanley Coopersmith la define como la evaluación que efectúa y generalmente mantiene el individuo con respecto a sí mismo; expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica en qué medida el individuo se cree importante, digno y con posibilidades de éxito. En resumen, la autovaloración es un juicio personal de dignidad que se expresa en las actitudes del individuo hacia

sf mismo. Las preguntas que nos permitieron medir este factor y que tuvieron un nivel de significación menor a .05 en relación con la variable educación, fueron las siguientes:

¿Valgo tanto como los otros ?

La influencia del nivel de instrucción está presente en el resultado de esta pregunta. Así, 12% de los analfabetos respondieron positivamente a esta pregunta, los sujetos que cursaron estudios básicos respondieron positivamente en 21%, los bachilleres en 39%, y los que realizaron estudios superiores en 53%.



De lo que se deduce que aquellos factores que originan en el sujeto una autovaloración positiva se dan con mayor frecuencia en niveles de instrucción superior, logrando que los miembros de estos grupos se sientan importantes, tengan confianza en su propia competencia, y fe en sus propias decisiones.

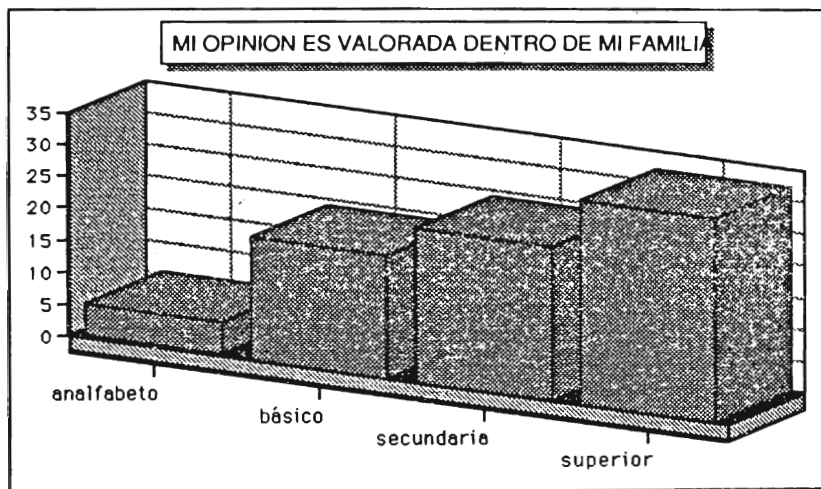
¿Mis amigos me aceptan ?

Los resultados señalan una influencia del nivel de instrucción del sujeto sobre el hecho de sentirse aceptado por los amigos. Así, 53% de los sujetos con nivel de instrucción universitaria son los que perciben con mayor frecuencia que su amistad

es valorada, contra un 29% de los que realizaron sólo estudios de bachilleres, 15,4% de los que cursaron básico y 2,6% de los analfabetos.

¿ Mi opinión es valorada dentro de mi familia?

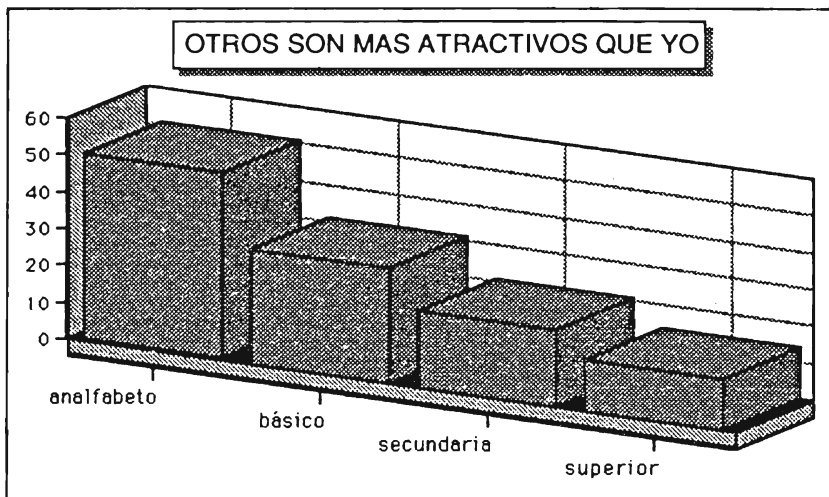
Una vez más, el nivel de instrucción demostró ser una variable importante. Así, el porcentaje de sujetos que piensan que sus opiniones son bien recibidas dentro de su familia se incrementa de acuerdo al nivel de instrucción, para los sujetos con estudios superiores es de 32% con relación al 24% de los bachilleres, 19,4% de los que poseen instrucción básica y sólo 5% de los analfabetos.



¿Los otros son más atractivos que yo?

La respuesta obtenida en esta pregunta demuestra una fuerte influencia del nivel de instrucción sobre la percepción de ser más o menos atractivos que otros, factor que puede cuestionar el nivel de autoestima que posee el individuo. Los sujetos sin nivel de instrucción (analfabetos) manifestaron en un 50% sentirse menos atractivos que los demás, por su parte los sujetos que cursaron nivel básico manifestaron lo mismo en un 31%, esta cifra fue disminuyendo a medida que ascendía el nivel de

instrucción, los bachilleres manifestaron ser menos atractivos que los demás en un 21,3% y los que universitarios sólo en un 14,3%.



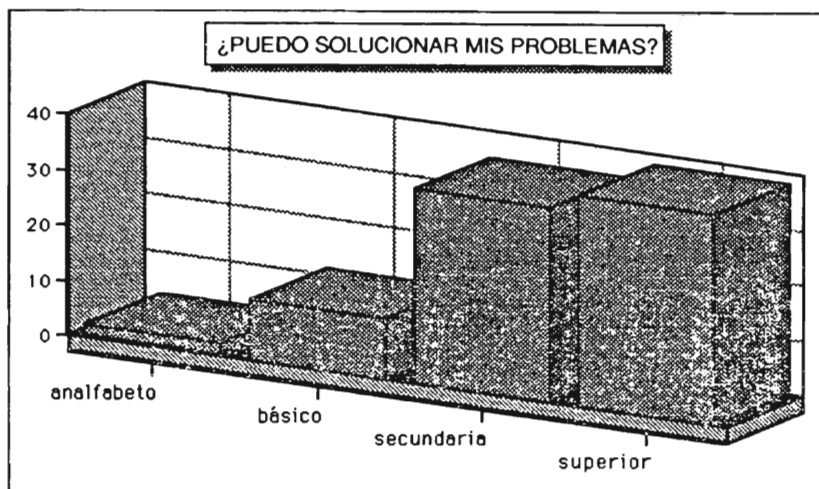
La autovaloración no es innata, es adquirida, y se genera como resultado de la historia de cada persona; es una estructura de naturaleza dinámica, por lo tanto, puede crecer o debilitarse y desintegrarse. La consecuencia de una autovaloración debilitada, como señalaba Schuller, ocasiona sujetos que perciben valer poco, por lo que sus niveles de fatalismo serán altos, y escasos los esfuerzos que realicen para cambiar su destino, cuestionando así su capacidad de acción y la utilización consciente de medios adecuados para fines racionalmente previstos.

AUTOCONFIANZA

Consideramos a la autoconfianza, como la seguridad que posee el individuo en su propia capacidad de pensar y de afrontar los desafíos de la vida, está ligada, por lo tanto, a un sentido de eficacia personal. Las preguntas con las que se intentó medir el nivel de autoconfianza en la población alteña y que están relacionadas con la variable educación a un nivel menor a .05 en el test de Pearson, son las siguientes:

¿Soy capaz de solucionar mis problemas?

Un escaso 2,5% de los sujetos analfabetos respondieron positivamente a esta pregunta, frente a 11% de los sujetos que cursaron básico, 35% de los bachilleres y 38% de los sujetos que cursaron estudios superiores.

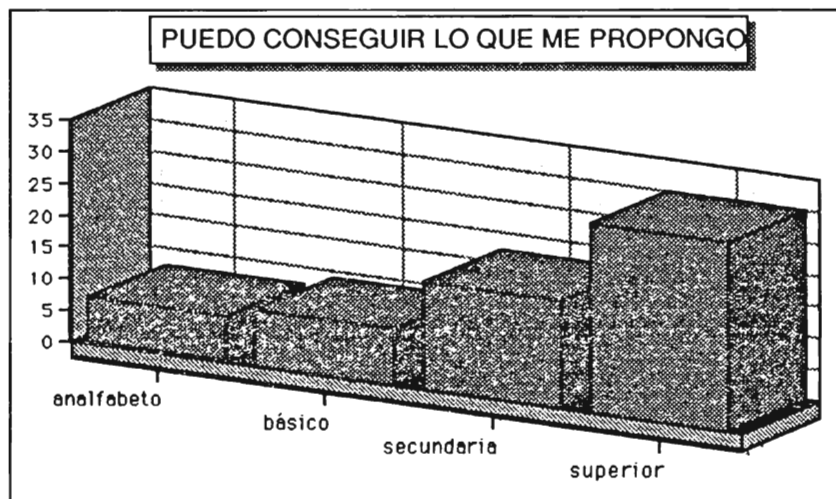


No deja de sorprender que sólo un 38% de las personas con nivel de educación superior perciba que pueden solucionar sus problemas, y un relevante 62% sienta que no pueda hacerlo. Estas percepciones señalan la existencia de una sensación de impotencia e inseguridad en la población alteña, que originaría un elevado nivel de fatalismo, llegando a extremos preocupantes, como el hecho de que el 97,5% de los sujetos analfabetos perciban que no son capaces de solucionar sus problemas.

¿Puedo conseguir lo que me propongo?

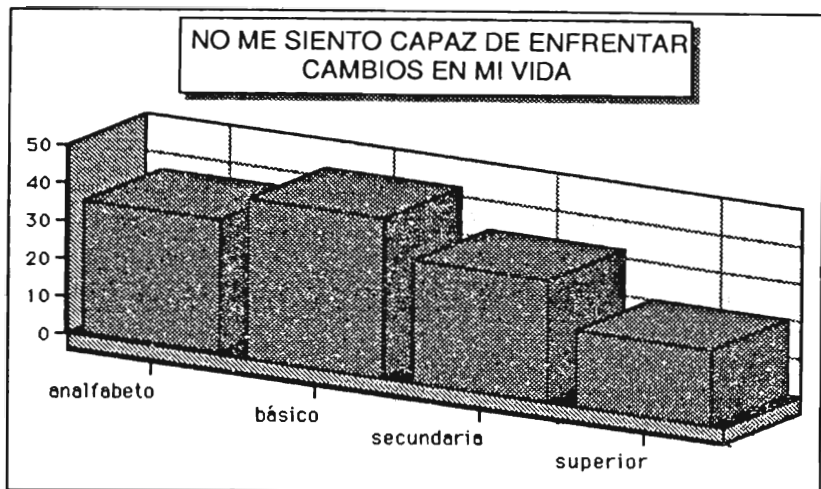
Nos encontramos frente a una problemática psicológica que trasciende al campo social, que corrobora la existencia de un sentimiento de desaliento y fatalismo frente a la vida. Los resultados obtenidos a esta pregunta indican que un escaso

7,5% de los sujetos sin instrucción (analfabetos) perciben que pueden lograr lo que se proponen, 9,7% de los que cursaron nivel básico tienen esta misma percepción. Este porcentaje se incrementa a medida que aumenta el nivel de instrucción, llegando a 17,3% en los bachilleres o técnicos y 30% de los sujetos que cursaron estudios universitarios. Estas cifras excesivamente bajas ameritan ser analizadas a fondo, dado que este sentimiento de fatalismo que se puede percibir en la población afeña influirá de manera determinante en el accionar de estos individuos frente a la vida.



¿No me siento capaz de enfrentar cambios en mi vida?

Los resultados obtenidos en este ítem son interesantes, ya que si bien el nivel de instrucción está relacionado con los mismos, estos no son proporcionales al nivel de estudios. Así, los sujetos que cursaron el nivel básico son quienes perciben mayor dificultad en enfrentar cambios en su vida 42%, este resultado se da sólo en un 35% de los sujetos con menor nivel de instrucción (analfabetos), frente a un 32% de los bachilleres y 20% de los que cursó la educación universitaria.



SISTEMA ATRIBUCIONAL POR INGRESO ECONÓMICO

Cada uno de los ítems de los factores medidos en el sistema atribucional, fue analizado a través de una ANOVA con la variable nivel de ingreso económico. Se consideró al igual que para las otras variables sólo aquellos ítems con un nivel de significación $>.05$ en el test de Pearson.

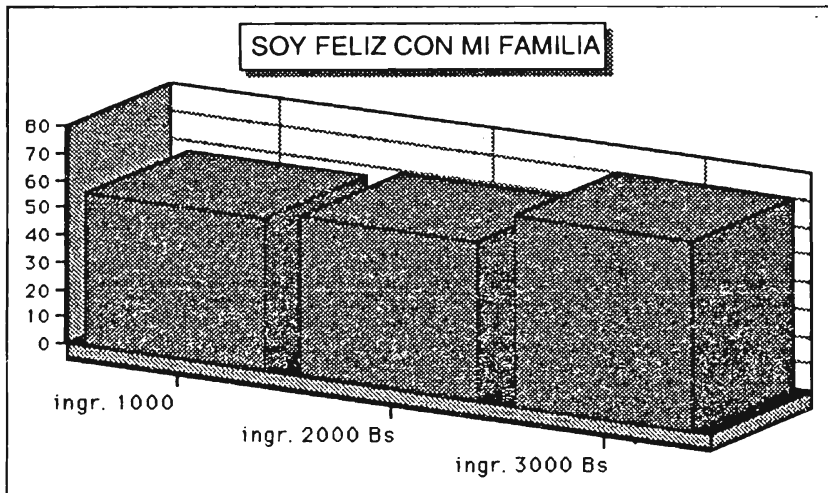
La variable ingreso económico demostró menor impacto en el factor atribucional que la variable educación, dado que sólo se encontró relación con 4 ítems.

BIENESTAR PERSONAL

¿Me siento feliz con mi familia?

El ingreso económico parecería influir en la percepción de bienestar familiar. Los resultados obtenidos en este ítem señalan que a mayor ingreso económico, mayor la percepción de felicidad con la familia. Así, las personas que perciben un ingreso mensual superior a 3.000 Bs. señalan en 70% estar de acuerdo y muy de acuerdo

con sentir felicidad de compartir con su familia. Los sujetos que perciben un ingreso inferior a 1.000 Bs manifiestan en 56% la misma sensación. No existe diferencia con los sujetos que perciben un ingreso de 2.000 Bs. quienes señalan en un 58% sentirse felices con sus familias.



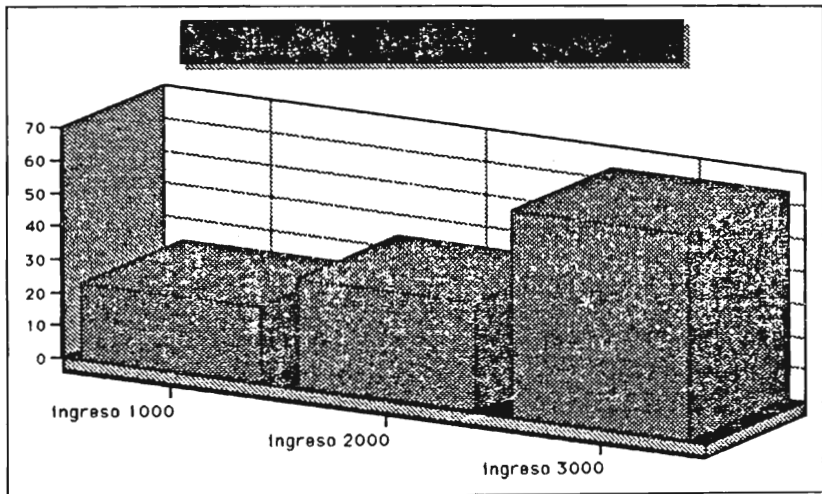
AUTOCONFIANZA

Confianza en poder solucionar mis problemas.

Los resultados obtenidos demostraron que los sujetos que perciben un ingreso económico de Bs. 1.000 o menos, perciben mayor dificultad en solucionar sus problemas que los que tienen un ingreso económico de 2.000 Bs. No se encontró diferencia entre aquellos sujetos que perciben un ingreso de 3.000 Bs. o más. n.s.>.01

Valgo tanto como los otros.

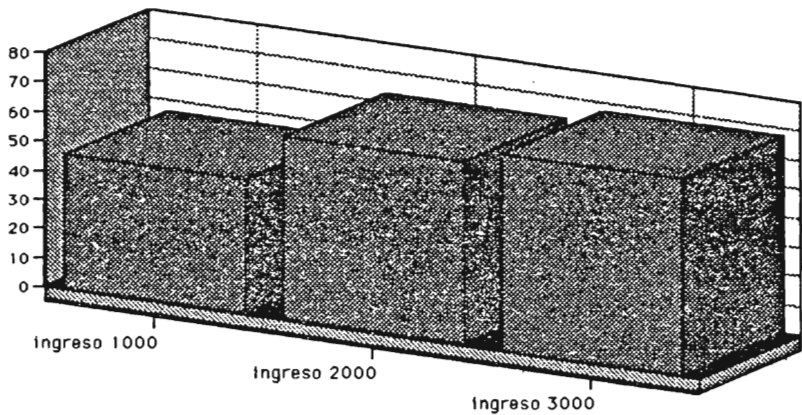
Los resultados obtenidos en esta pregunta demostraron estar directamente relacionados con el ingreso económico. Si bien no se percibió diferencia entre sujetos que ganan 1.000 Bs. y 2.000 Bs. quienes señalaron sólo en un 32% y 33% respectivamente que valen tanto como los otros, se encontró una diferencia significativa con aquellos sujetos que ganan 3.000 Bs. o más, quienes señalaron en 63.3% valer tanto como los otros.



¿Tendré un futuro mejor que los otros?

El nivel de ingreso es una variable que influye en la percepción de confianza en el futuro. Así, 46.9% de los sujetos que ganan 1.000 Bs. señalaron tener esta percepción, frente a 62.4% de los que ganan 2.000 Bs. y 66.7% de los que ganan 3.000 Bs.

TENDRE UN FUTURO MEJOR QUE LOS OTROS



La sensación de inseguridad en el futuro afecta sobre todo a los sujetos con bajo nivel de ingresos; si bien esto es comprensible, lo interesante es notar que un escaso incremento económico de 1000 Bs. a 2000 Bs. basta para incrementar el sentimiento de seguridad en el futuro. Esto nos lleva a pensar que el factor económico por sí sólo no va a modificar el sistema atribucional del sujeto.

SISTEMA ATRIBUCIONAL POR OCUPACIÓN LABORAL

Esta variable demostró tener una influencia importante en el sistema atribucional. Así, 7 ítems de la misma, resultaron significativos con esta variable.

Cada ítem de los factores medidos en el sistema atribucional fue analizado a través de una ANOVA con la variable ocupación laboral. Se consideraron para los resultados aquellos ítems con un nivel de significación $>.05$ en el test de Pearson.

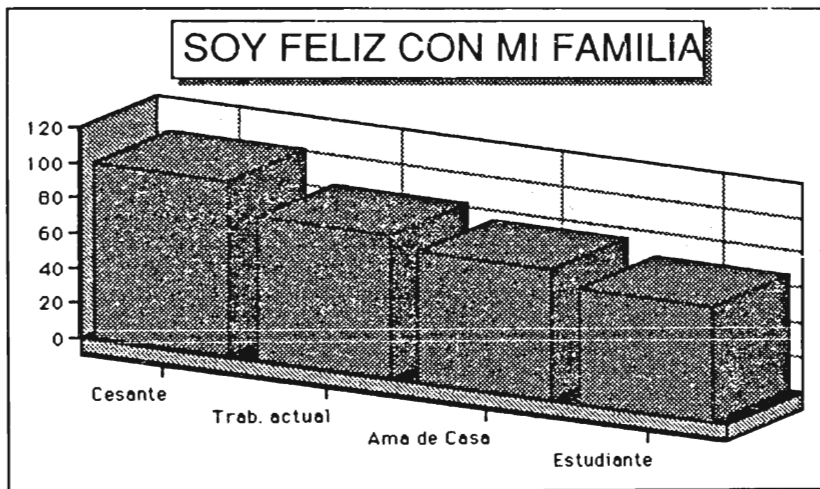
BIENESTAR PERSONAL

Mis amigos están más satisfechos con su vida que yo

Los resultados señalan que los sujetos cesantes manifiestan en un 57,2% percibir que sus amigos están más satisfechos con su vida, por su parte los estudiantes señalan esto en un 37,5%, para las amas de casa esta situación es más grave, ya que 60% señaló tener esta percepción y los que trabajan actualmente perciben lo mismo en un 42.9%.

¿Soy feliz con mi familia?

En esta pregunta se pudo ver que son las personas cesantes son quienes con mayor frecuencia perciben esta felicidad, posiblemente esto se deba a que es la familia quien los ayuda y protege en este tipo de situación. Así, el 100% de este grupo manifestó estar feliz con su familia. Esta cifra disminuye en los que trabajan actualmente a 81%, frente a 74% de los estudiantes y paradójicamente sólo a 66.6% en las amas de casa. El nivel de significación fue $> .002$



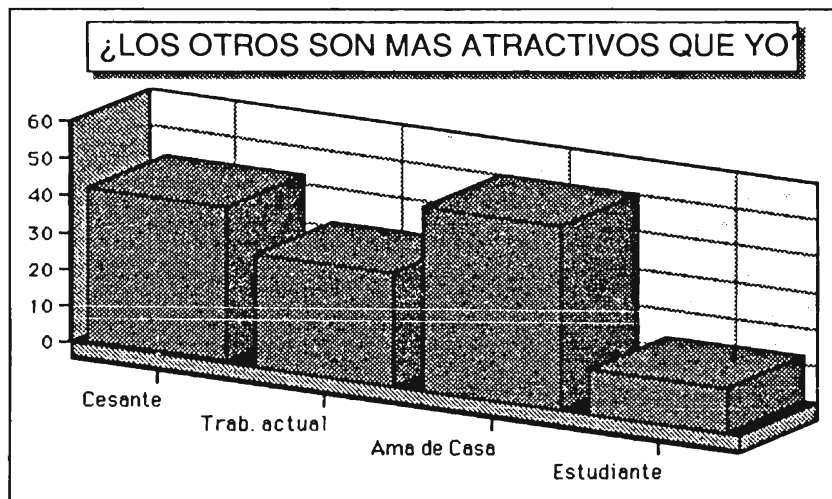
Esta percepción puede deberse a que la ocupación ama de casa, está desprestigiada en la sociedad actual donde se refuerza el trabajo femenino fuera del hogar. Esto, además de la falta de seguridad en el plano económico y legal, ocasionaría que las mujeres que cumplen esta función, desarrollen un sentimiento de malestar y fatalismo respecto a sus vidas.

AUTOVALORACIÓN

¿Valgo tanto como los otros?

La autovaloración se basa en un situarse frente a los otros. En esta pregunta pudimos constatar que la situación laboral influye en la valoración del individuo frente a los otros. Así, 85% de los estudiantes se percibe igual o mejor que los otros, similares porcentajes se obtuvo en individuos que están cesantes. El porcentaje disminuye en los que trabajan actualmente a 79%, los niveles más bajos se dieron en las amas de casa, quienes solamente manifestaron en un 66% valer tanto como los otros.

¿Los otros son más atractivos que yo?

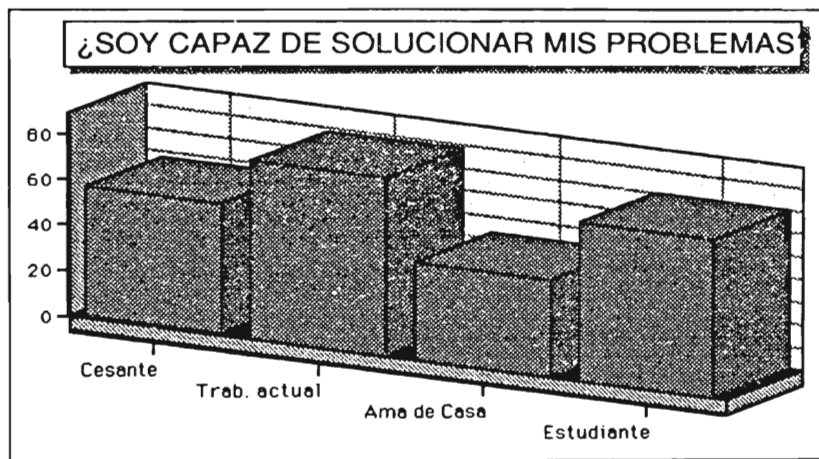


Las amas de casa perciben en mayor porcentaje que las otras son más atractivas que ellas, señalando así mayores índices de inseguridad y niveles más bajos de autoestima, 50% de ellas señaló sentirse menos atractivas que las otras, frente a un 42% de las personas cesantes, 31,9% de los que tienen trabajo y sólo 12,5% de los estudiantes.

AUTOCONFIANZA

Confianza para solucionar problemas.

La población que trabaja actualmente es quien tiene más confianza en poder solucionar sus problemas (79%), por su parte el 70,8% de los estudiantes manifestaron poseer esta confianza, este porcentaje disminuye a un 57,2% en los sujetos que están cesantes y a 43,3% en las amas de casa.



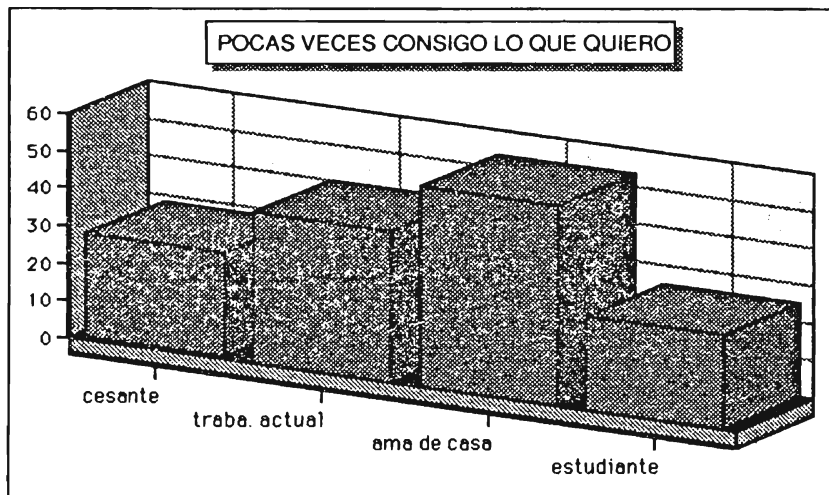
¿Soy capaz de enfrentar cambios?

Los estudiantes, con un 74%, son quienes se sienten más confiados en poder enfrentar cambios, por su parte las amas de casa son las que perciben mayor

inseguridad de poder enfrentar situaciones nuevas (53,2%). Es bueno hacer notar que este índice es también elevado en los que están cesantes (57,1%), disminuyendo el porcentaje en los que trabajan actualmente (69%).

Pocas veces consigo lo que quiero.

Aquí, una vez más, son las amas de casa las que tienen la sensación de desaliento frente a la vida, un 53,4% respondió que pocas veces conseguía lo que deseaba, frente a un 40% de los que trabajan actualmente. Este porcentaje disminuye en los sujetos que están cesantes a 28,6% y a 25% de los estudiantes.



De lo que podría deducirse que el hecho de tener un trabajo que no cuenta con reconocimiento social vendría a constituirse en una causa más importante en la generación de procesos de baja autoestima y una sensación de desaliento y fatalismo frente a la vida. Conviene, pues, volver a indagar la influencia de la ocupación ama de casa en forma más profunda, no sólo desde las perspectivas atribucionales, sino también desde la influencia que esta ocupación tiene para el sistema social, dado que ella es la base de la familia y por esencia la primera educadora de nuestros niños.

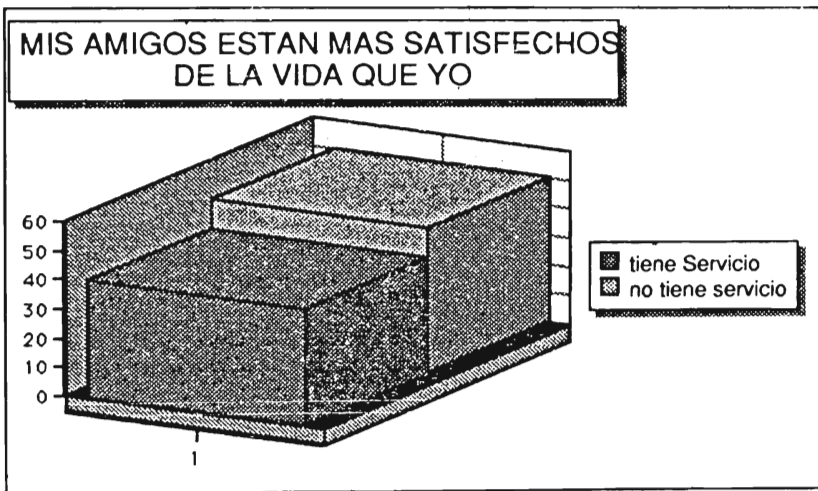
SISTEMA ATRIBUCIONAL POR EXISTENCIA DE SERVICIOS BÁSICOS

Esta variable demostró tener una influencia importante en el sistema atribucional. Así, 5 ítems de la misma resultaron significativos con esta variable.

Cada uno de los ítems de los factores medidos en el sistema atribucional fue analizado a través de una ANOVA con la variable existencia de servicios básicos. Se consideraron para los resultados sólo aquellos ítems con un nivel de significación $>.05$ en el test de Pearson.

BIENESTAR PERSONAL

Las más insatisfechas con sus vidas parecen ser las personas que no cuentan con servicios básicos en su vivienda, éstos en un 47% piensan que sus amigos están más satisfechos que ellos. En cambio, aquéllos que cuentan con servicios básicos tienen esta percepción sólo en un 40%. n.s.>.003

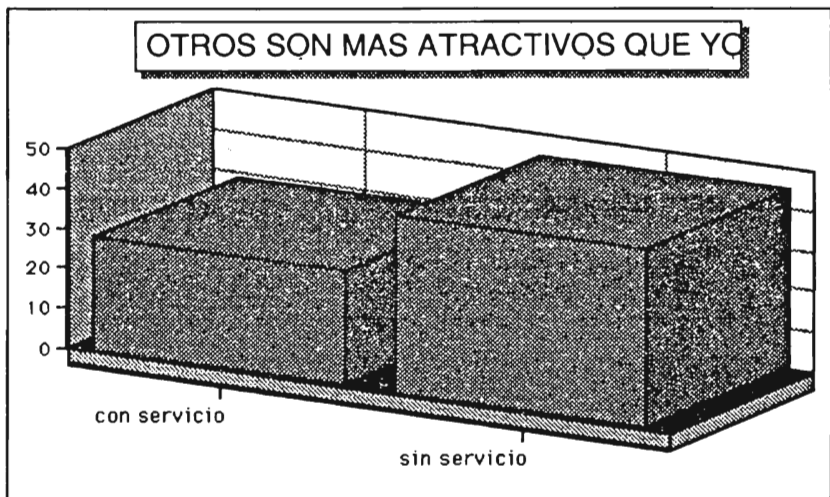


Es decir, el hecho de gozar de infraestructura sanitaria originaría un incremento del bienestar personal del sujeto y una mayor sensación de satisfacción frente a la vida.

Estos resultados deben ser tomados en cuenta no sólo en programas de lucha contra la pobreza sino también para la elaboración de políticas nacionales de salud mental.

AUTOVALORACIÓN

A la pregunta ¿Otros son más atractivos que yo?, Se encontró que el hecho de contar con servicios básicos en la vivienda, sobre todo con servicios higiénicos, influye en la autovaloración de la persona. Así, aquéllos que cuentan con estos servicios en la vivienda manifestaron estar de acuerdo en que los otros son más atractivos en un 28%, este porcentaje se incrementó en un 44,9% en los que no contaban con este servicio.



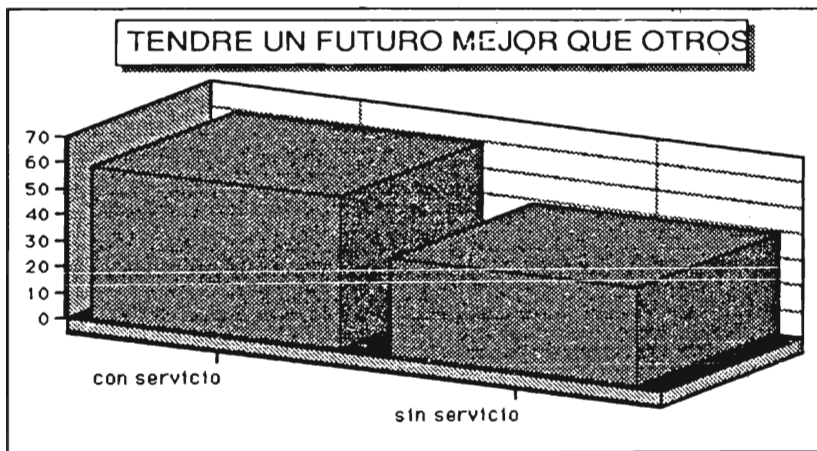
El temor de no poseer las condiciones para ser aceptados por sus pares ocasiona que el sujeto no tenga una participación activa en el grupo. Esta conducta a su vez ocasiona un aumento del nivel de frustración y por ende refuerza la baja autovaloración del sujeto.

¿Mi amistad no es valorada?

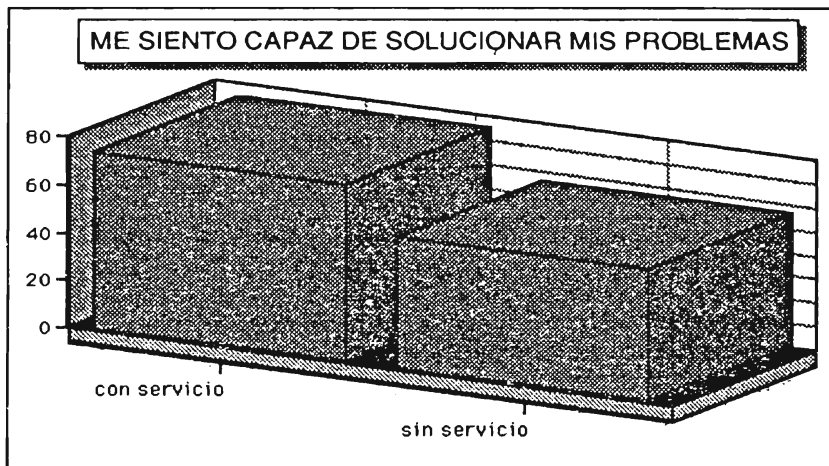
Los resultados obtenidos en la pregunta ¿Mi amistad es valorada?, señalan que la percepción de alta autovaloración esta relacionada con la variable tenencia de servicios básicos en la vivienda. Así, 32% de los sujetos que cuentan con estos servicios señalan estar de acuerdo, frente a un 23% de los que no cuentan con estos servicios. n.s >.005

AUTOCONFIANZA

Pocas veces se ha analizado en estudios sociales la influencia al nivel psicológico que tiene el hecho de contar con servicios básicos en la vivienda. Si consideramos que el grado de autoconfianza del ser humano se elabora a partir de la comparación social con el grupo, no es de extrañar que esta variable esté correlacionada con el grado de autoconfianza que desarrolla el sujeto, sobre todo en lugares donde contar con estos servicios se convierte en señal de éxito personal, dada por las grandes deficiencias existentes al nivel de su cobertura. Así, a la pregunta de sí perciben que su futuro será mejor que el de otros, 59,8% de las personas que poseen servicio higiénico en su vivienda señalan estar de acuerdo en que tendrán un futuro mejor, con relación al 38,5% de los que no poseen este servicio.



A esto es preciso añadir la confianza manifestada en poder solucionar problemas, 74,6% de los que poseen servicios básicos en la vivienda manifiesta poder solucionar problemas, contra un 56,6% de los que no poseen. n.s.>.003.



El Sistema Atribucional parecería estar influido por la infraestructura básica que cuenta la vivienda. Este tema es de gran importancia y debe ser considerado en la elaboración de políticas nacionales, pues si bien ha sido tomado en cuenta como índice de desarrollo humano considerando su relación con el factor salud, es posible que su importancia a nivel del desarrollo psicológico haya permanecido invisible.

SISTEMA ATRIBUCIONAL POR SEXO

No obstante que cada uno de los ítems de los factores medidos en el sistema atribucional fue analizado a través de una ANOVA con la variable sexo, sólo el ítem "Pierdo amigos con facilidad" tuvo relación con el sistema atribucional con nivel de significación >.005 en el test de Pearson.

¿Pierdo amigos con facilidad ?

Las mujeres manifiestan perder amistades con mayor facilidad que los hombres. Así, el 22.9% de las mujeres respondieron a esta respuesta señalando que frecuentemente pierden amistades frente a un 12.3% de los hombres que dieron la misma respuesta.

SISTEMA ATRIBUCIONAL POR ESTADO CIVIL

No obstante que cada uno de los ítems de los factores medidos en el sistema atribucional fue analizado a través de una ANOVA con el estado civil, sólo se consideró el ítem “Otros son más atractivos que yo”, dado que era el único que presentó un nivel de significación $>.05$ en el test de Pearson.

Los viudos en un 45.5.% y los casados en un 30.6% perciben ser menos atractivos que otros, frente a 10.5% de los divorciados, 13.8% de los solteros y 22.2% de los separados.n.s $>.003$

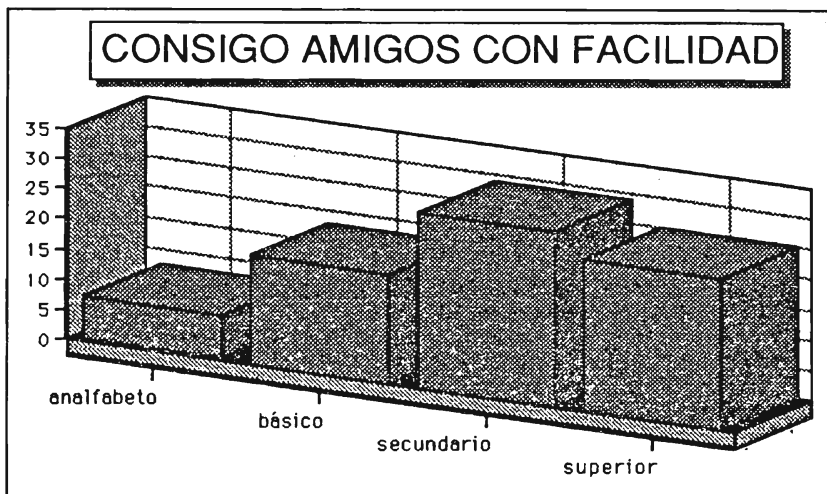
Es evidente a través de los resultados obtenidos, que las variables sexo y estado civil no son influyentes en el aspecto atribucional del sujeto. El énfasis debe ser puesto en aquellas variables que influyen en el ámbito cognitivo, tales como: educación, situación laboral y tenencia de servicios básicos en la vivienda. Esto, si queremos lograr el desarrollo integral de nuestra población.

DINAMICA AMBIENTAL POR NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Se consideró como “Dinámica ambiental” aquellos aspectos que estaban relacionados con la participación social del individuo dentro de su grupo. Las preguntas en esta variable determinaban la facilidad percibida por el sujeto para conseguir amigos, el grado de participación social medida ésta a través de la participación dentro de su grupo de pares, el grado de confianza en sus semejantes, la satisfacción con su barrio, el grado de identidad con el mismo y cómo percibían la influencia de su nivel económico.

¿Consigno amigos con facilidad?

Esta pregunta demostró estar relacionada con el nivel de instrucción. A mayor nivel de instrucción se incrementaba la percepción de facilidad de conseguir amigos, como se ve en el cuadro siguiente.



Participación Social

¿Participo en fiestas de mi barrio?

Las personas que participan más en las fiestas del barrio son los analfabetas, 10% menciono no haber participado nunca en fiestas del barrio, frente a 33% de los de nivel superior. Dado que la población analfabeta está constituida en su mayor parte por población migrante del campo, podríamos suponer la influencia del factor cultural en esta respuesta, ya que para estos la fiesta tiene una valoración positiva y está íntimamente relacionada a su pertenencia a la comunidad, la cual les otorga apoyo tanto económico como social.

¿Estoy satisfecho con mi barrio?

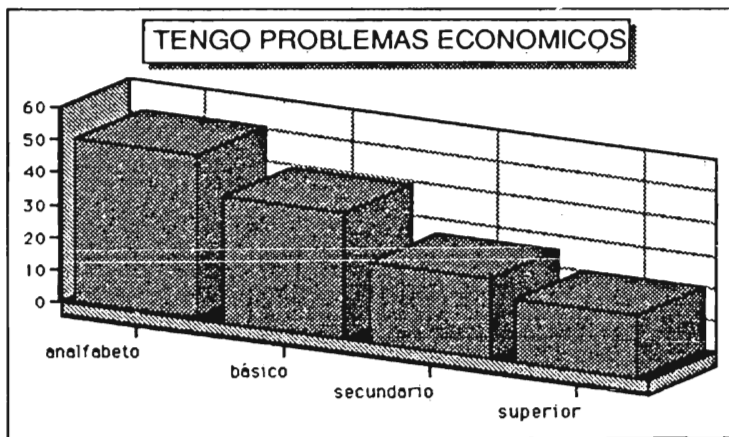
La población que menciona estar más satisfecha con su barrio, es la analfabeta con un 75%, mientras que este porcentaje es menor en los de instrucción superior con un 51%. Esto puede deberse al elevado índice de población migrante que busca residir en lugares donde está asentada su comunidad de origen, por lo que esta respuesta, se relaciona al sentimiento de pertenencia con la comunidad, con el cual, el sujeto, no desliga lazos.

Por otro lado, consideramos que el hecho de tener mayor nivel de instrucción motivaría al sujeto a buscar residir en barrios con mejores características o a buscar residir en la ciudad de La Paz.

PERCEPCIÓN DE EXISTENCIA DE PROBLEMAS ECONÓMICOS

¿Tengo problemas económicos?

La mayoría de las personas que señalan tener problemas económicos es analfabeta (50%), le sigue las personas con nivel de instrucción básico 39%, frente a un 25% del nivel bachillerato y 20% del nivel superior, lo que revela que a menor instrucción las personas perciben tener más problemas económicos.

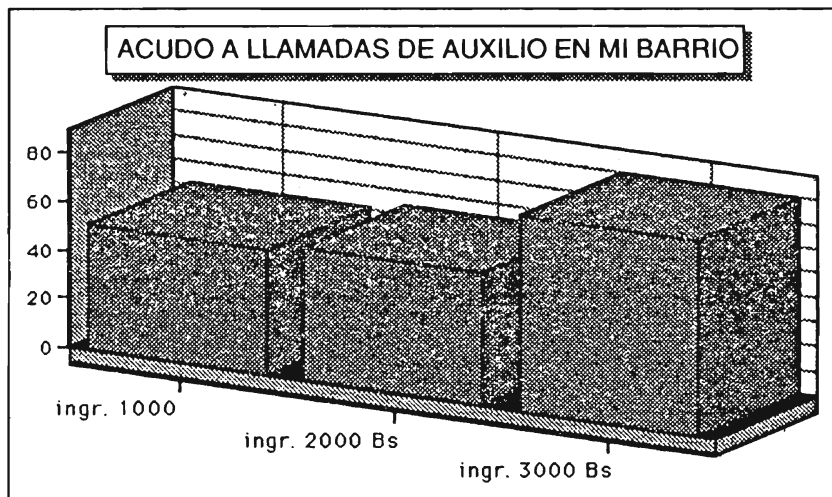


DINÁMICA AMBIENTAL POR NIVEL DE INGRESO

Participación Social.

¿Acudo a las llamadas de auxilio en mi barrio?

Los sujetos con mayor nivel de ingresos económicos señalaron acudir más frecuentemente a las llamadas de auxilio en su barrio. 51% de los que perciben un ingreso igual o inferior a 1.000 Bs. señalaron hacerlo, frente a 54% de los que perciben un ingreso igual a 2.000 Bs. y a 80% de los que perciben un ingreso igual o superior a 3.000 Bs. n.s. >.004.



DINÁMICA AMBIENTAL POR SITUACIÓN LABORAL

3 ítems que miden la dinámica ambiental demostraron estar influenciados por la situación laboral, éstos son:

Participación Social.

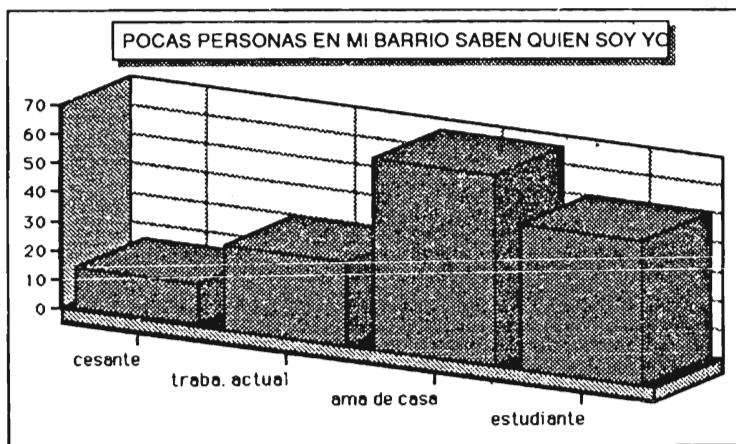
¿Acudo a las llamadas de auxilio de mi barrio?

Son los sujetos que están cesantes quienes manifestaron con mayor frecuencia acudir a las llamadas de auxilio que se generan en su barrio (71,4%), frente a 58.3% de los estudiantes, 56.6% de las amas de casa y 55.7% de los que trabajan actualmente. Podríamos suponer que las personas que están cesantes encuentran una utilidad social, dando apoyo a quienes lo necesitan, y que además tienen más tiempo para realizar este tipo de actividades.

¿Estoy satisfecho con mi barrio?

Entre los que se sienten satisfechos con su barrio están los sujetos cesantes 71%, podría deberse a que tienen mayor cantidad de tiempo para interactuar con los vecinos del mismo, tal como se sugiere en las respuestas a la pregunta anterior, y este compartir con los otros hace que se sienta satisfecho de vivir en su barrio. El porcentaje de sujetos que se sienten feliz con su barrio disminuye en los que trabajan actualmente, quienes manifestaron en un 68% estar satisfechos, frente a 60% de las amas de casa y sólo 54,2% de los estudiantes.

¿Pocos en mi barrio saben quién soy yo?



La población constituida por las amas de casa es la que más manifiesta ser poco conocida en su barrio. Así, el 66.7% de amas de casa señala estar de acuerdo y muy de acuerdo en que pocas personas en su barrio sepan quienes son ellas, frente a 50% de los que trabajan actualmente, 29.1% de los estudiantes y 14% de los sujetos que no trabajan.

Es interesante notar que son las amas de casa quienes manifiestan no ser conocidas en su barrio, no obstante las funciones que realizan deberían permitirle interactuar con mayor frecuencia con los habitantes del mismo. El cruce de esta respuesta con las obtenidas en las preguntas referentes a la autovaloración nos refuerza la hipótesis de la existencia de conflictos psicológicos y sociales en esta población.

DINÁMICA AMBIENTAL POR EXISTENCIA DE SERVICIOS BÁSICOS

Participación Social.

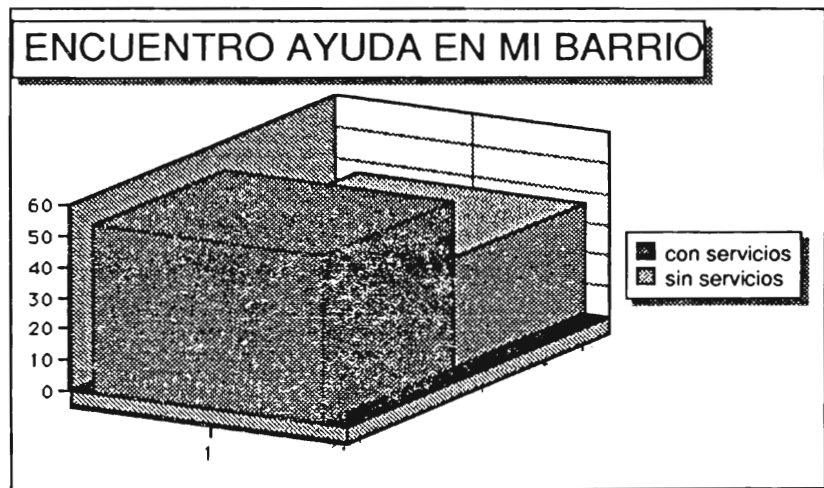
Malestar con mi barrio

La infraestructura básica que cuenta la vivienda demostró influir en esta pregunta. Así, 76% de los que cuentan con servicios básicos en su vivienda señalan sentir malestar con su barrio, frente a 87.2% de aquéllos que no cuentan con este servicio. Los altos porcentajes obtenidos en esta pregunta nos llevan a pensar que la escasa cobertura de servicios en la zona origina una sensación de malestar en los sujetos con respecto al barrio donde habitan. Dado que el medio ambiente donde residen juega un papel importante en el proceso de autoestima de los individuos, las deficiencias de infraestructura básica que sufren las poblaciones de la ciudad de El Alto podrían estar generando procesos de autoestima baja en sus habitantes, con las consabidas consecuencias en el ámbito social y económico.

¿Encuentro ayuda en mi barrio?

El 54% de los sujetos que tienen servicios básicos manifiestan encontrar ayuda en su barrio, frente a 36.6% de los que no cuentan con servicios básicos. Es interesante notar que aún la percepción de recibir ayuda está relacionada con el hecho de contar con servicios básicos. Se ha determinado que individuos con nivel de autoestima elevada tienden a comprender más el comportamiento de los otros, generando

menos prejuicios negativos. De lo anterior podríamos suponer que el hecho de no contar con servicios básicos causa sesgos en la percepción social del sujeto, elaborando juicios falsos sobre el comportamiento de los demás, influyendo en su realidad social.



DINÁMICA AMBIENTAL POR SEXO

No se encontraron diferencias significativas entre sexo y dinámica ambiental, de lo que suponemos que el sexo no es una variable que influya sobre la dinámica ambiental, ni que determine su grado de participación en la comunidad.

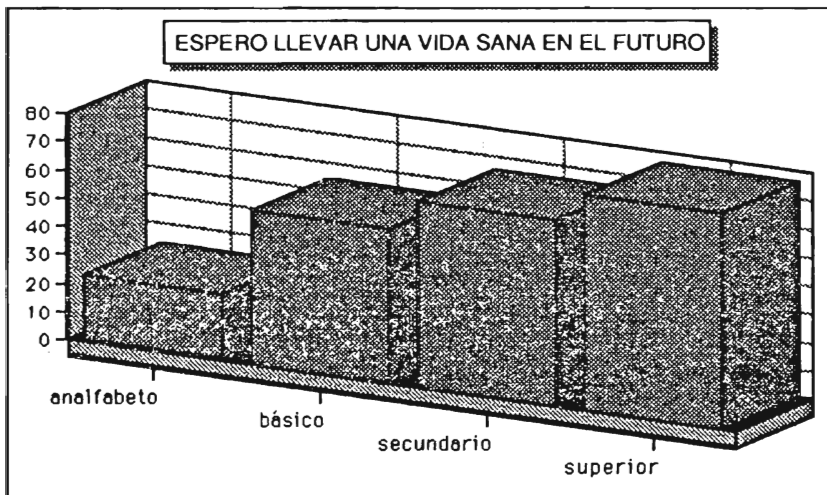
DINÁMICA AMBIENTAL POR ESTADO CIVIL

Para la variable estado civil, tampoco se encontraron diferencias significativas, por lo que deducimos que el estado civil no afecta la dinámica ambiental del individuo.

SALUD POR NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Esperanza de llevar una vida sana

Los sujetos que poseen mayor nivel de instrucción manifiestan estar de acuerdo y muy de acuerdo en llevar una vida sana en el futuro (76%). Esta cifra desciende mientras disminuye el nivel educativo; así, los sujetos con nivel de instrucción básica señalan lo mismo en 54% y los analfabetos en 23%.



Posibilidad de enfermarse en el futuro

Los resultados son similares a la pregunta anterior, los sujetos con mayor nivel de instrucción tienen más seguridad en su salud, 78% de los universitarios manifiestan tener poca posibilidad de enfermarse en el futuro cercano, frente a 65% de los que realizaron estudios secundarios o técnicos, 49% de los que realizaron estudios básicos y 24% de los analfabetos.

Higiene dental

La atención a los dientes es mayor mientras mayor sea el grado de estudios alcanzado. Esto confirma que el recibir una educación formal influye en la población estudiada en cuanto a la atención que requiere la higiene personal.

Control de Peso

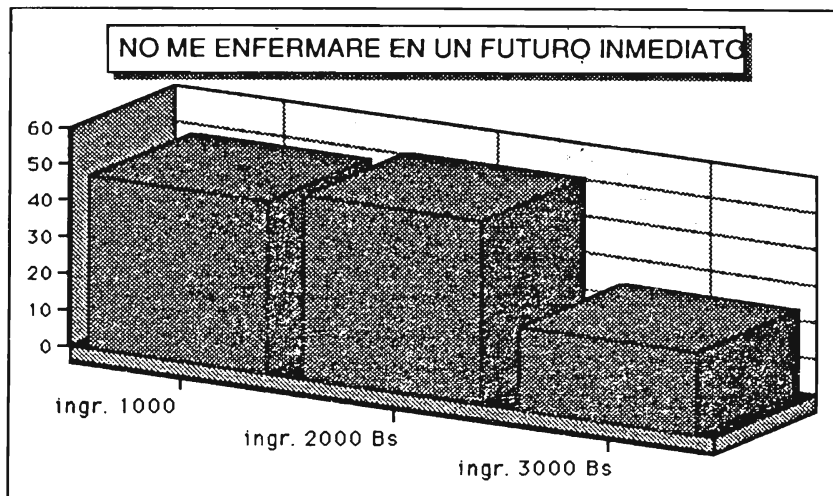
Al igual que el anterior indicador, este factor está ligado al nivel de instrucción alcanzado, ya que el precepto de mantenerse en forma es tomado en cuenta en mayor medida por las poblaciones de nivel superior.

SALUD POR INGRESO ECONÓMICO

La esperanza de llevar una vida sana se encuentra influida por el nivel de ingreso económico; Así, 38.3% de los sujetos con ingresos superiores o iguales a 3.000 Bs señalaron que esperan llevar una vida sana, frente a 21% de los que perciben 2.000 Bs y 19.1% de los que perciben 1.000 Bs o menos.

La posibilidad de enfermarse en el futuro es percibida más frecuentemente en los sujetos que tienen menor ingreso económico, 47% de los que ganan menos o igual a 1.000 Bs, 50.5% de los que ganan 2.000 Bs, frente a 23.3% de los que ganan igual o más a 3.000 Bs.

Parecería ser que existe un grado de resignación elevado y un sentimiento de fatalismo frente a la salud en las poblaciones de ingresos económicos bajos, lo cual se traduciría en poco interés de estas poblaciones respecto a la misma. Esto podría ser causal de fracaso en políticas de salud.



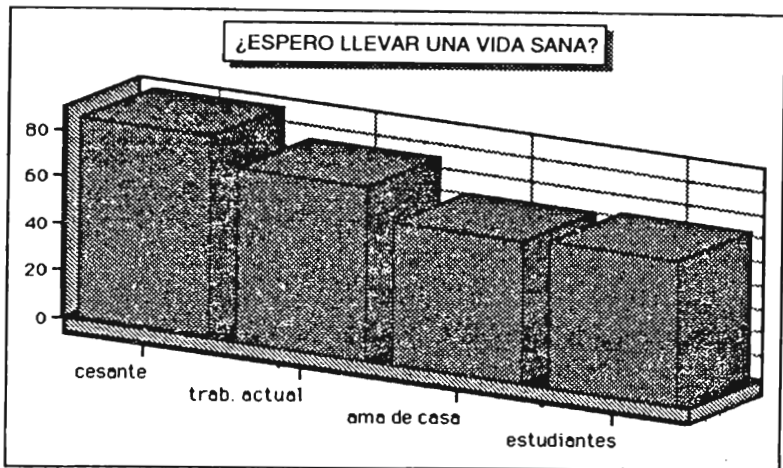
SALUD POR SITUACIÓN LABORAL

La situación laboral demostró tener una fuerte influencia en la percepción de la salud. Así, a la pregunta: ¿Cuento con una salud excelente?, los estudiantes son quienes respondieron con mayor frecuencia en forma afirmativa (75%). Es interesante notar que las personas que tienen trabajo en 39% y las amas de casa en 36,6% son quienes percibieron mayores problemas de salud. Los sujetos cesantes en 42,9% manifestaron gozar de excelente salud.

Otra pregunta ligada a la situación laboral, fue la resistencia a las enfermedades. El 62% de los estudiantes señalaron tener buena resistencia a las enfermedades, frente a 60% de las amas de casa, 42% de los sujetos cesantes y 40% de los que trabajan actualmente.

¿Espero llevar una vida sana?

El deseo de llevar una vida sana también fue influido por la variable ocupación laboral. Así, 85,7% de los sujetos cesantes manifestaron este deseo, frente a 83% de los estudiantes, 74,8% de los que trabajan actualmente y 50% de las amas de casa.



¿Mi salud es buena como antes?

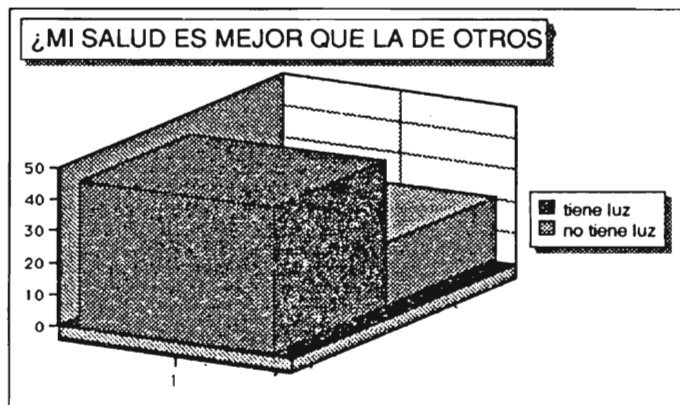
A esta pregunta 71,4% de los sujetos cesantes respondieron afirmativamente, frente a 62,5% de los estudiantes, 44,2% de los que tienen trabajo actualmente y 40% de las amas de casa.

Es interesante notar que las personas que tienen trabajo perciben mayores problemas de salud, esto puede deberse a presiones y responsabilidades a las que está sometido el individuo. Los resultados obtenidos en el estamento de amas de casa señalan que éstas son quienes alcanzan las expectativas más bajas en lo referido a salud. Estos resultados son altamente preocupantes dado que la baja de autoestima puede traducirse en síntomas depresivos, que quitan a los individuos el interés por la vida.

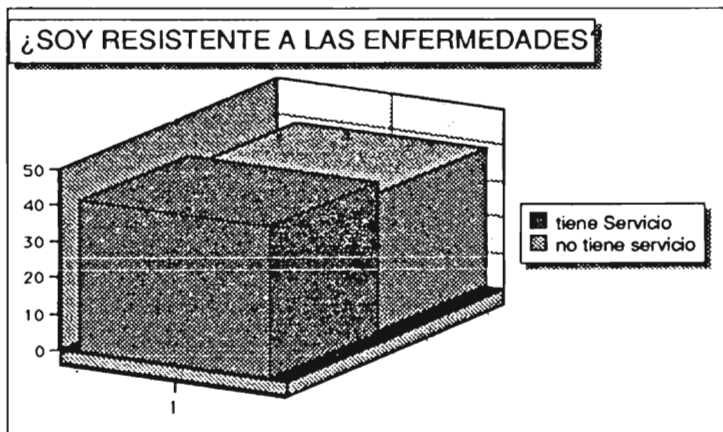
SALUD POR EXISTENCIA DE SERVICIOS BÁSICOS

La salud demostró estar influida por la tenencia de servicios básicos en la vivienda. Así, a la pregunta: ¿Enfermaré en el futuro?, 60,3% de los que tienen luz manifestaron estar de acuerdo y muy de acuerdo en enfermarse en un futuro inmediato, frente a un 76% de los que no poseen luz eléctrica en la vivienda.

La percepción de salud en comparación con la de otros también recibió la influencia de la tenencia de servicios básicos en la vivienda. 46% de los que tienen servicios de luz manifestaron que su salud es mejor que la de otros, frente a sólo un 20% de los que no poseen este servicio.



Contar con servicio higiénico en la vivienda influye en la percepción de resistencia a las enfermedades. Así, 42,7% de los que cuentan con este servicio dicen sentirse resistentes a las enfermedades, frente a 38,4% de los que no poseen este servicio.



No se encontraron diferencias significativas entre percepción de la salud y las variables sexo y estado civil. Como puede observarse, el laberinto es complejo, las variables son influidas unas por otras, haciendo difícil decidir donde atacar. Sin embargo, si queremos lograr mejoras en los indicadores de desarrollo humano, es necesario elaborar políticas que consideren las variables psicológicas del individuo. Finalmente, el grado de satisfacción que posea el sujeto referente a su calidad de vida determinará su accionar para mejorar su situación. Si mantenemos un nivel de fatalismo y resignación elevados, será difícil contar con la participación activa del sujeto.

CONCLUSIONES

Se constata la relación directa entre el nivel de instrucción y calidad de vida.

No se constató una relación directa entre nivel de ingreso y calidad de vida.

En lo referente al sistema atribucional, se ha encontrado que los indicadores de bienestar personal, autovaloración y autoconfianza, están íntimamente relacionados con el nivel de instrucción adquirido por los sujetos. Esto confirma nuestra hipótesis de que el nivel de estudios, al ser un factor importante en el proceso de adquisición de la información, influye en la percepción satisfactoria de los indicadores psicosociales de calidad de vida. Se ha demostrado que la escuela desarrolla las capacidades verbales y simbólicas, constituyéndose en generador de adecuado adiestramiento intelectual, desarrollando y reforzando el manejo del lenguaje, permitiendo emplear este libremente en su función pragmática de guiar el pensamiento y la acción. Es entonces la educación formal el instrumento que originará el funcionamiento intelectual adecuado para resolver cuestiones relacionadas con operaciones abstractas, tales como la formación del sistema atribucional (Bruner 1988).

Así, aunque se elaboren programas que apunten a reformas positivas para la población en el ámbito económico, si los individuos de esta población tienen percepciones fatalistas de sí mismo, y por ende de su vida, será poco el entusiasmo que estos programas le generen y poca la disposición a impulsar transformaciones que le beneficien. Por esto, compartimos los resultados obtenidos por Calderon y colaboradores (1996), quienes señalan que trabajando más activamente en educación

podría combatirse el fatalismo que posee buena parte de la población. Aquí es necesario señalar que para que la educación logre los resultados esperados, debe superar los marcos de lucha contra el analfabetismo y de reformas a la educación primaria, dado que han demostrado ser insuficientes para lograr un individuo seguro de sí mismo, con confianza en su capacidad y en su futuro. La reforma educativa debe enfatizar con decisión la educación secundaria y técnica y apoyar a la educación superior.

Se ha constatado, asimismo, la existencia de otras variables que influirían en el sistema atribucional; éstas son: la situación laboral de los sujetos y, el contar con infraestructura básica en la vivienda.

Referente a la tenencia de infraestructura básica en la vivienda, los resultados muestran que el contar con servicio higiénico, poseer luz y agua en la vivienda tiene relación directa con la presencia de factores que influyen en la sensación de bienestar personal, autovaloración, autoconfianza. El cruce de esta variable con el nivel educativo permite que la población adquiera la visión de lograr lo que se propone y desarrolle un sentimiento de bienestar, demostrado a través de la afirmación: disfrutar de la vida.

El contar con servicios de infraestructura básica confiere al individuo un nivel social que le genera autoconfianza y autovaloración. La pobreza comprendida como carencia de estos factores contribuye a la creación de un sentimiento de impotencia, afecta a la búsqueda de metas y a la resolución de problemas en las personas que la padecen. Este sentimiento de impotencia está presente tanto en los barrios obreros deprimidos de la urbe de Londres, como en los inmigrantes kurdos de Israel, (Bruner 1988) o en la urbe de El Alto. Este punto es importante que se tome en cuenta, ya que permite comprender que necesidades materiales repercuten en la psique de la población estudiada, evidenciando que urge elaborar políticas de acción dirigidas a mejorar la infraestructura básica de las viviendas, si deseamos contar con sujetos capaces de accionar su propio destino.

Lo relacionado con la situación laboral, ha mostrado que la población conformada por amas de casa y sujetos cesantes es la que presenta mayor índice de infelicidad al interior de sus familias, y mayores índices de sensación de tristeza en sus relaciones interpersonales. La situación laboral demuestra tener correlación con el

indicador de autoconfianza, dentro del cual es la población de amas de casa la que manifiesta el nivel más bajo en relación a otras ocupaciones.

En lo relativo a la salud, se ha encontrado también que el nivel de estudios influye en mayor medida que el ingreso económico en la percepción satisfactoria de esta variable. Los ítems que tienen una relación directamente proporcional con el nivel de estudios son el control de peso y la higiene dental, esperanza de llevar una vida sana, y el grado de angustia ante la enfermedad. La hipótesis planteada fue comprobada en éste indicador, ya que se encontró el doble de correlación con la variable educación en relación a la variable ingreso económico.

La situación laboral demostró estar relacionada con la percepción de la salud. La relación entre éstas se demostró a través de los siguientes ítems, percepción de contar con una salud excelente, resistencia a las enfermedades y, deseo de llevar una vida sana. La población conformada por amas de casa mostró tener expectativas más negativas sobre su salud, al afirmar que no tiene bienestar físico, angustiarse más ante la posibilidad de caer enferma y percibirse vulnerable a las enfermedades. De lo que deducimos imprescindible la intervención en este nivel, elaborando programas de salud integrales, que tomen en cuenta factores psicosociales que ocasionan elevados índices de fatalismo y depresión. Recomendamos que los programas de género deben estar diseñados para elevar el reconocimiento social o sea jerarquizar las ocupaciones que se constituyen en base del sistema social como es el caso del ama de casa.

Con relación a la población que trabaja actualmente, se detectó que manifiesta también conflictos en la percepción de su salud, la percibe no tan buena como la que tenía antes. Parecería ser que el ejercicio de una ocupación tiene repercusiones negativas en la salud de los sujetos. Por lo que consideramos que urge realizar estudios que analicen las condiciones psicológicas y físicas en las que se desempeña esta población, constituida sobre todo por mano de obra asalariada y empleados.

Respecto a los servicios básicos y la variable "salud", la mayor influencia ha sido contar con energía eléctrica, seguido de contar con agua y servicios higiénicos en la vivienda, con igual nivel de importancia éstos dos últimos.

Finalmente, el “nivel de instrucción” señala que los sujetos que realizaron estudios universitarios poseen percepciones más positivas sobre su salud y se preocupan más por ella.

En cuanto a la dinámica ambiental, los sujetos que perciben satisfactoriamente ser aceptados y valorados en sus relaciones son los estudiantes, solteros, con instrucción superior, que cuentan en la vivienda con servicios básicos (baño, luz, agua).

Los sujetos que tienen dificultades en aceptar a sus semejantes, y expresan baja participación social, se caracterizan por un bajo nivel de instrucción, no cuentan con servicios básicos en la vivienda. De lo que deducimos que un mayor nivel de instrucción y mejores condiciones de vida lograrán mayor comprensión de las conductas del otro y motivarán al individuo a participar más en el accionar de la sociedad. Esto corrobora una vez más la necesidad de contar con poblaciones altamente educadas para lograr mayor participación de la población, caso contrario el deseo sentido y manifestado de lograr equidad, justicia y participación en la nación, quedará en mero enunciado.

La infraestructura básica de la vivienda y el nivel de instrucción alcanzada, están relacionadas con el grado de conformismo de la persona. Así, un sujeto que tiene instrucción primaria y no posee infraestructura en su vivienda tendrá expectativas menores a uno que posee estos servicios y un nivel de instrucción superior. Este último desarrollará mayor seguridad en sí mismo, estableciendo metas más elevadas que las le permite su medio. Warren Haggstrom (1964), en una brillante revisión de los efectos de la pobreza, llega a la conclusión de que “el hecho de ser un desfavorecido con necesidades que satisfacer lleva a la persona a través de características internas de la personalidad tanto como de la posición social, a la desesperanza, a la convicción de que uno es incapaz de actuar satisfactoriamente, y al fracaso en la adquisición de habilidades.

Es necesario también que salgamos de los límites de la simple alfabetización y, motivemos a través de la educación superior al sujeto a buscar mejores condiciones de vida y tener una participación más activa en la sociedad. Los índices de satisfacción son más marcados en los sujetos que cuentan con instrucción superior; quienes perciben tener reconocimiento social y consecuentemente tienden a afirmar un nivel satisfactorio de su dinámica social. Calderon y colaboradores (1996) señalaban que muchos cambios en el país se han dado desde arriba sin el

concurso de muchos actores de la sociedad, lo que habría hecho avanzar penosamente al país. Escriban estos autores que los cambios más sólidos y duraderos son aquéllos producto de la negociación. Para que estas palabras tengan un verdadero efecto es necesario que las personas estén dispuestas a afrontar riesgos, lo cual sólo se logrará cuando contemos con sujetos seguros de sí mismos, capaces de afrontar su destino y de convertirse en arquitectos del mismo. Por lo que las políticas sociales deben ir por este camino.

De los resultados aquí presentados, concluimos que es necesario aumentar el nivel de autoestima de nuestra población, haciendo accesible la información que nos permita incrementar esta variable. Los elevados índices de conformismo, resignación y fatalismo de nuestra población están ligados a la baja calidad de vida que poseen. Es necesario crear en las clases deprimidas una conciencia de su propio poder, la cual puede ser dada a través del trabajo, la acción comunitaria y la construcción de un proyecto de futuro, asegurando como indica Haggstrom, (1964) que las acciones que se emprendan con ellos exijan esfuerzo y habilidad, y que el gobierno garantice que esta acción sea coronada por el éxito. Acciones como éstas, son las que trabajaran sus niveles de autoestima.

Los resultados aquí presentados deben ser complementados con otras encuestas y estudios para poder apreciar mejor la incidencia de los indicadores psicosociales de calidad de vida en la población alteña. Lo que hemos tratado a lo largo de este estudio es demostrar cómo éstos indicadores influyen en la lucha contra la pobreza y que ésta no pueden reducirse a cambios en el ámbito económico, sino profundizar otras variables como las psicosociales, que permiten comprender cómo la información transmitida a través de la familia y la sociedad influye en el establecimiento de metas y en la capacidad de solucionar problemas. La lucha contra la pobreza para ser efectiva, debe considerar la importancia de este tipo de variables, debe basarse en construir una autoestima positiva en la población. Si no lo logramos, las transformaciones que se quieran realizar para mejorar la calidad de vida, no tendrán jamás los impactos esperados, ya que estas poblaciones corren el riesgo de resignarse con lo poco que tienen, generando niveles elevados de frustración y fatalismo.

Para concluir, señalamos que el presente estudio pretendió contribuir a la visualización de la problemática psicológica en los indicadores de lucha contra la pobreza, partiendo de la profunda convicción de que la riqueza más importante de

un país es su gente, y que ahí reside la fuerza para construir un futuro mejor. Por lo tanto consideró un deber de la sociedad y del gobierno en particular, el preocuparse de transmitir a las poblaciones deprimidas información que incremente sus niveles de autoestima, permitiendo de esta forma que se conviertan en verdaderos actores de la construcción nacional. Shiller, lo menciona al escribir “dale al hombre una autoimagen pobre y acabará siendo siervo”.

BIBLIOGRAFIA

- ANTEZANA, Mauricio: El Alto desde El Alto. UNITAS. La Paz, Bolivia.
- BRUNER, J.S. & GARTON, A.: (dirs.), Human growth and development, 1978 Clarendon Press, Oxford.
- BRUNER, J.S.: Educación y Pobreza. Editorial Paidós. Buenos Aires, Argentina.
- CALDERON, Fernando & TORANZO, Carlos: La seguridad Humana en Bolivia. Percepciones Políticas, Sociales y Económicas de los Bolivianos de Hoy. PRONAGOB. PNUD. ILDIS. La Paz. Bolivia.
- CAMPBELL, J.D.: Informational and normative routes to conformity. The effect of faction size as a function of norm extremity and attention to the stimulus. Journal of Personality and Social Psychology, 57.
- GLATZER & MOHR: Quality of life in advanced industrialized countries: the case of West Germany. Subjective well-being: An Interdisciplinary Perspective. Ed. F. Strack, M. Argyle and N. Schwarz. Pergamon Press. Oxford 1987
- GLATZER: Quality of life in advanced industrialized countries: the case of West Germany, Subjective Well-Being: An Interdisciplinary Perspective. Ed. By F. Strack, M. Argyle and N. Schwarz Pergamon Press, Oxford. 1991

- GREGOIRE, Michel.: El riesgo de ser menor. UNICEF. La Paz, Bolivia.
- LEYENS J. P. & DARDENNE: Stéréotypes discrimination et relations intergroupes. Ed. Mardaga. Liege, Belgique
- MICHALOS, Alex: Social indicators research from a feminist perspective. Seminar on Social Indicators . Madrid. Spain.
- MONTAÑO, Gary & JIMENEZ Pozo Wilson: Población, pobreza y mercado de trabajo en Bolivia. Informes UDAPSO. La Paz, Bolivia.
- MORALES, Rolando & AZERO Ramón: Desarrollo Humano en las Montañas. Gobierno Municipal de La Paz, Bolivia
- PADILLA, Marcos: Perfiles de empleo: ocupación, desocupación y cesantía. Informes UDAPSO. La Paz, Bolivia.
- SCHAWR, N & STRACK F.: 1991 Evaluating one's life: a judgment model of subjective well-being. Subjective Well-Being: An Interdisciplinary Perspective. Ed, by F. Strack, M. Argyle and N. Schwarz. Pergamon Press. Oxford
- SCHULTS, Teodoro: 1085 Invirtiendo en la gente. Editorial Ariel. Barcelona, España.
- VELASCO, Tito Armando: 1993 Medidas de pobreza y aplicaciones metodológicas. Informes UDAPSO. La Paz, Bolivia.



Atrio del Monoblock central de la Universidad Mayor de San Andrés

estudio de las actitudes frente a los desafíos de la urbe y la modernidad en la comunidad universitaria de la universidad mayor de san andrés

MARCELO DE LA QUINTANA RIOS

AGRADECIMIENTO

Este trabajo, ha sido posible gracias a la cooperación de toda la población Universitaria de San Andrés. Un recuerdo especial a la memoria de Carlos Salinas, cuyos generosos consejos fueron bien recibidos y a Rubén Belmonte siempre dispuesto al momento de trabajar.

INTRODUCCION

La diferencia en el comportamiento humano de los hombres de las ciudades, con el de las zonas rurales, son hechos que la historia los registra desde las primeras formas de organización social; este contraste es el resultado de diferentes formas de pensar y sentir. En todo momento, la ciudad, obliga a sus habitantes a un nivel superior de conciencia. La ecología psicosocial de las urbes con sus dificultades peculiares, su ritmo propio, con sus libertades, oportunidades, intensifican el conocimiento y las vivencias del hombre y la mujer contemporáneos. Al mismo tiempo, los conflictos y dilemas que plantea así como las soluciones que propone, actúan en el desarrollo de la personalidad, sobre su identidad, y su rol social.¹ su

1 Gordon Allport.- La personalidad.

supervivencia, su auto realización y el significado de su existencia, dependerá de su capacidad de adaptación a la urbe y sus exigencias. “Las ciudades son el símbolo de la experiencia humana colectiva, el medio portador del saber, el caldo de cultivo de la ideas”².

La comunidad Universitaria de San Andrés, se encuentra al interior de la urbe más importante de la nación y no escapa a la influencia de ésta, a la vez que se transforma en medio para el cambio de los esquemas valorativos.

La Universidad constituye el centro de formación de recursos humanos más importante de la región; y la comunidad formada por docentes, estudiantes y administrativos, por la diversidad de sus componentes, está lejos de ser uniforme al tratar de hablar de la Universidad como un todo. Si bien es cierto que el objetivo es uno, el de formar a los futuros ciudadanos que desempeñaran las diferentes funciones que la sociedad requiere; su constitución es heterogénea, no solo son diferentes las regiones de las que provienen sus componentes, sino además, los tiempos de permanencia en la ciudad. Las diferentes facultades, catorce en su conjunto, ofrecen con sus cincuenta y tres carreras, un abanico de posibilidades que influirán de manera sustancial, en las personalidades en formación. Los diferentes quehaceres profesionales, son igualmente importantes al momento de buscar soluciones a los diferentes problemas que los tiempos modernos plantean.

Porello, ante similares problemas, son diferentes las respuestas de sus componentes de acuerdo a su edad. Una es la visión del joven universitario recién llegado a la ciudad, otra la del viejo profesor universitario con muchos años de docencia, y diferente será la respuesta ante situaciones en función del sexo y estado civil de sus componentes.

La ecología urbana, las nuevas formas de relación, el divorcio como alternativa, el dilema del aborto, las relaciones con las personas de la tercera edad, el hambre de perfección, la homosexualidad, la anomia, la violencia en las calles y las drogas, el racismo con sus diferencias étnicas, culturales, idiomáticas, son algunos de los temas actuales que se viven y confrontan en las ciudades .

Los cambios en las normas sociales y culturales del lugar y la época, establecen nuevos tipos de relaciones que obedecen o son el resultado de la evolución y

2 Luis Rojas.- La ciudad y sus desafíos

expectativas de las personas. La institución de la familia en particular, poco a poco ha ido transfiriendo las que fueran sus funciones tradicionales y universales, a otros organismos especializados que ha creado la sociedad. Por ejemplo, la productividad y la economía han sido absorbidas por el mundo de la industria y el trabajo, la educación por las instituciones, que desde el parvulario y en sus diferentes niveles, reemplazan roles tradicionales, lo mismo sucede con otras actividades como el recreo y descanso, que están dominadas por organizaciones del llamado mundo del espectáculo y del entretenimiento.

Cuando se habla de las nuevas relaciones, esto implica la comprensión de los cambios, que en las últimas décadas se han producido, la prolongación espectacular de la supervivencia que ha permitido consecutivamente experimentar varias relaciones duraderas importantes, de forma que si una relación fracasa, da tiempo a concluirla y a probar una nueva. De igual manera, en los últimos años, la hegemonía masculina se ha visto comprometida y confrontada por la cultura feminista, como resultado de la participación cada vez mayor de la mujer en los diferentes sectores laborales, y han desafiado al hombre a cambiar su personalidad y adaptarse a la nueva identidad femenina liberada.

La alternativa del divorcio, como resultado de que muchas parejas acaban sintiendo tarde o temprano que sus relaciones se han vuelto vacías, insostenibles, es una realidad que no debe asustar a nadie. En nuestro país, se calcula que en las áreas urbanas, uno de cada dos matrimonios contraídos desde 1970, terminaron en divorcio³. Los centros urbanos tienen índices de divorcios considerablemente más altos que en las zonas rurales. Diferentes estudios sobre este tema, demuestran que de las numerosas situaciones de crisis, el divorcio ocupa una de las causas de mayor sufrimiento, sin que este sea un argumento que la evite⁴.

El dilema del aborto, ha llevado en las últimas décadas a una evolución progresiva hacia la liberación de esta práctica en la mayoría de los países desarrollados. Se calcula que en el mundo se realizan entre 30 y 40 millones de abortos legales y alrededor de 20 millones ilícitos anuales⁵. Cada año millones de mujeres se enfrentan al dilema agónico de una maternidad no deseada, sea porque el feto sufre

3 De la Quintana Marcelo.- Escuela de Padres

4 Stephen Fleck. -Tratado de Psiquiatría

5 Luis Rojas.- La ciudad y sus desafíos

de graves malformaciones, o por que fuera víctima de violaciones o de situaciones de incesto, por que se padece de incapacidad física o mental o por que le falta el apoyo del compañero o de la familia, o bien por razones económicas, exigencias profesionales, por aversión al papel de madre o simplemente por no desear hijos en ese momento de la vida, eligen interrumpir el embarazo. En ningún momento influenciarnos conscientemente tanto la calidad de la vida y la existencia del ser humano, como cuando decidimos sobre el aborto. Es difícil enfrentarse al aborto, sin poner a prueba nuestra capacidad de tolerancia.

El hambre de perfección constituye en los últimos tiempos, uno de los más importantes desafíos. Las altas expectativas que alberga la sociedad masculina, exaltan típicamente la ambición, mientras que en la mujer, se exalta la belleza física. Todo esto conlleva un sin fin de problemas a las que no escapa nuestra sociedad. Lejos está la media de nuestra población femenina de alcanzar los niveles de exigencia de las diferentes "misses", y los hombres, de representar los éxitos económicos y de poder de otras culturas. Los hombres aceptan con más naturalidad sus condiciones físicas y su situación, en tanto que son más las mujeres que no lo están con su físico. El afán de perfección lleva también a la mujer a niveles de competitividad que se traduce cada vez con más nitidez en el acceso a funciones profesionales superiores y de responsabilidad político-económicas importantes, con las consecuentes transformaciones en los niveles valorativos.

Los medios de comunicación de masas, están íntimamente entramados en la existencia de la ciudad, y son parte importante e indispensable del ingrediente urbano. Todos escuchamos o leemos, o vemos asiduamente los mensajes que nos transmiten día y noche los múltiples medios de comunicación de masas que nos rodean, sea para satisfacer nuestra necesidad casi instintiva de experimentar sensaciones, de buscar entretenimiento, de obtener información o de aumentar nuestro saber; su influencia es contundente.

La anomia se refleja por un lado, en los signos tangibles de la desorganización del tejido social, como la ruptura del hogar, los altos de índices de conductas aberrantes, la violencia maligna, el crimen implacable y sin sentido; otras son las manifestaciones en hombres, niños y mujeres que se entregan al consumo de alcohol, fármacos y de drogas psicoactivas y la aparición cada vez más frecuente de los "sin hogar", que arrastran por las calles sus miserias y delirios y a cuya presencia impávidamente nos hemos hecho tolerantes.

Los recientes y dramáticos cambios geopolíticos, combinados con las profundas crisis sociales y económicas ocurridas en nuestro país en las últimas 4 décadas, han provocado movimientos migratorios humanos sin precedentes en el eje de los centros urbanos occidente-oriente, que han visto aumentadas sus poblaciones en las llamadas laderas, ciudades satélites, anillos, lo que conforma un mosaico urbano que en nuestra ciudad agudiza los contrastes demográficos de la ciudad y han avivado los conflictos étnicos y raciales, poniendo a prueba los principios democráticos y las normas básicas de la convivencia, sobre todo el carácter tolerante y racional de la ciudadanía.

Pero otros cambios de corte universal influyen finalmente sobre la ciudadanía. Las dos guerras mundiales, la explosión atómica sobre Hiroshima y el desastre de Chernobyl, el cuadro casi desolador que muestra la Europa del Este después de la caída del muro de Berlín, junto a la destrucción de bosques, contaminación de aguas o destrucción de la capa de ozono de la atmósfera, llevan al hombre a un repliegue del optimismo que las diferentes ideologías políticas pretendían proponer para que el hombre fuera feliz. Estos fracasos llevan a la desilusión frente a los ideologías y a un escepticismo e incredulidad frente a lo político⁶.

Estos son algunos de los temas que viven y se confrontan en las ciudades, y de cuya influencia no escapa la comunidad universitaria.

JUSTIFICACIÓN

El conocimiento de las actitudes de la comunidad universitaria, frente a los retos que plantea actualmente la Urbe moderna, podrá mejorar los niveles de empatía, cuyo resultado deriva en una mejor comunicación y en consecuencia una disminución de los conflictos potenciales.

ACTIVIDADES

A continuación se presentan las actividades realizadas para el desarrollo de esta investigación:

- * Identificación de fuentes bibliográficas
- * Revisión y registro bibliográfico
- * Ordenamiento de información bibliográfica
- * Diseño de encuesta
- * Prueba piloto de la encuesta
- * Rediseño de la boleta de encuesta
- * Trabajo de campo
- * Vaciado y codificación
- * Procesamiento
- * Análisis
- * Elaboración de documento final

IMPORTANCIA

La modernidad con cambiantes contenidos, ha expresado siempre la conciencia de una época que frente al pasado de la antigüedad, se comprende a sí misma como resultado de la transición de lo antiguo a lo nuevo.

La modernidad se basa en la fuerza y la autenticidad de la actualidad, de ahí la importancia de las actitudes que se van formando en torno a la transformación de la época. ¿Hay o no esta conciencia en nuestra comunidad Universitaria?.

La nueva conciencia de una época expresa la experiencia de una sociedad en movimiento, de una aceleración de la historia y de una vida cotidiana rota por discontinuidades. En un país como el nuestro, y en una ciudad como La Paz, las contradicciones se hacen notoriamente alarmantes, ya que frente a un modernismo exuberante en algunos aspectos, en otras la modernización es francamente deficiente.

Frente a esta realidad, es importante conocer de manera objetiva las actitudes en nuestra comunidad Universitaria, con relación a las contradicciones de nuestra sociedad y frente a los desafíos que presenta la vida de la urbe más importante de Bolivia.

Todo conocimiento resultante de una investigación tiene un valor por sí.

El conocimiento de los resultados de la investigación, facilitará el control de los conflictos existentes o potenciales, al conocerse las actitudes de la comunidad universitaria frente a la Universidad y la sociedad a la que pertenece y en la que está inmersa.

M E T O D O L O G I A

Objetivo:

Identificar las actitudes de la comunidad universitaria frente a los problemas que plantea la urbe y la modernidad.

Hipótesis:

La conflictiva es emergente de la actitudes que se adoptan frente a los problemas que plantea la Urbe y la modernidad, las actitudes hacen crisis al interior de la Universidad.

Método:

- Hipotético - deductivo
- Basado en información cuantitativa y cualitativa.

Instrumento de investigación: Encuesta

Las Encuestas con 33 Ítems, fueron sometidas a tres pruebas de valoración, dadas las diferencias en su interpretación en las carreras de Derecho, Economía, Comunicación Social y Psicología, estas pruebas se efectuaron únicamente en alumnos, como parámetro medio entre personal administrativo y docente .

- * Se optó en la elaboración de las encuestas, por el escalonamiento tipo Likert de juicios afirmativos, con las observaciones de: 1) Muy de

acuerdo, 2) De acuerdo, 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4) En desacuerdo, 5) Muy en desacuerdo.

- * Se midieron los índices para las escalas de calificación.
- * Se definieron los puntajes máximos y mínimos para definir los valores de la escala.
- * El tamaño total de la muestra es de 1.265 boletas de encuestas, equivalentes a 400 docentes, 265 administrativos y 600 alumnos.
- * Este número está repartido en Medicina, Odontología, Ciencias Farmacéuticas, Ciencias Puras, Ingeniería, Agronomía, Ciencias Geológicas, Arquitectura, Técnica, Ciencias Sociales, Ciencias Jurídicas, Humanidades, Ciencias Económicas y Postgrado; la distribución es porcentual al número.
- * Se imprimieron 1.300 boletas para la encuesta., que debieron aumentarse en cerca a 600, por pérdida en el proceso de recolección. El trabajo de aplicación de encuestas, presentó dificultades, especialmente con los docentes quienes mostraron marcada reticencia y en administrativos que manifestaban un temor a que los resultados, significaran argumentos en sus evaluaciones, que afectaran su situación laboral.

La boleta de encuesta se encuentra en los anexos y la misma fue sometida a tres pilotajes para su debida validación.(Ver anexo)

Muestra:

Universo Comunidad Universitaria

Estrato muestral 1° Alumnos
 2° Docentes
 3° Administrativos

Tipo de muestra Estratificada
 Aleatoria

Tamaño de muestra A ser calculada mediante $n = \frac{\delta^2 * P * Q * N}{E^2(N-1) + \delta^2 * PQ}$

Nivel de significación Se adopta el canon: $P \leq 0.05$

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

Los resultados presentados a continuación, han sido extractados de la tabulación de las variables operacionalizadas para esta investigación, así como de los cruces respectivos de las mismas.

Las tablas muestran los resultados obtenidos de la población objetivo, resultantes de la boleta de encuesta.

Las tablas, están numeradas con la letra V- número, correspondientes a las variables a investigar según número de pregunta de la boleta de encuesta.

Estas tablas, resumen los resultados generales. Los comentarios a continuación, provienen de un análisis exhaustivo del cruce de variables, según edades, sexos, carreras, estado civil, etc., de la población meta analizada.

En la lectura de las tablas, que representan el valor general de la población encuestada, los criterios que son cinco, se pueden resumir en Desacuerdo, Indecisos y de Acuerdo, por eso, en algunos casos como en la primera tabla, cuando decimos 49% de Acuerdo, es la suma de Acuerdo y Muy de Acuerdo, y lo mismo significaría en Desacuerdo 27% que es la suma de En Desacuerdo y Muy en Desacuerdo

Para mayor información, consultar anexos.

V-1

LA VIDA CITADINA DEBIDO A SUS PROBLEMAS URBANOS INFLUYE EN EL DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	3%
EN DESACUERDO	24%
INDECISO	24%
DE ACUERDO	38%
MUY DE ACUERDO	11%

Para la mayoría de las personas encuestadas, en un 49% están De Acuerdo en que la vida citadina debido a sus problemas, influye en el desarrollo de la personalidad. El factor de permanencia en la ciudad tiene importancia, cuando se considera que las personas que viven en La Paz entre 5 y 9 años, están De Acuerdo en un 52% en la importancia de este factor. Esta importancia decrece en los siguientes 3 lustros para llegar a un 31% en las personas que habitan entre 35 y 39 años; parecería entonces, que los mecanismos de adaptación como problemas de personalidad, se los siente con mayor importancia al principio de la estadía y decrecen si esta estadía supera los 35 años, para que sin duda otros factores tengan una primacía. (Ver anexo 2). En el caso de los estudiantes, esto es mucho más claro, pues en un 47% los estudiantes consideran este factor como de máxima importancia, lo que se puede interpretar como válido en el período de formación de la personalidad (Ver anexo 3).

V-2

LA VIDA CITADINA AUMENTA SUS CONOCIMIENTOS	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	1%
EN DESACUERDO	10%
INDECISO	17%
DE ACUERDO	60%
MUY DE ACUERDO	12%

El aumento de conocimientos que ofrece la ciudad, es aceptada por la mayoría, sin que tengan una mayor significancia los años de permanencia en la ciudad, ya que para quienes viven entre 1 y 4 años su importancia alcanza a un 74% , y para quienes viven más de 40 años, es de un 72%, con variaciones intermedias de poca significancia.

V-3

LA VIDA CIUDADINA BRINDA MAS OPCIONES QUE LA VIDA EN LA ZONA RURAL	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	2%
EN DESACUERDO	16%
INDECISO	19%
DE ACUERDO	43%
MUY DE ACUERDO	20%

Al igual que en la propuesta anterior, la mayoría de la población Universitaria cree que las mejores opciones son ciudadinas y solo una cuarta parte estuvo En Desacuerdo y pertenecían a la carrera de Agronomía (Anexo 2)

V-4

EL CRECIMIENTO DE LA CIUDAD CREA PROBLEMAS FISICOS DEBIDO AL TRANSPORTE, AGLOMERACION Y AUMENTO DE LAS DISTANCIAS.	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	1%
EN DESACUERDO	7%
INDECISO	11%
DE ACUERDO	53%
MUY DE ACUERDO	28%

El crecimiento de la ciudad, es concebido por la mayoría de la población Universitaria como causante de problemas de orden físico. Si consideramos al Monoblock y a la mayoría de las estructuras en una situación central, es manifiesto que las molestias son muy importantes para la población que habita en El Alto, siguiendo en importancia la zona norte. El resto sur, este, oeste y central son extraordinariamente parejas en sus apreciaciones (Anexo 2). Este tipo de problemas es sentido con mayor importancia de acuerdo al avance de la edad, pues mientras es, Muy

Importante, para un 21.5% de los encuestados entre los 18-25 años, lo es en un 32 % entre 35-44 años y en un 41% para las personas de más de 55 años. En el estado civil, en la personas divorciadas, se hacen significativamente Muy de Acuerdo en 47 % las molestias físicas (V-4).

V-5

EL CRECIMIENTO DE LA CIUDAD CREA TENSIONES PSICOLOGICAS	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	1%
EN DESACUERDO	4%
INDECISO	9%
DE ACUERDO	54%
MUY DE ACUERDO	33%

También están de acuerdo casi en un 90%, que el crecimiento de nuestra ciudad, como sin duda de todas las ciudades, es un factor de mucha importancia en el desarrollo de tensiones psicológicas. Que las tensiones psicológicas en un 50% son De Acuerdo en la población de 18 a 24 años, en un 61%, entre 35 y 44 años, y un 72.7% en las personas de más de 55 años. Esto señala, que en la medida que se avanza en edad, la incapacidad de soportar las tensiones psicológicas se incrementan. También es importante y algo coincidente, el hecho que los que más están de Acuerdo y Muy de Acuerdo son los Docentes, luego los Administrativos y después los Estudiantes (V-5).

V-6

EL CRECIMIENTO DE LA CIUDAD CREA TENSIONES SOCIALES	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	1%
EN DESACUERDO	3%
INDECISO	11%
DE ACUERDO	61%
MUY DE ACUERDO	24%

Los criterios de tensión social, son igualmente reconocidos como un factor atribuido al crecimiento por la mayoría de la población, situación ésta que es apreciada en similares porcentajes en hombres y mujeres, sintiéndola ligeramente más las mujeres, cuando se trata de estar Muy Acuerdo en un 3%. La tensión social sería homogéneamente percibida como importante en todas las zonas de la ciudad.

V-7

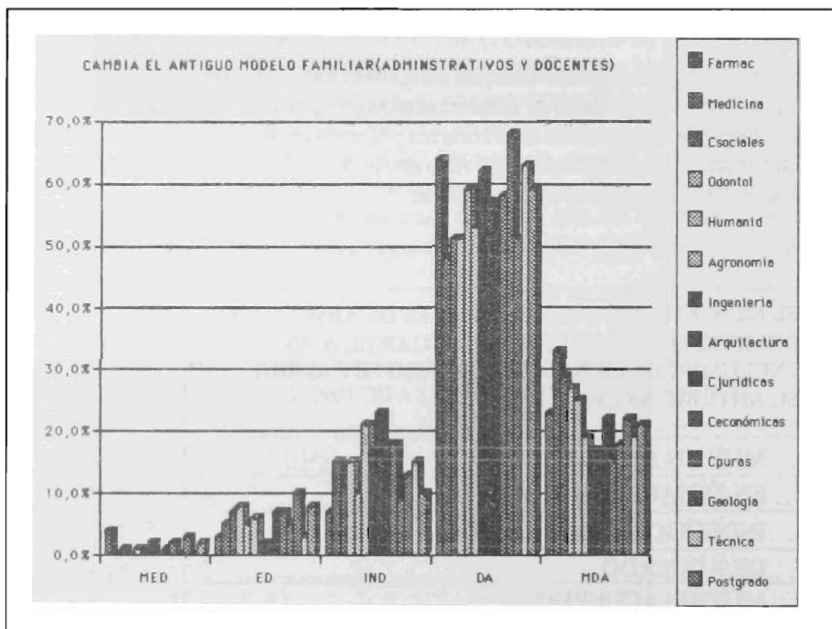
EL CRECIMIENTO DE LA CIUDAD CREA TENSIONES FISICAS	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	1%
EN DESACUERDO	9%
INDECISO	21%
DE ACUERDO	55%
MUY DE ACUERDO	15%

La posibilidad que las personas tengan molestias físicas, es sentida como importante por la mayoría. Extrañamente estas molestias son sentidas como ligeramente más importantes por la población de la zona sur y la zona central en un 74%, siguiéndole en importancia la población de El Alto en un 67%. En el resto de las zonas, las molestias físicas son igualmente sentidas.

V-8

EL MUNDO DEL TRABAJO YA NO ES DE ABSOLUTO DOMINIO DEL HOMBRE, NI EL HOGAR EL AMBITO EXCLUSIVO DE LA MUJER; POR ELLO SE CAMBIA EL ANTIGUO MODELO FAMILIAR	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	1%
EN DESACUERDO	5%
INDECISO	15%
DE ACUERDO	57%
MUY DE ACUERDO	22%

La mayoría de la población, esta de acuerdo en que el modelo familiar se modifica en función del trabajo de sus componentes. Esta es una premisa aceptada por todas las edades y en ambos sexos con igual importancia. Es también interesante que es significativamente alto el porcentaje de casados en un 62%. En cambio los solteros aceptan un 53% (Anexo 1). El factor edad, parece ser determinante en la concepción de la familia y sus cambios; la población joven comprendida entre los 18 y 24 años, están De Acuerdo en un 52% en tanto que entre los 45 y 54 años, en un 65.3% y después de los 55 años en un 63%. Si a esta percepción, añadimos Muy De Acuerdo, vemos que mientras a los 18 - 24 años, es de un 24%, este porcentaje sube a un 31% después de los 51 años; por lo tanto, la conciencia de la modificación del modelo familiar, es admitida por la población adulta con mayor significancia que en la población joven. (Anexo 2). Este criterio es compartido de una manera homogénea como De Acuerdo y Muy de Acuerdo en todas las carreras por el sector Docente (V-8)



V-9

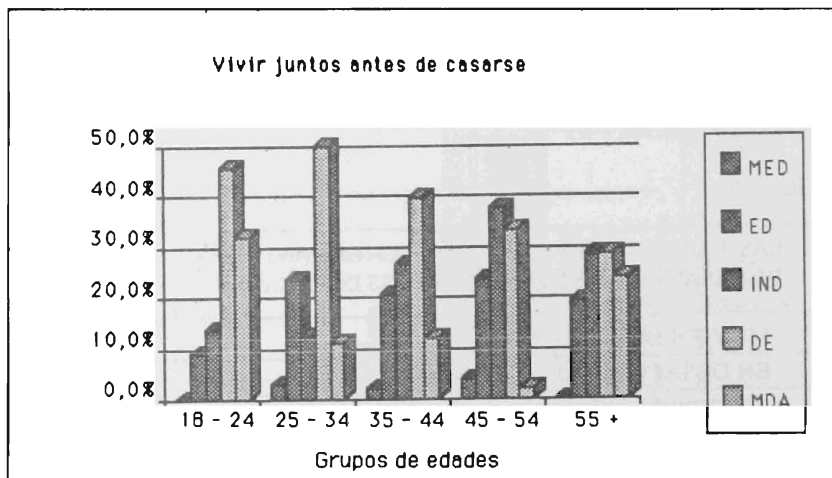
LA PAREJA ACTUAL EXIGE LA REALIZACION PROFESIONAL Y LABORAL FUERA DEL HOGAR, ADEMAS DELCOMPAÑERISMO Y ARMONIA SEXUAL	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	0%
EN DESACUERDO	4%
INDECISO	12%
DE ACUERDO	55%
MUY DE ACUERDO	28%

Un gran porcentaje de la población universitaria, acepta la exigencia de la realización profesional y laboral fuera del hogar y el modelo de compañerismo y armonía sexual en la vida de la pareja. Esto se ve con mucha mayor importancia en las edades comprendidas entre los 35 y 55 años, lo que es más notorio y de igual significación en el sector Administrativo (V - 9) y es admitido en un mayor porcentaje por los viudos. Le siguen los casados y en menor importancia los divorciados, lo que significaría que los factores de orden económico, afectivo y sexual, parecieran secundarios a otros factores disociativos (Anexo 1). En todas las carreras de la UMSA, es aceptado casi en un 100% por el sector docente con De Acuerdo y Muy de Acuerdo. En Desacuerdo y Muy en Desacuerdo no existe o es de baja importancia.(V-9)

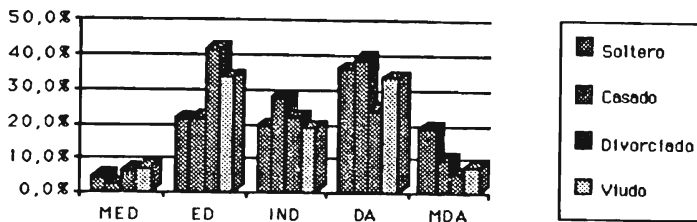
V-10

LAS PAREJAS DEBERIAN VIVIR JUNTAS ANTES DE CASARSE PARA EVITAR POSIBLES DIVORCIOS	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	3%
EN DESACUERDO	21%
INDECISO	23%
DE ACUERDO	37%
MUY DE ACUERDO	15%

Ante esta nueva propuesta de la modernidad, vemos que el porcentaje de personas Indecisas y En Desacuerdo constituyen casi un 47%, en tanto que De Acuerdo con un 37% y Muy de Acuerdo con un 15% llegan a un 52%. A este respecto, las actitudes frente a la propuesta, están divididas casi en partes iguales; igualdad de opiniones que se mantienen cuando se considera el sexo. La edad es también importante, ya que en el grupo de personas comprendidas entre los 18-24 años de Acuerdo y Muy de Acuerdo llega a un 76% y disminuye conforme se aumenta en edad. (V-10). En el estado civil es significativamente diferente la opinión a este respecto, ya que el 25% de los Divorciados están muy de acuerdo en vivir juntos antes de casarse, y de acuerdo en un 34%. Ni en viudos ni en divorciados manifiestan Muy en Desacuerdo. (V-10). El sector Administrativos está significativamente más De Acuerdo y menos En Desacuerdo que los otros dos sectores. A nivel de los estudiantes, mientras los varones están de acuerdo en un 41%, las mujeres lo están en 25%, en cambio En Desacuerdo las mujeres lo están en 30%, mientras los varones solo en un 17%. (V-10). A nivel de Estudiantes De Acuerdo y Muy de Acuerdo, estarían casi en todas las carreras, con excepción de Ciencias Puras y Odontología, donde el Desacuerdo y Muy en Desacuerdo, alcanza a un 52% y a un 44%. (V-10).



Vivir juntos antes de casarse



Vivir juntos antes de casarse

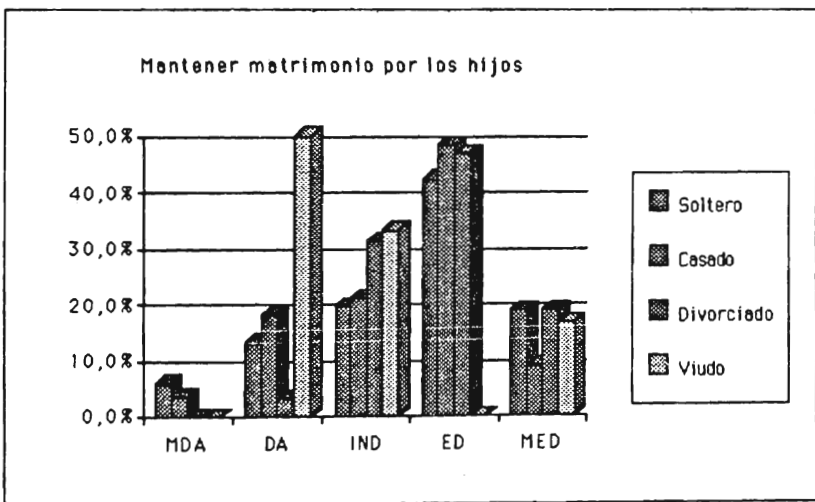
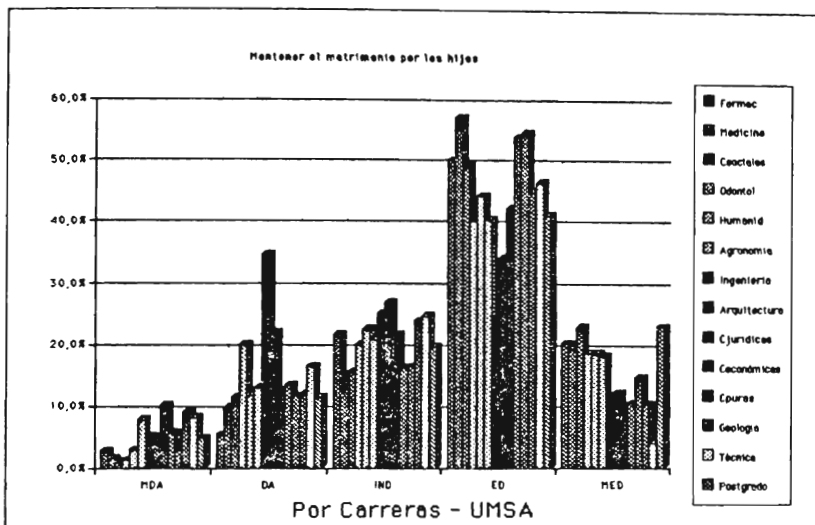


V-11

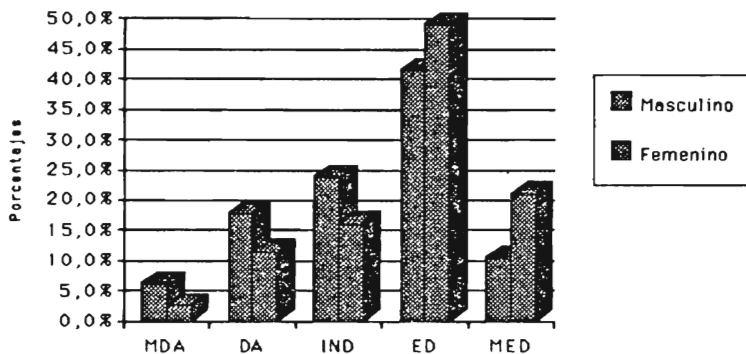
LAS PAREJAS DESGRACIADAS DEBEN MANTENER EL MATRIMONIO POR EL BIEN DE LOS HIJOS	TOTAL
MUY DE ACUERDO	5%
DE ACUERDO	15%
INDECISO	21%
EN DESACUERDO	45%
MUY EN DESACUERDO	15%

¿Es realmente importante la actitud de mantener el matrimonio por el bien de los hijos? A este respecto sólo un 20% son de esta opinión, contra un 60% que no aprueban esta actitud y un 21% de indecisos. En las edades comprendidas entre los 25 y 35 años, el desacuerdo de mantener el vínculo por los hijos llega a un 65%. En la década siguiente, 35 a 45 años un 57%, estarían también en desacuerdo y un 52% entre los 45 y 55 años, lo que nos demuestra que las actitudes ante la problemática matrimonial se hacen más intolerantes con el aumento de la edad (V-11). Llama la atención, la marcada diferencia en el sexo. Las mujeres estarían en desacuerdo en un 70%, en cambio los hombres en un 53%. El criterio de mantener el matrimonio por el bien de los hijos en las mujeres es de un 3% en cambio en los hombres es de un 6%, lo que demuestra claramente que la mujer está menos dispuesta a mantener el matrimonio por el bien de los hijos. Esta actitud se refleja con mayor nitidez cuando las mujeres Docentes están En Desacuerdo y Muy en Desacuerdo en un 57% frente a un 40% de los Varones Docentes (V-11). Esta opinión es también compartida por las Mujeres Estudiantes en un 71% en Desacuerdo y Muy en Desacuerdo, frente a 54% de los Estudiantes Varones (V-11). Si confrontamos las zonas de la ciudad, un 64% están En Desacuerdo en la zona sur, en tanto que en El Alto, es de un 52%; en cambio esta proporción se mantiene Muy de Acuerdo en la zona sur en un 3% mientras que en El Alto es de un 8%. (anexo 3). En Ciencias Jurídicas un 51% estarían En Desacuerdo o Muy en Desacuerdo, en tanto que en Medicina al respecto, En Desacuerdo y Muy en Desacuerdo llegan a un 77%. Muy de Acuerdo y De Acuerdo en mantener la familia por los hijos, en Medicina corresponde a un 12%, en tanto que en Ciencias Jurídicas llegan a un 23%. Cabe señalar que los porcentajes más altos de tolerancia del matrimonio por el bien de los hijos, estaría en Ingeniería y Arquitectura con un 39% y 27% (V-11).

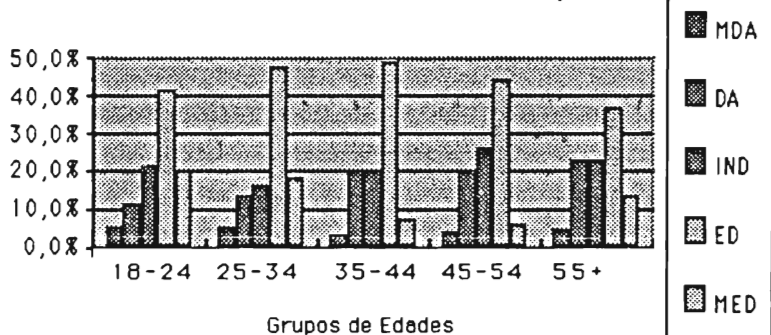
El estado civil es parejo al momento de manifestar su desacuerdo en porcentajes que sobrepasan los 40%, en tanto que Muy en Desacuerdo están, exactamente iguales en opinión con 18 % tanto Solteros como Divorciados (V-11) Es notable además, la diferencia de los criterios de los Docentes, mientras en Ingeniería y Arquitectura estarían de Acuerdo y Muy de Acuerdo en un 60% en Medicina y Farmacia, lo estarían en un 17% y 10%. Tanto en Ingeniería como en Arquitectura, en los Docentes no existiría ni una opinión Muy en Desacuerdo, en tanto que en Medicina y Farmacia, los niveles son de 20% y 15% en Muy en Desacuerdo (V-11). A nivel Administrativo las mujeres están en Desacuerdo y Muy en Desacuerdo en un 77% en tanto que los hombres en 60% (V-11).



Mantener matrimonio por hijos



Mantener el Matrimonio por los Hijos



V-12

LA RUPTURA MATRIMONIAL ES UNA EXPERIENCIA PROFUNDAMENTE TRAUMATICA	TOTAL
MUY DE ACUERDO	15%
DE ACUERDO	42%
INDECISO	30%
EN DESACUERDO	11%
MUY EN DESACUERDO	2%

El porcentaje mayor de opiniones y actitudes frente a la disolución del matrimonio, es de considerar que definitivamente se trata de una experiencia traumática, reconocida casi en un 67%, con un 30% de indecisos. Este reconocimiento, es sentido de igual manera por ambos sexos, sin que la edad influya de una manera importante en este tipo de percepción. Llama la atención, que la sensibilidad en la percepción de este fenómeno en el comportamiento humano, es igualmente importante en Ingeniería en un 68%, en un 63% en Arquitectura, siendo en Derecho y Medicina de un 53% y 57%. Estas cifras reflejan de una manera semejante la pregunta anterior. Paradójicamente, los divorciados no tiene una actitud clara ante el problema, lo que se traduce en un 41% o puede significar también, un no reconocimiento y un mecanismo de defensa ante la frustración y el sufrimiento que conlleva el divorcio .

V-13

LO QUE VERDADERAMENTE BUSCA LA MAYORIA DE LOS QUE SE DIVORCIAN, NO ES LA INDEPENDENCIA EGOISTA, SINO EL RETORNO A LA CALIDAD DE VIDA, POR LO TANTO EL DIVORCIO SERIA UNA RUPTURA, PERO TAMBIEN UN INGREDIENTE ESENCIAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE NUEVAS RELACIONES ENTRE HOMBRES Y MUJERES	TOTAL
MUY DE ACUERDO	2 %
DE ACUERDO	10 %
INDECISO	29 %
EN DESACUERDO	49 %
MUY EN DESACUERDO	10 %

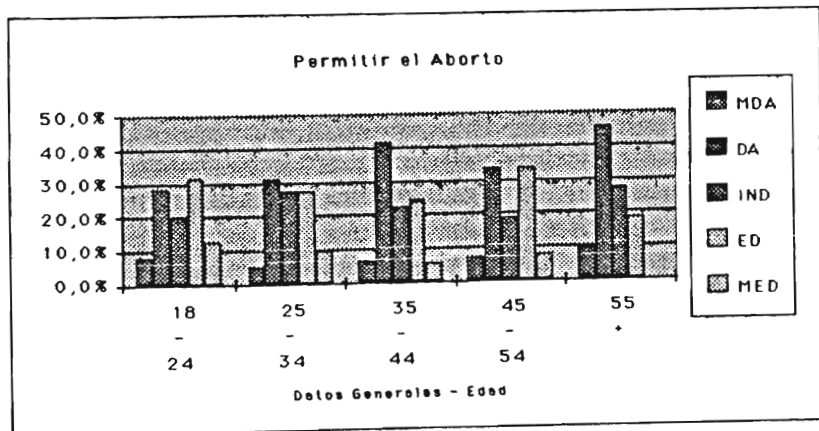
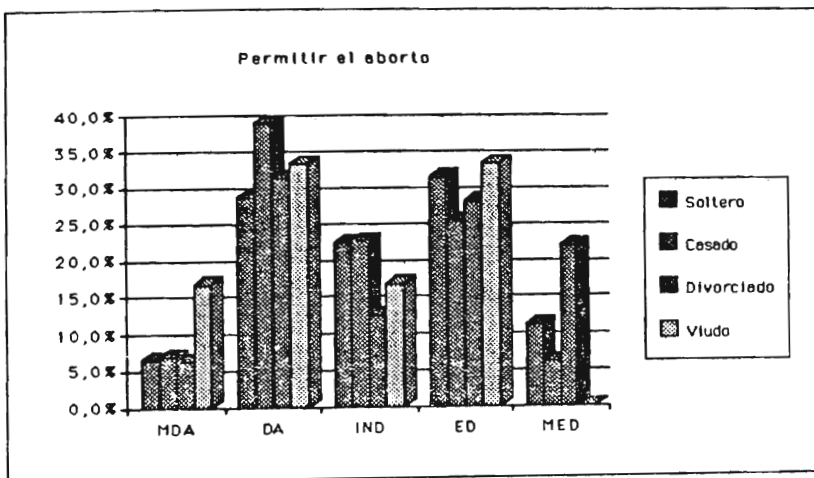
La posibilidad que el divorcio proporciona tanto a hombres como a mujeres para restablecer las relaciones con el otro sexo, parece ser la opinión de la mayoría de la población encuestada. La edad sería un factor determinante en el mantenimiento de esta opinión, lo que está claramente demostrado en los porcentajes de 58% entre 18 y 24 años y a los 55 años sería de 82%.

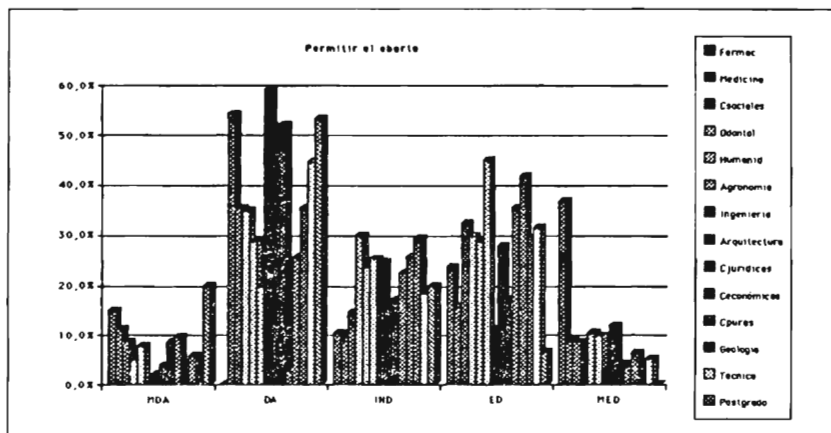
V-14

DESDE HACE AÑOS, EN LA MAYORÍA DE LAS NACIONES OCCIDENTALES, EL ABORTO ES PERMITIDO BAJO CIERTAS CIRCUNSTANCIAS, POR LO QUE SERÍA RAZONABLE LA DESPENALIZACIÓN DEL MISMO	TOTAL
MUY DE ACUERDO	7%
DE ACUERDO	33%
INDECISO	22%
EN DESACUERDO	29%
MUY EN DESACUERDO	9%

Tal vez uno de los dilemas del tiempo actual más polémico, es el referente al aborto, lo que se refleja con claridad en estas respuestas, cuya homogénea distribución entre quienes están Muy de Acuerdo y los que están Muy en Desacuerdo es de escasa significación, como también, entre los que están De Acuerdo y Desacuerdo, como se observa en la tabla. De Acuerdo entre hombres y mujeres, es ligeramente favorable a las mujeres de 34% a 32%, y Muy de Acuerdo 8% para las mujeres y 6% para los hombres, en el resto la distribución es homogénea. De Acuerdo y Muy de Acuerdo aumenta entre los 18 años a 25 años con un 37%, a un 54% a los 55 años, este aumento en la tolerancia es progresivo con la edad. (V-14) En la carrera de Medicina, De Acuerdo y Muy Acuerdo dan un 48%, en tanto que en la carrera de Agronomía es un 31%. El estado civil es importante en las actitudes, si bien De Acuerdo o Muy de Acuerdo es similar en los distintos estados civiles, es sin embargo significativo en las personas divorciadas, ya que son las menos indecisas con 12% y Muy en Desacuerdo y Desacuerdo en un 50% muy significativo con relación a los otros estados (V-14) Los Docentes están de acuerdo en un nivel semejante de más de 40% en casados y divorciados, pero es francamente importante Muy en Desacuerdo con un 28% frente a nada en cuanto a Muy de Acuerdo, lo que significa en el caso del divorcio un factor de importancia. (V-14) También de

Acuerdo y Muy de Acuerdo están los Docentes de Medicina con un 65%, los de Ingeniería con un 61% y los de Ciencias Jurídicas con un 61%. En cambio, en Desacuerdo y Muy en Desacuerdo con un 50% Farmacia y Agronomía con un 55%. El nivel de indecisiones es muy marcado desde un 10% en Farmacia hasta un 44% en Arquitectura. (V-14).



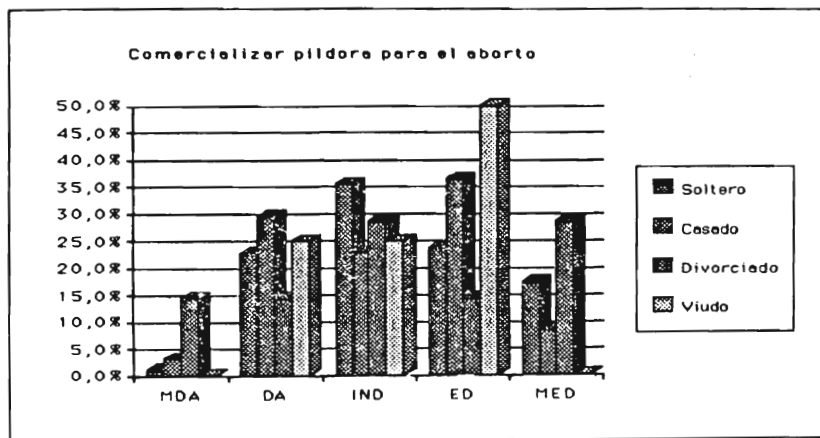


V-15

EXISTE UNA PILDORA QUE PRODUCE EL ABORTO. ESTA PILDORA PODRIA SER COMERCIALIZADA EN NUESTRO PAIS	TOTAL
MUY DE ACUERDO	4%
DE ACUERDO	22%
INDECISO	23%
EN DESACUERDO	37%
MUY EN DESACUERDO	5%

Las actitudes frente a la facilitación del aborto, guardan la misma relación y proporción que en el caso anterior, aunque el factor Desacuerdo a la facilitación con un 37% es relevante con relación a los otros porcentajes. Extiñamente la facilitación del aborto es menos considerada por las mujeres que están De Acuerdo y Muy de Acuerdo en un 22%, en tanto que en los hombres este porcentaje aumenta a un 27%. La edad no tiene una importancia relevante en cuanto a la facilitación. En cuanto a las zonas, la zona de mayor aprobación a la facilitación es la zona Sur, con un 35% en tanto que en El Alto es la zona más baja con un 21%. (Anexo 3). Cuando se considera la Docencia y estado civil, se ve una importante diferencia de

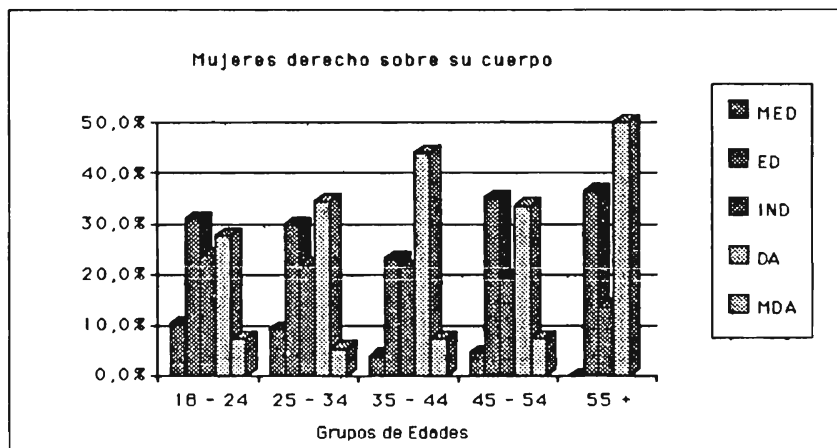
opiniones, mientras los divorciados son quienes aprueban con Muy de Acuerdo en un 14% frente a cifras irrelevantes de los otros estados. Es también importante su Muy en Desacuerdo con un 28%, sin duda es un factor que pesa por las divergencias o como factor de ininteligencias a este respecto (V - 15). Las opiniones de los Docentes a este respecto en algunas carreras, son totalmente divergentes. Mientras en la carrera de Ingeniería están de Acuerdo en un 50% y no existiría Muy en Desacuerdo; en cambio en Arquitectura, están en Desacuerdo en un 44% y en un 12% Muy en Desacuerdo. En Ciencias Económicas la cifra más importante es la de Muy en Desacuerdo 22% (V-15)



V-16

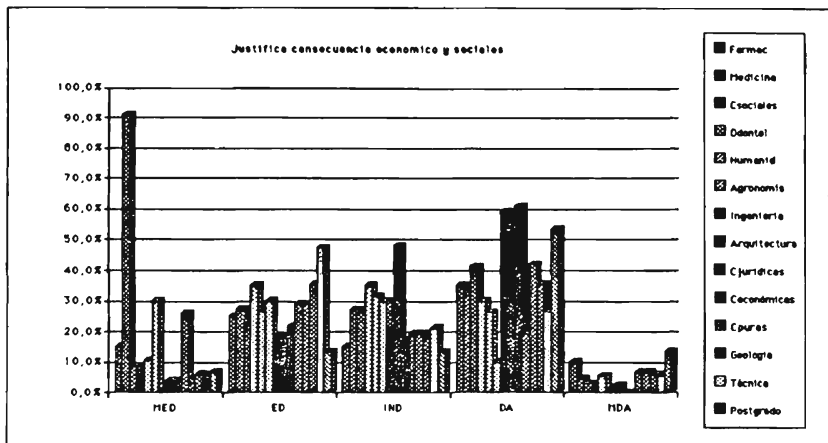
ENTRE LOS ARGUMENTOS QUE JUSTIFICAN EL ABORTO, ESTA EL DERECHO QUE TIENE LA MUJER SOBRE SU CUERPO Y SUS FUNCIONES	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	8%
EN DESACUERDO	30%
INDECISO	22%
DE ACUERDO	34%
MUY DE ACUERDO	7%

Entre los derechos que se argumenta como justificación del aborto, es el que tiene la mujer sobre su cuerpo y sus funciones; a este respecto las opiniones tendrían una distribución tan pareja que refleja de alguna manera las mismas opiniones con respecto a la legalización del aborto. La diferencia es mínima entre El Desacuerdo extremo y El Acuerdo extremo. Los criterios De Acuerdo y Desacuerdo son de poca importancia porcentual. Estos criterios sin embargo, se modifican de manera importante con la edad, el criterio De Acuerdo varía de un 28% entre los 18 y 25 años hasta un 50% en 55 años y más y Muy en Desacuerdo disminuye de un 10% entre 18 y 25 años a un 4.5% a los 55 años. (V-17) Las relaciones de las actitudes estarían fuertemente determinadas por el factor edad. Al respecto, el sexo no tendría ninguna relevancia ya que los porcentajes en todas las escalas son curiosamente similares. En las actitudes generales son significativamente diferentes cuando se trata de la opinión de los Docentes con relación al sexo, aquí sí las Mujeres están de Acuerdo y Muy de Acuerdo en un 51% frente a 40 de los Varones. (V - 16) Muy de Acuerdo a este respecto están Docentes y Administrativos con un 37% y 38% , en tanto que los Estudiantes están en un 29%. Muy en Desacuerdo los Docentes en un 5% y los Administrativos en un 6%, en cambio los Estudiantes en un 11%, estos resultados parecen confirmar que el factor edad es más importante que la actividad. Mientras los solteros están En Desacuerdo en un 30% las personas casadas están De Acuerdo en un 47% (V - 16). En el sector Administrativo las personas Divorciadas están De Acuerdo en un 58%, mientras estarían En Desacuerdo en un 33% las personas solteras. (V - 16)



EL ABORTO SE JUSTIFICA EN LA MEDIDA EN QUE SE BUSCA LA FELICIDAD Y LA CALIDAD DE VIDA Y SE EVITAN DESASTROSAS CONSECUENCIAS ECONOMICAS Y SOCIALES	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	8%
EN DESACUERDO	31%
INDECISO	22%
DE ACUERDO	33%
MUY DE ACUERDO	6%

La argumentación de la calidad de vida comprometida por un embarazo no deseado y una prole cuyo aumento podría traer consecuencias económicas y en otras sociales, se ha esgrimido como un factor explicativo de la justificación del aborto. En el cuadro que aquí se observa, las opiniones divergentes son muy parejas porcentualmente como parece ser en todos los temas referidos al mismo. El criterio de aprobación, De Acuerdo, varía con la edad de un 28% entre los 18 y 34 años a un 50% después de los 35 años y Muy en Desacuerdo de un 10% entre los 18 y 25 años a un 5% entre 45 y 54 años, lo que significa nuevamente como muy importante el factor edad. El sexo no tiene ninguna significancia. Los Docentes de Ciencias Jurídicas están De Acuerdo en un 61%, 17% de Indecisos y 21% en Desacuerdo. No existen opiniones extremas de Muy en Desacuerdo o Muy de Acuerdo. Lo mismo sucede en la carrera de Odontología, no existen opiniones en Muy de Acuerdo o Muy en Desacuerdo, siendo extraordinariamente parejas las opiniones en Desacuerdo 35%, Indecisos 35% y De Acuerdo 30%. En la carrera de Arquitectura, la Indecisión llega a un 48% y en la carrera Técnica en Desacuerdo un 47%. (V - 17)



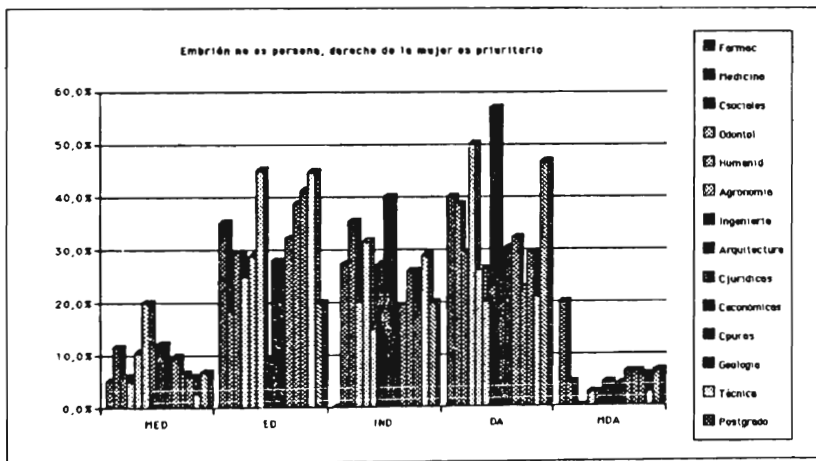
V-18

PARA LOS QUE CREEN QUE EL EMBRION NO ES UNAPERSONA, LOS DERECHOS DE LA MUJER SON PRIORITARIOS, AL ENFRENTAR EL PROBLEMA DEL ABORTO	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	8%
EN DESACUERDO	31%
INDECISO	27%
DE ACUERDO	30%
MUY DE ACUERDO	4%

Para quienes creen que el embrión no es una persona, los derechos de la mujer son prioritarios al enfrentar el problema del aborto. La tabla, muestra una distribución en que los criterios De Acuerdo y Desacuerdo son similares, en tanto que, el criterio de Muy en Desacuerdo duplica en importancia al de Muy de Acuerdo. La actitud frente a los criterios anteriormente expuestos, parecen estar fuertemente influidos por la edad; si el desacuerdo es importante 11% entre los 18 y 24 años, a los 55 años es apenas de un 5%, como lo más significativo con relación a la edad. (Anexo 2)

El sexo femenino con un 10% estaría Muy en Desacuerdo frente a un 7% de los hombres y un 3% en Muy de Acuerdo frente a un 5% de los hombres; es realmente extraño que la mujer considere sus derechos como menos importantes frente a los hombres que se los confieren en mayor porcentaje.

Esta actitud en las mujeres, parecería estar muy influenciada por el rol tradicionalmente conferido como elemento reproductor. Cabe señalar que a nivel de Docentes, en las personas divorciadas la Indecisión es de un 64%. En Desacuerdo un 14% y De Acuerdo un 21%, en este estado, no existe ni Muy de Acuerdo ni Muy en Desacuerdo, lo que vuelve a significar que el problema del aborto parece jugar un rol importante en el sector divorcio (V-18). Los Docentes de Ciencias Jurídicas están Indecisos en un 52%. De Acuerdo en Ingeniería en un 57% y Muy de Acuerdo con un 20% en Ciencias Farmacéuticas y Muy en Desacuerdo con un 20% en Agronomía. Estos datos señalan las extremas diferencias en las actitudes emergentes del rol profesional. (V-18)



HAY QUIENES SOSTIENEN QUE A PARTIR DE LA LA FERTILIZACION, EL HOMBRE SE INVOLUCRA EN EL EMBARAZO SOLO EN LA MEDIDA EN QUE LA MUJER SE LO PERMITE.	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	5%
EN DESACUERDO	26%
INDECISO	23%
DE ACUERDO	40%
MUY DE ACUERDO	6%

Hay quienes sostienen que a partir de la fertilización el hombre se involucra en el embarazo solo en la medida que la mujer se lo permite. Este criterio parece haber sido un criterio muy antiguo en la evolución de la especie. En este cuadro, se confirma, ya que entre De Acuerdo y Muy de Acuerdo significan un 46%; en cambio en Desacuerdo y Muy en Desacuerdo llegan a un 31%. El sexo arroja datos importantes, los hombres De Acuerdo y Muy de Acuerdo llegan a un 50%, en tanto que las mujeres llegan a un 41%; y En Desacuerdo y Muy en Desacuerdo, los hombres llegan a un 28%, en tanto que las mujeres llegan a un 36%. La edad no parece influir a este respecto.

HAY QUIENES SOSTIENEN QUE A PARTIR DE LA FERTILIZACION EL HOMBRE SE INVOLUCRA EN EL EMBARAZO SOLO EN FUNCION DE SUS PROPIOS PRINCIPIOS Y SENTIMIENTOS	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	3%
EN DESACUERDO	19%
INDECISO	28%
DE ACUERDO	44%
MUY DE ACUERDO	7%

Hay quienes sostienen que a partir de la fertilización, el hombre se involucra en el embarazo, en función de sus propios principios y sentimientos. La tabla muestra, que un porcentaje elevado 51% aceptarían este postulado. Esta opinión parece también estar compartida por un 49% en las mujeres, siendo ligeramente superior en los hombres. La edad no tendría ninguna importancia relevante. En cuanto al estado civil en los casados esta aceptación que es obvia, se da en un 47% De Acuerdo, en tanto que las personas divorciadas están De Acuerdo solo en un 25%, casi la mitad. Los viudos están en cambio De Acuerdo en un 67%.

V-21

LA POBLACIÓN DE NUESTRO PAÍS ES JOVEN, PERO EXISTE UN PORCENTAJE ELEVADO DE GENTE QUE PERTENECE A LA TERCERA EDAD Y QUE NO TIENE CONDICIONES FAVORABLES PARA VIVIR	TOTAL
MUY DE ACUERDO	24%
DE ACUERDO	57%
INDECISO	12%
EN DESACUERDO	6%
MUY EN DESACUERDO	2%

Si bien nuestra población es mayoritariamente joven, la presencia de personas de la tercera edad, es cada vez más importante; esta situación, se da por el aumento de la expectativa de vida y tal vez este sea uno de los factores que han determinado la poca consideración a este sector de la población, lo que se refleja en el cuadro anterior en el sentido De Acuerdo y Muy de Acuerdo en un 81% de los encuestados, estudiantes de 18-24 años, y 84 % en los estudiantes de 24-35 años. (V-21)

V-22

SI BIEN LA POBLACIÓN DE NUESTRO PAÍS ES JOVEN, EXISTE UN PORCENTAJE ELEVADO DE GENTE QUE PERTENECE A LA TERCERA EDAD Y CON LA CUAL NO ESTAMOS ACOSTUMBRADOS A CONVIVIR	TOTAL
MUY DE ACUERDO	10%
DE ACUERDO	43%
INDECISO	21%
EN DESACUERDO	23%
MUY EN DESACUERDO	3%

Es igualmente claro y de la misma manera que en la anterior tabla, que hay poca costumbre a convivir con personas de la tercera edad y en consecuencia a considerar los valores de las generaciones anteriores a la nuestra inmediata superior. Esto se revela en la tabla presente en un 53% que están De Acuerdo y Muy de Acuerdo frente a una mitad que están en Desacuerdo y Muy en Desacuerdo.

V-23

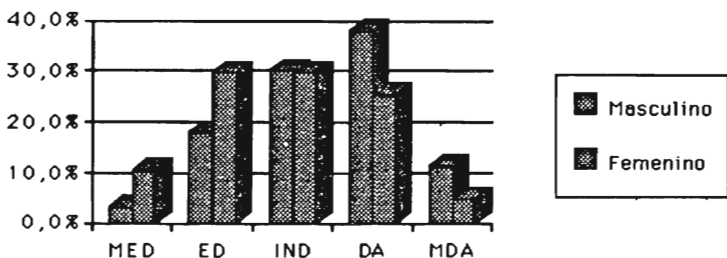
LAS EXPECTATIVAS MASCULINAS EXALTAN LA AMBICION, LAS FEMENINAS LA BELLEZA CORPORAL	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	7%
EN DESACUERDO	24%
INDECISO	25%
DE ACUERDO	35%
MUY DE ACUERDO	9%

Entre los rasgos de carácter masculino universalmente aceptados, la ambición masculina es uno de ellos, como lo ha sido y es la exaltación de la belleza corporal femenina como un valor ligado al sexo. Estos valores parecen estar aceptados por un 44%, como De Acuerdo y Muy de Acuerdo, y están en Desacuerdo y Muy en Desacuerdo un 31%, de la población general encuestada. La edad, es

significativamente importante; entre los 18 y 24 años 49% están De Acuerdo y Muy de Acuerdo, en tanto que entre los 45 y 54 años, solo la mitad un 28% y más de 54 años, un 23%. El sexo señala una marcada diferencia; mientras los varones estas De Acuerdo y Muy de Acuerdo en un 49%, las mujeres solo lo están en un 34%. Los hombres están en Desacuerdo y Muy en Desacuerdo en un 25% en tanto que las mujeres lo están en un 40%. Esta diferencia casi diametralmente opuesta no condice con los porcentajes generales y pareciera que la población femenina encuestada atribuye otros valores que están mas allá de la belleza física. El estado civil, es igualmente significativo a la hora de la valoración de estos atributos masculinos o femeninos. Los casados están De Acuerdo y Muy de Acuerdo en un 36%. En Desacuerdo y Muy en Desacuerdo en un 38%, en tanto que los divorciados est-n de Acuerdo y Muy de Acuerdo en un 22% y en Desacuerdo y Muy en Desacuerdo en un 60%, lo que significaría que es la condición de divorciado la que modifica la valoración mayoritariamente de aprobación a los valores preestablecidos. Cabe señalar, que en esta disparidad de criterios, los viudos manifiestan una indecisión en un 50%. La aceptación general de Acuerdo y Muy de Acuerdo en un 44%, varía notablemente en algunas carreras. En Ingeniería, sube a 63% mientras que en Medicina desciende a un 33% y en Arquitectura a un 36%, Ciencias Jurídicas en un 49%. Los Desacuerdos mantienen las mismas parecidas proporciones. El tiempo de permanencia en la ciudad, tendría significativa importancia. Las personas que viven entre 1 y 4 años, aceptan estos criterios de valoración en un 64%, esta proporción sigue siendo importante entre los 10 y 14 años con un 61%, decrece entre los 20 y 24 años con un 45% y en las personas que viven 40 años y más, alcanza apenas a un 25%, lo que significa que el inicio de la permanencia en una ciudad obliga la aceptación de ciertos valores que con la costumbre y el tiempo de permanencia decrecen en importancia, y que el triunfo significa un desafío.

Las zonas, serían también, una representación en la situación valorativa de ambición y belleza en sus pobladores, mientras De Acuerdo y Muy de Acuerdo en la zona Sur, significan un 31%, para la población encuestada de El Alto estos representan un 54%. Los Docentes de Ciencias Jurídicas, están en Desacuerdo en un 61%, en cambio los de Ingeniería están De Acuerdo en un 52% (V-23). En el estamento administrativo de Acuerdo y Muy de Acuerdo llega a un 48% en las edades de 34 -45 años, para disminuir en menos de la mitad después de los 45 años, en cambio el Desacuerdo y Muy en Desacuerdo es muy importante con un 38 % en las edades de 18-24 años, la edad adquiere importancia en este sector. (V-23). En el sector Administrativo de Acuerdo y Muy de Acuerdo en varones, significa un 48%, en tanto que en las mujeres el Desacuerdo y Muy en Desacuerdo llega a un 40%, la apreciación es muy diferente.(V-23). El Desacuerdo por sexos es importante en los Estudiantes, mientras los Varones están en Desacuerdo y Muy en Desacuerdo en un 17%, las estudiantes Mujeres lo están 39% (V-23).

Expectativas masculinas ambición,
femeninas belleza corporal



V-24

LOS MEDIOS DE COMUNICACION POR SU CARACTER DINAMICO INFLUYEN EN EL COMPORTAMIENTO DE LAS PERSONAS	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	1%
EN DESACUERDO	4%
INDECISO	11%
DE ACUERDO	62%
MUY DE ACUERDO	22%

La influencia de los medios de comunicación por su carácter dinámico influyen sobre las personas en su comportamiento, es aceptado en un 84% de donde la importancia al momento de considerar estos medios. La edad, sería un factor de aceptación de este criterio de relativa importancia, mientras se está Muy de Acuerdo con un 25% entre los 18 y 24 años, entre los 35 y 44 años, representa un 18% y solo un 14% a los 55 años. El sexo no tiene ninguna importancia. El tiempo de permanencia en la ciudad, parece ser un factor importante para los Docentes, ya

que entre 1 y 5 años un 41% está Muy de Acuerdo, pero aquellos que permanecen mas de 40 años y que se supone son de la ciudad, los medios apenas influyen en un 16% (V-24)

V-25

LA COMUNICACION EN SI ACORTA DISTANCIAS Y BRINDA UNA SERIE DE CONOCIMIENTO UTILES PARA LA VIDA COTIDIANA	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	1%
EN DESACUERDO	6%
INDECISO	20%
DE ACUERDO	59%
MUY DE ACUERDO	14%

Es igualmente importante, la aceptación en un 73% de que la comunicación brinda una variedad de conocimientos útiles para la vida ciudadina.

V-26

LA CIUDAD DE LA PAZ, DEBIDO A SU CRECIMIENTO SE HA CONVERTIDO EN UN URBE VIOLENTA	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	0%
EN DESACUERDO	10%
INDECISO	21%
DE ACUERDO	54%
MUY DE ACUERDO	14%

No existe ninguna gran ciudad en el mundo que no sufra las vicisitudes que produce la vivencia y nuestras ciudades de América Latina se convierten de más en más en ciudades inseguras. Esta percepción, parece ser compartida por la mayoría de los

desencadena en ellos el vigoroso movimiento migracional?²⁶ No es sino comparativamente que será posible apreciar las complejas dimensiones de estos encuentros, de estas localizaciones culturales multilaterales, discrepantes y en permanente movimiento -tomando en cuenta, además, que las formas en que se articulan los encuentros y se estructuran las localizaciones tienen una densa carga histórica de exclusiones, hostilidades, prejuicios, por un lado, y de resistencias autovalorativas y estrategias de asimilación, por el otro. Agregándose a ello muy diversas autoinserciones a lo que serían las categorías de tradición y modernidad²⁷.

Las ciudades, estos lugares de mezcla, encuentro, abigarramiento estridente, devienen sitios, también, de paso. Las ciudades no sólo son destino de la migración, sino también estación periódica o paso obligado para ciertos periplos más amplios. Es importante dejar de asumirla como cuna de toda expectativa y esperanza: también hay que trabajarla como corredor, parada temporal, cruce o intersección de caminos, desvío²⁸. Así, existiría una discrepancia entre la percepción que tienen ciertos grupos sociales, para los cuales las ciudades -en realidad, sólo algunos circuitos dentro de ellas- son los únicos resquicios de "civilización" en el país, de la que, además, ellos mismos son depositarios; y la percepción, primero, de La Paz como una urbe asentada en territorio secularmente aymara, en un valle culturalmente importante por encontrarse al cobijo de montañas tutelares tan importantes como el Illimani, el Mururata, el Huayna Potosí y el Chacaltaya, y, segundo, de la ciudad como estación de paso para itinerarios ajenos a la centralización de lo urbano como civilizado/civilizatorio y para periplos que construyen centro y periferia de manera

26 No se puede dejar de enfatizar la tendencia relativamente reciente, por ejemplo, en la ciudad de La Paz, de construir barrios ultra-sofisticados a la manera de bunkers, altamente resguardados y retirados del ruido y movimiento de la ciudad. No sólo existiría una voluntad por alejarse lo máximo posible del "caos" que genera el crecimiento urbano y el movimiento poblacional migracional en los centros tradicionales de la ciudad y en sus periferias, sino establecer claras fronteras segregacionistas respecto de lo otro que invade, avanza, se adueña.

27 La particular sensibilidad con que la literatura ha captado lo hondo de la mezcla, de las violencias del viaje y de la residencia, del habitar el seno de la ciudad, puede ser lugar privilegiado para empezar a leer sobre el tema. Las narrativas de Adolfo Cárdenas, Jesús Urzagasti, Jaime Saenz y René Bascopé Aspiazú constituyen un umbral fundamental para empezar a penetrar en los lugares más oscuros y más luminosos -y los múltiples intersticios— de la ciudad de La Paz.

28 La a veces estrecha conexión que muchos migrantes residentes de las ciudades conservan con sus comunidades de origen da a pensar que esta ciudad es "utilizada" como dadora de ciertos elementos fundamentales de supervivencia, pero no necesariamente como destino final. Las ciudades pueden ser paradas periódicas de trabajadores temporales o transhumantes, por otro lado. Lo mismo para viajeros tradicionales, como los callawayas.

totalmente alternativa. La ciudad descentrada, por último, por los migrantes que portan con ellos todo el mundo de sus tierras natales, que llegan a ellas a incorporarse a dinámicas de migración ya establecidas por los que les antecedieron de manera de prolongar de diversas formas el "origen" en las periferias urbanas -adquiriendo en esa voluntad, por supuesto, formas eminentemente híbrido-urbanas de residir-en-el-viaje.

Ahora, ¿qué connotaciones tiene esta manera de percibir la cultura también como viaje y a las culturas de viaje respecto a categorías como la de etnia, clase, género y lo que Clifford llama "localización y privilegio cultural/histórico"? Tal vez hasta aquí hemos enfatizado más en la marca étnica del viaje, pero no hemos dado suficiente énfasis al género ni a la clase, cuando es verdad que uno viaja *a partir* de estos estatutos definitorios de sí como sujeto. Encontramos un índice claro de la cuestión genérica en el viaje en **Pilares en la niebla** de Manuel Vargas, novela autobiográfica que trabaja la migración de un personaje masculino llamado Fermín hacia la ciudad vía la educación en internados religiosos: a su arribo a Cochabamba para cursar los últimos grados de la escuela secundaria, el personaje se contacta con su prima Susana, a la que recordaba como pastora de ovejas en su pueblo de Huasacañada; como él, ella había optado por la migración hacia las ciudades. La diferencia es que ella trabaja de empleada doméstica en la ciudad a la que migra; mientras que el muchacho está a punto de obtener su bachillerato²⁹.

Más que una prueba generalizada de la diferencia genérica en el viaje, pienso en este factor como una imagen que alude a la problemática y la sintetiza muy bien. En cuanto a la cuestión social, baste recordar la extrema diferencia entre el viaje migratorio de una persona de clase media a Argentina o a Estados Unidos, a los que van a estudiar y a establecerse como profesionales, y el viaje ilegal de un miembro de las clases menos privilegiadas, de origen quechua, aymara o guaraní, que llega a trabajar como mano de obra ilegal.

El modelo del ennobecedor viaje del caballero educado, con intereses científicos, heroicos o aventureros -o comerciales y financieros-, es decir, el modelo del masculino y privilegiado viaje cosmopolita, encuentra aquí un contramodelo que si bien no lo excluye completamente (al final de cuentas se intenta establecer una perspectiva comparativa), lo complejiza y ensancha para incorporar marcas sociales, étnicas, genéricas que el modelo borra o excluye. Tradicionalmente, es más bien

excepcional que imaginemos a mujeres realizando viajes aventureros y extensos por su cuenta, con fines de tipo científico o heroico. Generalmente las imaginamos viajando como compañía o al servicio de alguien.

Creo que en el caso latinoamericano, el testimonio de mujeres mineras, campesinas y migrantes ha echado nueva luz sobre esta problemática. Podría decirse que las de Rigoberta Menchú, Domitila Chungara o Ana María Condori -para citar sólo algunos de los casos más conocidos- son voces de la subalternidad que entran en un amplio escenario de debate a nivel de muchas disciplinas *a partir del viaje*. Las historias testimoniadas son historias de migración, viaje y exilio, situaciones en las que precisamente las mujeres testimoniadas entran en contacto con las coautoras de los testimonios -Elizabeth Burgos, Moema Viezzer, e Ineke Dibbits y Elizabeth Peredo. ¿Podría haberse dado el fenómeno del género testimonial fuera de la dinámica del viaje? ¿Podría entenderse bien este fenómeno sin contextualizarlo en los procesos de desplazamiento que diversas subalternidades experimentan dentro de una historia de migración forzada o necesaria, violencia estatal, fuga? Podrían plantearse las mismas interrogantes en el caso de testimonios masculinos tan disímiles como el del ex-esclavo cubano Esteban Montejo y el escribano de los caciques apoderados aymaras Leandro Condori Chura: sus historias son historias de viajeros, son las historias de hombres que atraviesan por épocas históricas de sus países *como* cimarrones, viajeros, fugados y migrantes. La historia de Esteban Montejo se construye contra el telón de fondo de la abolición de la esclavitud y de lo que luego devino de la cuantiosa mano de obra "libre" y desencadenada a la errancia y a un nuevo tipo de esclavitud; la de Leandro Condori tiene como telón de fondo el destino de los hombres que fugaron del ponguaje de las haciendas del Altiplano para convertirse en trabajadores en la ciudad de La Paz, en mediadores entre el aparato del Estado y los caciques aymaras que viajaban a la ciudad para reclamar propiedad de tierras comunales y, más adelante, en la cara indígena de la Revolución del 52³⁰.

Esta dimensión del viaje -tal vez la verdaderamente masiva a nivel mundial-

30 Ver mi "Democracia, testimonio y literatura" en *Revista Cultural Literaria* (Presencia, 27 de noviembre, 1994, pp. 5-7). De entre la vasta bibliografía en torno al testimonio, puede encontrarse una referencia más amplia sobre éste en *Against Literature* de John Beverley (Minneapolis/London, University of Minnesota Press, 1993) y en *La voz del Otro: Testimonio, subalternidad y verdad narrativa* editado por el mismo Beverley y Hugo Achúgar (Lima/Pittsburgh: Latinoamericana Editores, 1992). Me llamo Rigoberta Menchú y así me nació la conciencia (México: Siglo XXI, 1991 [1985]); 'Si me permiten hablar...' Testimonio de Domitila, una mujer de las minas de Bolivia (México: Siglo XXI, 1978 [1977]); Nayan Uñatatawi. Mi despertar (La Paz: hisbol/tahipamu, 1988); *Biografía de un cimarrón* (México: Siglo XXI, 1978 [1968]); *El escribano de los caciques apoderados. Kasikinakan purllarunakan qillqiripa* (La Paz: Hisbol/THOA, 1992)

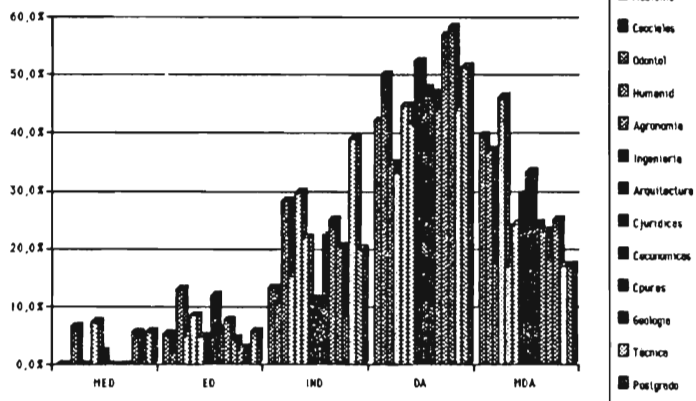
rompe, pues, el modelo de viaje burgués, que integra hoteles o moteles y circuitos ligados más a la aventura, al placer y al entretenimiento. Sólo la masiva migración africana a Europa, y la mexicana y centroamericana a los Estados Unidos, para no hablar de otros circuitos de viaje igual de importantes, nos concede una imagen mucho más problemática y compleja a partir de una dinámica de traslado muchas veces ilegal, peligrosa y en condiciones de indecible precariedad.

La imagen romantizada del viajero europeo, letrado, burgués, cobra otro relieve al mezclarse con imágenes de balsas repletas de gente atravesando sin seguridad de llegar a destino el mar Caribe o el Mediterráneo, y con imágenes de caza policial de ilegales a lo largo de toda la frontera México-americana; al mezclarse, por otro lado, con la imagen excluida de toda la infraestructura humana subalterna imprescindible para el viaje de tal caballero explorador. Cargadores, proveedores, asistentes, guías, traductores, conductores, sirvientes, acompañantes de toda especie devienen viajeros, a pesar de que su raza y su clase no les permitieran adquirir ese rango a los ojos de los discursos dominantes de viaje y de los viajeros que entre ellos o sobre ellos se trasladaban³¹. La literatura de viaje, concentrada en la mirada y experiencia del viajero central, borraba la experiencia del ejército de gente que también viajaba o hacía posible tal viaje³². Hubiera ido contra el sentido común y las más obvias reglas del género el convertir en descubridor, explorador o científico a un indio, un negro o una mujer: entre las reglas del género precisamente se halla la del descubrimiento de otros, la de la sensación de alteridad por la que se desplaza el narrador respecto a lo que describe. ¿Qué pasa cuando es el objeto tradicional de la narrativa de viaje el que comienza a asumirse

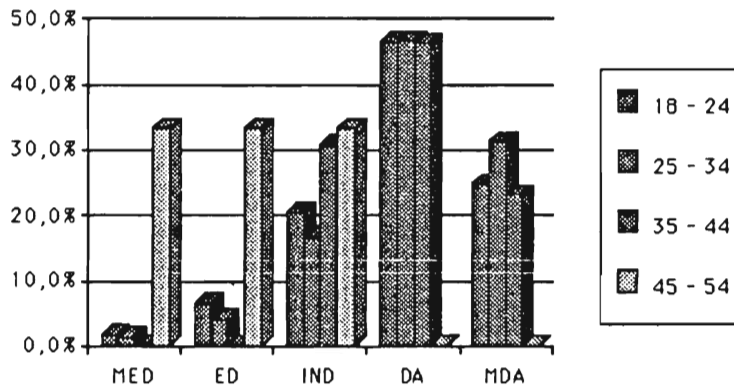
31 Puede encontrarse un extraordinario tratamiento de esta temática en "On the Indian's Back: The Moral Topography of the Andes and Its Conquests" de Michael Taussig, capítulo en el que trata de los cargadores indígenas que portaron a aventureros, comerciantes, frailes, exploradores y científicos extranjeros y locales en sus espaldas mientras éstos realizaban sus titánicos viajes transandinos. En *Shamanism, Colonialism and the Wild Man. A Study in Terror and Healing* (Chicago/Londres: University of Chicago Press, 1991 [1987]).

32 Tzvetan Todorov hace un buen resumen de la historia y particularidad del género en su capítulo "The Journey and Its Narratives" en *The Morals of History*. Concluye el autor que el narrador típico del género es un europeo que pertenece al periodo que se extiende del Renacimiento a alrededor de 1950, periodo que coincide con la historia colonial de Europa occidental. De este modo, tomando en cuenta este elemento, el género bien podría llamarse narrativa de viajes coloniales. Consta esta conclusión al observar que quienes escribieron las narrativas de viajes son precisamente conquistadores, guerreros, mercaderes, misioneros, todos ellos representantes de las tres formas institucionales del colonialismo: el militar, el comercial y el espiritual. *Op.cit.*, 69. El libro clave, sin embargo, para el tema de la narrativa de viajes coloniales es *Imperial Eyes. Travel Writing and Transculturation* (Londres/Nueva York: Routledge, 1992).

Discurso Político no tienen credibilidad (estudiantes)

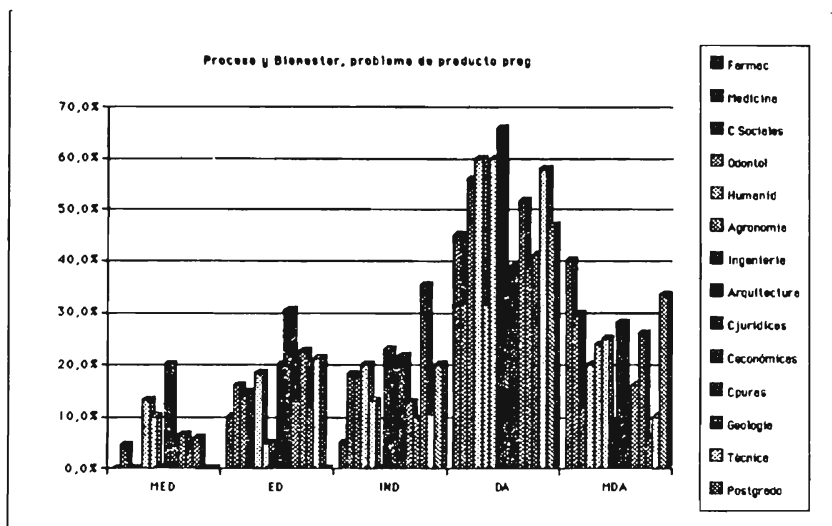


Discurso Político no tiene credibilidad



SE SOSTENÍA QUE EL DESARROLLO DE LA CIENCIA CONDUCE AL PROGRESO Y BIENESTAR DE LA HUMANIDAD, QUE ERAN LAS METAS DEL HOMBRE. HOY CONOCEMOS LOS PROBLEMAS DE LA CAPA DE OZONO EN LA ATMÓSFERA, LA DEFORESTACIÓN, CONTAMINACIÓN, ETC., QUE SON PRODUCTOS DEL PROGRESO Y LA CIENCIA	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	3%
EN DESACUERDO	9%
INDECISO	15%
DE ACUERDO	49%
MUY DE ACUERDO	23%

Se sostenía que el desarrollo de la ciencia conduciría al progreso y bienestar de la humanidad, que era la meta del hombre. Hoy conocemos los problemas de la destrucción de la capa de ozono de la atmósfera, la deforestación, contaminación, etc., que son producto del progreso de la ciencia. La población universitaria encuestada estaría de Acuerdo en que el desarrollo de la ciencia ha sido o es perjudicial para el hombre en un 72 % que están De Acuerdo y Muy de Acuerdo, lo que significa al margen de cualquier otro tipo de análisis, un replanteamiento de nuestro quehacer primordial. Ni la edad ni el sexo, como tampoco la ocupación o la carrera de formación, de actividad administrativa o docente, tendrían divergencias al respecto que sean significativas. En carreras como Ingeniería, los docentes están De Acuerdo y Muy de Acuerdo en un 75%, mientras que en Odontología están en un 80%, en Técnica en un 68% en cambio en Jurídicas solamente en un 43%, lo que significa una marcada diferencia en la percepción profesional con respecto a esta pregunta. (V-30). Los estudiantes están De Acuerdo y Muy de Acuerdo en porcentajes similares.(V-30)



V-31

LAS PRACTICAS Y CREENCIAS RELIGIOSAS SON IMPORTANTES	TOTAL
MUY DE ACUERDO	17%
DE ACUERDO	47%
INDECISO	25%
EN DESACUERDO	10%
MUY EN DESACUERDO	2%

Un 64 % de la población encuestada, esta De Acuerdo y Muy de Acuerdo en el valor y/o importancia de las creencias religiosas , mientras un 12 % están en Desacuerdo o Muy en Desacuerdo, los Indecisos a este respecto son un cuarta parte, que sumados a la anterior, significarían ligeramente más de la mitad que los que

consideran importantes. Para la población comprendida entre los 18-24 años, estos valores representan un 61 % de los encuestados, importancia que aumenta con la edad hasta alcanzar después de 55 años, un 78%. (V-31). Entre hombres y mujeres los porcentajes son muy similares sin tener significación mayor (Anexo 2). Los Docentes de Ciencias Puras, están De Acuerdo y Muy de Acuerdo en un 90%; en todas las otras carreras son igualmente importantes estas creencias. Solo en Postgrado Muy en Desacuerdo significó un 13% en tanto que en 9 de las otras 14 carreras no existía una opinión de Muy en Desacuerdo (V-31) Para la mayoría de los Estudiantes de todas las carreras, en más de un 60%, las creencias religiosas son importantes De Acuerdo y Muy de Acuerdo. (V-31)

V-32

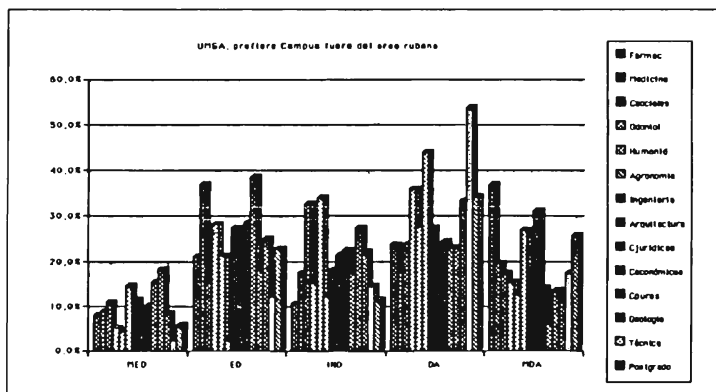
LA GENTE PREFERE VIVIR EN CIUDADES PEQUEÑAS	TOTAL
MUY DE ACUERDO	6%
DE ACUERDO	28%
INDECISO	34%
EN DESACUERDO	27%
MUY EN DESACUERDO	4%

Si las personas prefieren vivir en ciudades pequeñas, es una opinión en que las opciones están francamente emparejadas al momento de postular la preferencia; resaltan las opiniones de lo Indecisos en más de un tercio, ya que los Acuerdos y los Desacuerdos son insignificantes. La edad no tiene una mayor importancia solo en aquellas persona que después de más de los 55 años muestran un desacuerdo importante, lo que es obvio si se considera la situación de cambio a ambientes a los que no están acostumbrados, 45% en desacuerdo.

LA POBLACION UNIVERSITARIA DE SAN ANDRES (EMPLEADOS, PROFESORES, ALUMNOS) PREFIEREN QUE LA UNIVERSIDAD SE SITUE EN UN CAMPUS UNIVERSITARIO FUERA DEL AREA URBANA	TOTAL
MUY EN DESACUERDO	7%
EN DESACUERDO	22%
INDECISO	24%
DE ACUERDO	30%
MUY DE ACUERDO	17%

La posibilidad de que la Universidad Mayor de San Andrés se situara en un espacio exclusivo fuera de la ciudad, tiene entre los Desacuerdos y Muy en Desacuerdo un 29% o sea casi una tercera parte; en tanto que en De Acuerdo y Muy de Acuerdo con 47%, significarían casi la mitad; los Indecisos la cuarta parte, parecen ser los definitivamente importantes. La edad tiene ligera relevancia. Las zonas manifiestan su Desacuerdo de una manera pareja, como también su Acuerdo. La única preferencia importante parece estar dada por los Docentes, que en un 34% están de acuerdo; en tanto que los Administrativos y Estudiantes lo están en un 26% y 29%.

Algunas carreras están más en Desacuerdo y Muy en Desacuerdo a nivel de Estudiantes y estas son fundamentalmente Ciencias Económicas, Jurídicas y Medicina, en el resto las opiniones son más o menos parejas. (V-33)



CONCLUSIONES

Las conclusiones del trabajo, podemos referirlas a cuatro problemáticas fundamentales. La ciudad, su importancia y sus complicaciones y las repercusiones sobre sus habitantes, sean estas físicas, psicológicas o sociales, la seguridad, la violencia y los problemas raciales emergentes de diferencias étnicas, idiomáticas y culturales. Los que surgen de la relación de pareja, la familia, intergeneracional, la corporalidad y las valoraciones a este respecto. Otras están orientadas a las corrientes de pensamiento de tipo modernidad o posmodernidad como son las ideologías y las creencias, y finalmente una propuesta sobre la conveniencia o no de un Campus Universitario cercano a la ciudad. Estas conclusiones, resultan de la aplicación de la boleta de encuesta a 1.260 personas, en las que se representan los tres sectores de Docentes, Estudiantes y Administrativos.

Para la mayoría de las personas encuestadas, la vida citadina es determinante y de mucha importancia en la formación de la personalidad, las personas más jóvenes le dan mayor importancia. El tiempo de permanencia sería otro factor determinante, a mayor tiempo de permanencia menor importancia, como es el caso de las personas nacidas en la misma ciudad.

Todos los encuestados, son de la opinión de que la ciudad ofrece más oportunidades y conocimientos que las pequeñas ciudades, o las áreas rurales, pero también, que genera problemas físicos, tensiones psicológicas y de tipo social como consecuencia de las aglomeraciones, distancias, tráfico y otros. La Universidad y sus principales facultades, tienen una situación central con relación a otras zonas de la urbe, estos problemas son sentidos como de mayor importancia en la población que habita en la zona de El Alto. El aumento de edad influye de manera importante en estas molestias

Las tensiones psicológicas aceptadas en la mayoría, son más importantes con el avance de la edad, lo que se ve con mayor claridad en docentes y administrativos.

Las tensiones de tipo social, son sentidas como de mayor importancia en la zona Sur, en la zona Central y El Alto.

Es coincidente, que el crecimiento de nuestra ciudad como en la mayoría de las grandes ciudades, en esta región del mundo, hacen que se conviertan en ciudades inseguras. Para la mayoría de la población encuestada, es de la opinión que nuestra

ciudad se ha convertido también en una ciudad violenta. La edad influye poco, sólo en las personas de mayor edad, este criterio disminuye, lo que puede ser resultado del temor a correr riesgos y a la disminución en la participación activa en diferentes instancias.

La inseguridad en nuestra ciudad debido a factores de crecimiento sin desarrollo, la carencia de medios de los organismos de protección, parecen ser sentidas en unas zonas más que en otras como la zona Sur y El Alto, además serían las mujeres quienes se sienten más inseguras, lo que aumentaría con la edad.

El racismo y la discriminación, son fenómenos importantes en las ciudades grandes, fenómenos que surgen de las diferencias étnicas, lingüísticas, culturales. Los sectores que más perciben este fenómeno, son Estudiantes y Administrativos. Las diferencias entre carreras son marcadas, si bien todas están de acuerdo en la importancia del fenómeno, algunas como Farmacia la perciben como Muy Importante.

La ecología psicosocial de la Urbe, influye profundamente en hombres y mujeres, imponiéndoles la reformulación de sus papeles habituales, revisar sus expectativas, modificar sus relaciones. La mayoría de la población encuestada, está de acuerdo en que las nuevas condiciones laborales con la participación cada vez más activa de la mujer en condiciones salariales y de competencia, modifican el modelo familiar. Este cambio es sentido de manera más importante por la población de mayor edad que en la joven.

La realización profesional, y laboral fuera del hogar, como era de esperar, es aceptada de manera casi general en la población Universitaria encuestada, y su mayor importancia es percibida en la edad media de la comprendida entre los 35 y 55 años.

El progresivo declive del antiguo modelo familiar, y simultáneamente el auge de las nuevas relaciones "informales", han llevado a confrontaciones de todos los matices. La propuesta de que las parejas debían vivir juntas antes de casarse para así evitar posibles divorcios y otras dificultades, son mayormente aceptadas por los jóvenes de ambos sexos, opinión que disminuye cuando aumenta la edad. Las personas divorciadas como otras que pasaron por el matrimonio, son también de esta opinión. En los estudiantes varones es clara la mayor aceptación de esta práctica, en cambio las mujeres llegan a manifestar desacuerdo de una manera significativa, opinión que se refleja de forma determinante en las carreras en la que la población femenina es mayoritaria; a este respecto, son en general las mujeres más conservadoras en relación a su rol de mujeres y/o esposas.

En el matrimonio, como en casi todos los aspectos de la vida, elegir, no significa que ésta sea irrevocable. Sobre si las parejas desgraciadas debían mantener la relación por el bien de los hijos, la opinión mayoritaria esta en desacuerdo con la propuesta, los jóvenes lo están más y también la mujeres en todos los estamentos, estudiantil, docente, y administrativo. Las carreras tienen significativas diferencias, mientras en materias como Ingeniería o Arquitectura, muestran mayor tolerancia a este respecto, otras como Medicina y Jurídicas son las menos tolerantes y muestran mayor desacuerdo ante esta propuesta

También la experiencia del divorcio es vivenciada por la mayoría de la población encuestada como traumática, y de una manera similar por hombres y mujeres A nivel de carreras, vuelven a ser mas sensibles Ingenieros y Arquitectos y menos Médicos y Juristas; parecería que las profesiones que se basan en el trato humano son las menos afectadas.

El divorcio es también percibido como la posibilidad de un retorno a la calidad de vida, lo que implica nuevas posibilidades de encuentro con el otro sexo y una nueva búsqueda y no una visión esencialmente egoísta. Esta opinión es claramente influida por la edad, a mayor edad mayor acuerdo a este respecto.

Son muy pocas las circunstancias en que influenciarnos más sobre la calidad de vida y los estados de conciencia del ser humano, como cuando decidimos sobre el aborto. A este respecto diferentes factores interactúan, en la población general encuestada, las opiniones en pro y en contra están distribuidas de una manera homogénea. La edad sería un factor que muestra una mayor tolerancia al respecto. En el estado civil en cambio, las personas divorciadas señalan un desacuerdo mayor, lo que pudo no influenciar como causa de divorcio. Las mujeres están ligeramente más de acuerdo. En las carreras, las opiniones pueden llegar a francas diferencias; mientras en Farmacia y Agronomía el desacuerdo puede llegar a un 50%, en otras carreras el acuerdo sobrepasa esta cifra porcentual, sobre todo en Docentes.

Cualquier propuesta que significara facilitación del aborto, es igualmente valorada, aunque extrañamente menos valorada por las mujeres.

Sobre el derecho que la mujer tiene sobre su cuerpo y sus funciones en su relación con el aborto, con la edad se observa una mayor aceptación de este derecho. En el sector docente es también mayoritaria la opinión de las Docentes .

También el argumento de calidad de vida y situaciones socio económicas, se plantean como justificación, pero con este argumento como con los otros referidos a la alternativa del aborto, las opiniones son divergentes, y parejas cuando se trata

de la población general, las diferencias significativas se dan con la edad, siendo mayor la tolerancia nuevamente con la edad. Las diferencias entre los docentes de la diferentes carreras, llegan a diferencias importantes.

Parece ser una realidad, el hecho de que la posibilidad de que el varón se involucre en el embarazo, depende de la aceptación o no de la mujer, y en la medida de que sus principios y sentimientos así se lo permitan.

Nuestra población general a nivel nacional, es mayoritariamente joven, como lo es también nuestra población Universitaria, lo que no significa, que al igual que en el resto del mundo, la expectativa de vida aumenta, y nos permite tener una importante cantidad de persona de la llamada tercera edad; sin embargo, es general la creencia que las condiciones de vida que les corresponde son malas y que hay poca costumbre de relación, lo que influiría en su poca valoración y en consecuencia en la imposibilidad de ese enriquecimiento generacional, si se considera que la edad de la vejez corresponde en gran medida a la síntesis de la existencia y al ejercicio de la sabiduría.

La Universidad, es sin duda, el lugar de mayor confrontación y de diferencias con relación a los valores generalmente aceptados, que exaltan en los hombres la ambición en tanto que en la mujer la belleza física. Estos criterios aceptados de una manera significativa en la población general encuestada, presenta diferencias valorativas con respecto a otras variables; estas disminuyen con la edad. El sexo, muestra diferencias marcadas entre hombres y mujeres con un mayor desacuerdo de parte de las últimas. El estado civil está en desacuerdo frente a esta valoración, en cambio un factor que favorece esta opinión, es el tiempo de permanencia menor en la ciudad. Es significativamente importante, que en las personas que habitan la zonas de El Alto, esta valoración sea mayoritariamente aceptada, y no así en la zona Sur. Las diferencias de opinión por carreras llegan a extremos, lo que demuestra una vez más, la importancia de la formación profesional, no solo en el juego de roles sino además en la estructura de la personalidad.

No cabe la menor duda de que el mundo de los sentidos, apoyado en los ojos, los oídos, el cerebro y los medios de comunicación, interactúan de una manera importante en nuestro comportamiento, esta opinión es mayoritariamente aceptada por la población Universitaria. Pero también son importantes las otra formas de comunicación que nos brinda una serie de conocimientos útiles para la vida ciudadana y la vida en general.

El discurso posmoderno, señala entre algunas de sus caracterizaciones, la invalidez de las ideas políticas. Esta opinión que es mayoritariamente compartida por la

población universitaria, parecería contradecir aquella que señala a la universidad como un centro de desarrollo y formación de las más diversas tendencias políticas. Las diferencias al respecto son solo cuantitativas y solo en una de las 14 facultades, el desacuerdo es importante y este corresponde a Ciencia Políticas y Jurídicas. Tal vez esta sea una de las razones del porqué pequeños grupos politizados, toman carta de ciudadanía con medidas extremas, como el cierre de la Universidad, sin que las autoridades tengan acción sobre estos, en la creencia de una importancia inexistente en cuanto apoyo o reconocimiento de los mismos.

Otra creencia de valor universal, era aquella que suponía que la ciencia y la tecnología eran los únicos instrumentos valederos para encarar el progreso de la humanidad, hoy es cuestionada porque ha significado la alteración y destrucción de gran parte de la capa de ozono, la deforestación y contaminación de ríos y otros ambientes. La población Universitaria mayoritariamente está de acuerdo en que ésta fue perjudicial, lo que implica un replanteamiento en nuestro quehacer, toda vez que esta realidad es irrefutable. Nos obliga además a un replanteamiento en la orientación de nuestras investigaciones y a un uso más adecuado de los conocimientos puestos a disposición de la preservación de la vida.

Ante todas estas realidades, las creencias religiosas y el valor de sus prácticas son consideradas como válidas y de importancia por la mayoría de la población Universitaria.

No hay una preferencia en cuanto a vivir en una ciudad pequeña, y existiría una ligera diferencia de opiniones en cuanto a situar a la Universidad en un Campus Universitario fuera de la ciudad.

BIBLIOGRAFIA

Artículos de revistas:

- ALTAMIRANO Carlos: Ideologías y sensibilidad posmodernas, Revista de Cultura- Vol-VII, N°25, Dic. ,1985
- MIRANDA Pacheco, Mario: Notas sobre la caducidad de lo Moderno, VIII Congreso Nal. de Filosofía, Aguascalientes, Nov 7-10, 1995
- HABERMAS Jurgen: La modernidad inconclusa Vuelta, N°54, Mayo 1981
- BELL Daniel: La vanguardia fosilizada, Vuelta, Vol 11, Junio 1987
- ROMERO Pittari, Salvador: La crisis de la Modernidad, Ensayo-Presencia Literaria, 5 de Nov. 1993

Artículo de Libro:

- GARCÍA Canclini, Néstor: “Contradicciones Latinoamericanas” ¿Modernidad sin Modernización? Culturas Híbridas. Ed. Grigalbo, Mexico DF., 1990
- AGUIRRE Jesús María: “La unidad católica transnacional y la pluralidad cultural Latinoamericana” Diversidad Cultural y Construcción de Identidad. Ed. Tropikos, Caracas 1993
- LANZ Rigoberto: “La Posmodernidad pregunta de fin de siglo” La Discusión Posmoderna.. Ed. Tropikos, Caracas 1994

RICCO Sergio: "Lo Étnico/Nacional Boliviano. Breves reflexiones" Bolivia en la hora de su modernización. Ed. UNAM- Mexico 1993

SUZANNE Simón: "La armonía psicológica" La vida de la Pareja. Ed. Mensajero. Bilbao 1972

Libros

ROJAS Marcos Luis: La ciudad y sus desafíos Ed. Espasa Calpe, Madrid 1993

SORIA, José: Protagonista: La salud mental. Ediciones SM. Madrid 1978

ALLPORT, Gordon W.: La personalidad. Su configuración y desarrollo Ed., Herder, Barcelona 1970

MIRANDA P., Mario: Bolivia en la hora de su modernización (compilador) Ed. UNAM, Mexico D.F. 1993

VATTIMO, Gianni: El fin de la modernidad Ed. Gedisa, Barcelona 1980

DESAFÍOS DE LA URBE Y LA MODERNIDAD

ENCUESTA N°

Esta encuesta tiene fines estrictamente académicos y esta patrocinada por el Instituto de Estudios Bolivianos de la Universidad Mayor de San Andrés. Gracias por leer atentamente la boleta antes de responder.

Edad. Sexo. . F . M. Estado civil.
 Zona donde vive. Ocupación en la UMSA.
 Carrera. Tiempo de permanencia en La Paz
 Las afirmaciones que usted leerá en esta encuesta, son opiniones con las que algunas personas están de acuerdo y otras en desacuerdo. Por favor marque: qué tan de acuerdo está usted con cada una de estas opiniones.

Marque con una X su respuesta.

-
- 1.- La vida citadina con sus problemas urbanos influye en el desarrollo de la personalidad de forma positiva
 - 1) Muy de acuerdo 2) De acuerdo 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - 4) En desacuerdo 5) Muy en desacuerdo
 - 2.- La vida citadina, supone un aumento de conocimientos que benefician al desarrollo social.
 - 3.- La vida citadina brinda más opciones para la vida que las zonas rurales.
 - 4.- El crecimiento de la ciudad crea problemas físicos debido al transporte, aglomeración aumento de las distancias.
 - 5.- El crecimiento de la ciudad crea tensiones psicológicas.
 - 6.- El crecimiento de la ciudad crea tensiones sociales.

- 7.- El crecimiento de la ciudad crea tensiones físicas en los habitantes.
- 8.- El mundo del trabajo ya no es de absoluto dominio del hombre, ni el hogar el ámbito exclusivo de la mujer; por ello se cambia el antiguo modelo familiar.
- 9.- La pareja actual exige la realización profesional y laboral fuera del hogar, además del compañerismo y armonía sexual.
- 10.- Las parejas deberían vivir juntas antes de casarse para evitar posibles divorcios.
- 11.- Las parejas desgraciadas deben mantener el matrimonio por el bien de los hijos.
- 12.- La ruptura matrimonial es una experiencia profundamente traumática.
- 13.- Lo que verdaderamente buscan la mayoría de los que se divorcian, no es la independencia egoísta, sino el retorno a la calidad de vida; por lo tanto el divorcio sería una ruptura, pero también un ingrediente esencial para el establecimiento de nuevas relaciones entre hombres y mujeres.
- 14.- Desde hace años, en la mayoría de las naciones occidentales, el aborto es permitido bajo ciertas circunstancias, por lo que sería razonable la despenalización del mismo.
- 15.- Existe una píldora que produce el aborto. Esta píldora podría ser comercializada en nuestro país.
- 16.- Entre los argumentos que justifican el aborto, está el derecho que tiene la mujer sobre su cuerpo y sus funciones.
- 17.- El aborto se justifica en la medida en que se busca la felicidad y la calidad de vida y se evitan desastrosas consecuencias económicas y sociales.

- 18.- Para los que creen que el embrión no es una persona, los derechos de la mujer son prioritarios al enfrentar el problema del aborto.
- 19.- Hay quienes sostienen que a partir de la fertilización, el hombre se involucra en el embarazo solo en la medida en que la mujer se lo permite.
- 20.- Hay quienes sostienen que a partir de la fertilización el hombre se involucra en el embarazo solo en función de sus propios principios y sentimientos.
- 21.- La población de nuestro país es joven, pero existe un porcentaje elevado de gente que pertenece a la tercera edad y que no tiene condiciones favorables para vivir.
- 22.- Si bien la población de nuestro país es joven, existe un porcentaje elevado de gente que pertenece a la tercera edad y con la cual no estamos acostumbrados a convivir.
- 23.- Las expectativas masculinas exaltan la ambición, las femeninas la belleza corporal.
- 24.- Los medios de comunicación por su carácter dinámico influyen en el comportamiento de las personas.
- 25.- Los medios de comunicación en sí acortan distancias y brindan una serie de conocimientos útiles para la vida cotidiana.
- 26.- La ciudad de La Paz, debido a su crecimiento se ha convertido en una urbe violenta.
- 27.- La ciudad de La Paz, debido a su crecimiento se ha convertido en una urbe insegura.
- 28.- El racismo y/o la discriminación son un problema en nuestra comunidad, debido a la diversidad étnica, lingüística y cultural.
- 29.- Los discursos políticos no tienen ninguna credibilidad y ya no son una meta para el desarrollo del hombre, y para lo que sirvieron fue para confrontaciones

cuyas consecuencias fueron guerras mundiales, y son un resabio del romanticismo del siglo pasado.

- 30.- Se sostenía que el desarrollo de la ciencia conduciría al progreso y bienestar de la humanidad, que eran las metas del hombre. Hoy conocemos los problemas de la capa de ozono en la atmósfera, la deforestación, contaminación, etc., que son producto del progreso y la ciencia.
- 31.- Las prácticas y creencias religiosas son importantes.
- 32.- La gente prefiere vivir en ciudades pequeñas.
- 33.- La población universitaria de San Andrés (empleados, profesores, alumnos) prefieren que San Andrés se sitúe en un campus Universitario fuera del área urbana.

ANEXO 2

TABULACIÓN DE DATOS GENERALES SEGÚN DOCENTES

C A R R E R A

	CS TOTAL FARMAC EUTICAS	MEDI CINA	CS SOCIA LES	ODON TOLO GIA	HUMA NIDA DES	AGRO NO MIA	INGE NIE RIA	ARQUI TEC TURA	CS JURIDI CAS	CS ECONO MICAS	CS PURAS	GEO LO GIA	TEC NICA	POST GRADO	
V.C. DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD															
MUY EN DESACUERDO	3%	5%	5%	3%						6%				16%	
EN DESACUERDO	25%	25%	25%	35%	10%	18%	35%	9%		48%	32%	13%	24%	55%	13%
INDECISO	19%	15%	11%	29%	5%	18%		7%	20%	30%	16%	26%	53%	16%	33%
DE ACUERDO	40%	35%	52%	29%	70%	58%	40%	68%	52%	13%	32%	32%	18%	13%	20%
MUY DE ACUERDO	13%	20%	7%	3%	15%	5%	25%	16%	28%	9%	13%	29%	6%		33%
V.C. DESARROLLO SOCIAL															
MUY EN DESACUERDO	1%	5%										3%			
EN DESACUERDO	9%	10%	11%	12%		5%	20%				23%	6%	6%	21%	7%
INDECISO	21%	15%	16%	21%	10%	24%	20%	11%	32%	22%	13%	29%	47%	13%	53%
DE ACUERDO	60%	50%	61%	62%	80%	66%	40%	75%	60%	74%	48%	58%	41%	63%	33%
MUY DE ACUERDO	9%	20%	11%	6%	10%	5%	20%	14%	8%	4%	16%	3%	6%	3%	7%
V.C. MAS OPCIONES VIDA ZONA RURAL															
MUY EN DESACUERDO	2%	5%	5%			3%	5%	2%			3%				3%
EN DESACUERDO	13%	15%	16%	18%	5%	16%	25%	5%	4%	4%	16%	6%	29%	11%	27%
INDECISO	20%	20%	18%	12%	15%	29%	15%	16%	52%	30%	10%	19%	18%	18%	13%
DE ACUERDO	48%	20%	36%	50%	45%	47%	35%	70%	28%	61%	52%	55%	35%	61%	40%
MUY DE ACUERDO	17%	40%	25%	21%	35%	5%	20%	7%	16%	4%	19%	19%	18%	8%	20%

CRECIMIENTO CREA
PROBLEMAS

FISICOS TRANS

MUY EN DESACUERDO	1%	5%					5%			3%	3%						
EN DESACUERDO	3%		5%				8%		2%		3%		8%	13%			
INDECISO	12%	5%	11%	18%	10%	3%		16%	20%	9%	13%	10%	6%	21%	7%		
DE ACUERDO	53%	40%	50%	56%	55%	58%	65%	59%	52%	57%	52%	65%	53%	29%	53%		
MUY DE ACUERDO	32%	50%	34%	26%	35%	32%	30%	23%	28%	35%	32%	19%	41%	42%	27%		

CRECIMIENTO CREA

TENSION

PSICOLOGICA

MUY EN DESACUERDO	1%	5%				3%					3%						
EN DESACUERDO	2%		2%	3%		5%				6%		6%					
INDECISO	7%		2%	6%		5%	27%	8%	9%	3%	3%	6%	8%	13%			
DE ACUERDO	61%	50%	55%	62%	65%	55%	80%	55%	56%	65%	71%	68%	76%	53%	53%		
MUY DE ACUERDO	30%	45%	41%	29%	35%	37%	15%	18%	36%	26%	19%	26%	12%	39%	33%		

CRECIMIENTO CREA

TENSION SOCIAL

MUY EN DESACUERDO	1%	5%				3%					3%						
EN DESACUERDO	2%		3%			2%		4%		3%	6%		7%				
INDECISO	7%		7%	6%	5%	8%	5%	14%	4%	9%	3%	6%	6%	11%	13%		
DE ACUERDO	64%	60%	55%	68%	75%	58%	75%	70%	52%	61%	71%	61%	76%	71%	47%		
MUY DE ACUERDO	26%	35%	39%	24%	20%	32%	20%	14%	44%	26%	26%	26%	12%	18%	33%		

CRECIMIENTO CREA

TENSION FISICA

EN HAB

MUY EN DESACUERDO	1%	5%											6%				
EN DESACUERDO	4%		7%	9%		5%	2%		4%	6%	6%						13%
INDECISO	16%	5%	23%	12%	15%	11%	5%	11%	16%	26%	13%	10%	41%	26%	13%		
DE ACUERDO	66%	65%	55%	71%	70%	66%	85%	77%	48%	65%	74%	65%	35%	66%	73%		
MUY DE ACUERDO	14%	25%	16%	9%	15%	24%	5%	9%	36%	4%	6%	19%	18%	8%			

CAMBIA ANTIGUO

MODELO FAMILIAR

MUY EN DESACUERDO	1%	15%				3%							6%		
EN DESACUERDO	5%		5%	6%	5%		5%	2%		13%	3%	6%	6%	3%	20%
INDECISO	13%	5%	5%	6%	15%	16%	25%	20%	28%	17%	13%	16%	12%	3%	13%
DE ACUERDO	62%	70%	57%	47%	70%	66%	60%	68%	56%	57%	68%	68%	47%	74%	53%
MUY DE ACUERDO	19%	10%	34%	41%	10%	16%	10%	9%	16%	13%	16%	10%	29%	21%	13%

PAREJA EXIGE

RP, LFH, COMP, AS

MUY EN DESACUERDO	0%	5%													
EN DESACUERDO	2%			3%			10%		4%	6%				13%	
INDECISO	14%		9%	6%	20%	16%			18%	36%	26%	10%	16%	18%	13%
DE ACUERDO	63%	70%	68%	65%	65%	58%	65%	66%	40%	57%	55%	71%	65%	68%	67%
MUY DE ACUERDO	21%	25%	23%	26%	15%	26%	25%	16%	24%	13%	29%	13%	18%	18%	20%

PAREJAS VIVIR

JUNTOS ANTES DE

CASARSE

MUY EN DESACUERDO	3%	15%		3%		3%			12%	4%	3%				
EN DESACUERDO	21%	35%	25%	24%	35%	18%	40%	18%	12%	9%	23%	29%		21%	
INDECISO	27%	10%	23%	35%	20%	37%	15%	32%	40%	30%	19%	23%	29%	32%	13%
DE ACUERDO	39%	20%	34%	21%	45%	32%	30%	50%	36%	48%	39%	42%	71%	39%	60%
MUY DE ACUERDO	10%	20%	18%	18%		11%	15%			9%	16%	6%		8%	27%

PAREJAS MENTENER

MAT POR BIEN DE

HIJOS

MUY DE ACUERDO	4%	5%	2%	3%	5%	5%	10%	2%	12%		6%	3%			
DE ACUERDO	25%	5%	16%	9%	40%	32%	20%	57%	48%	9%	19%	29%	12%	18%	
INDECISO	23%	10%	16%	15%	15%	39%	10%	32%	36%	22%	10%	26%	24%	37%	13%
EN DESACUERDO	40%	65%	45%	53%	40%	18%	55%	9%	4%	61%	58%	35%	59%	42%	60%
MUY EN DESACUERDO	9%	15%	20%	21%		5%	5%			9%	6%	6%	6%	3%	27%

DIVORCIO ES UNA
EXPERIENCIA
TRAUMATICA

MUY DE ACUERDO	15%	20%	18%	18%	15%	11%	20%	9%	32%	4%	16%	26%		5%	7%
DE ACUERDO	48%	45%	55%	44%	60%	63%	65%	61%	48%	26%	45%	48%	24%	37%	20%
INDECISO	28%	25%	14%	24%	25%	21%	15%	30%	20%	43%	23%	19%	59%	47%	40%
EN DESACUERDO	9%		14%	15%		5%				22%	16%	6%	18%	11%	33%
MUY EN DESACUERDO	1%	10%								4%					

PARA NUEVAS REL
HOMBRES Y MUJERES
MUY EN DESACUERDO

MUY EN DESACUERDO	2%	10%		3%				2%	4%	4%					
EN DESACUERDO	9%	5%	9%	15%		16%	10%	7%	16%		6%	13%	8%	7%	
INDECISO	33%	15%	30%	29%	30%	34%	30%	41%	36%	39%	29%	23%	41%	37%	53%
DE ACUERDO	49%	55%	50%	41%	65%	37%	50%	45%	36%	52%	55%	58%	59%	53%	33%
MUY DE ACUERDO	8%	15%	11%	12%	5%	13%	10%	5%	8%	4%	10%	6%		3%	7%

C A R R E R A

TOTAL	CS FARMAC EUTICAS	MEDI CINA	CS SOCIA LES	ODON TOLO GIA	HUMA NIDA DES	AGRO NO MIA	INGE NIE RIA	ARQUI TEC TURA	CS JURIDI CAS	CS ECONO MICAS	CS PURAS	GEO LO GIA	TEC NICA	POST GRADO
-------	-------------------------	--------------	--------------------	---------------------	---------------------	-------------------	--------------------	----------------------	---------------------	----------------------	-------------	------------------	-------------	---------------

PERMITIR EL ABORTO
MUY DE ACUERDO
DE ACUERDO
INDECISO
EN DESACUERDO
MUY EN DESACUERDO

MUY DE ACUERDO	7%	15%	11%	9%	5%	8%		2%	4%	9%	10%		6%		20%
DE ACUERDO	38%	25%	55%	35%	35%	29%	20%	59%	12%	52%	29%	26%	35%	45%	53%
INDECISO	22%	10%	9%	15%	30%	24%	25%	25%	44%	17%	23%	26%	29%	18%	20%
EN DESACUERDO	28%	40%	16%	32%	30%	29%	45%	11%	28%	17%	35%	42%	29%	32%	7%
MUY EN DESACUERDO	6%	10%	9%	9%		11%	10%	2%	12%	4%	3%	6%	5%		

COMERCIALIZAR
PILDORA

PARA EL ABORTO

MUY DE ACUERDO	3%	10%	7%	6%		3%					6%	6%			
DE ACUERDO	27%	25%	25%	18%	25%	29%	10%	50%	16%	39%	16%	16%	24%	37%	40%
INDECISO	26%	15%	25%	32%	25%	24%	30%	34%	28%	35%	26%	26%	18%	16%	27%
EN DESACUERDO	33%	35%	32%	35%	50%	26%	30%	14%	44%	22%	29%	39%	53%	42%	27%
MUY EN DESACUERDO	11%	15%	11%	9%		18%	30%	2%	12%	4%	23%	13%	6%	5%	7%

MUJER DERECHO SOBRE
CUERPO Y FUNCIONES

MUY EN DESACUERDO	5%	10%	5%	9%		8%	15%	2%	4%		6%	3%	6%		
EN DESACUERDO	29%	20%	30%	29%	35%	21%	45%	14%	20%	26%	39%	26%	29%	45%	27%
INDECISO	22%	5%	16%	24%	35%	21%	25%	30%	44%	26%	19%	23%		18%	13%
DE ACUERDO	37%	50%	43%	32%	30%	37%	15%	50%	28%	43%	26%	45%	53%	32%	27%
MUY DE ACUERDO	8%	15%	7%	6%		13%		5%	4%	4%	10%	3%	12%	5%	33%

JUSTIFICA CONSECUEN-
CIAS ECO Y SOCIALES

MUY EN DESACUERDO	8%	15%	9%	9%		11%	30%		4%		26%	3%	6%		7%
EN DESACUERDO	27%	25%	27%	21%	35%	26%	30%	18%	16%	22%	29%	29%	35%	47%	13%
INDECISO	25%	15%	27%	26%	35%	32%	30%	20%	48%	17%	19%	19%	18%	21%	13%
DE ACUERDO	36%	35%	32%	41%	30%	26%	10%	59%	32%	61%	19%	42%	35%	26%	53%
MUY DE ACUERDO	4%	10%	5%	3%		5%		2%			6%	6%	6%	5%	13%

EMBRION NO PERSONA
DERECHO MUJER

PRIORITARIOS

MUY EN DESACUERDO	8%	5%	11%	6%	5%	11%	20%	2%	12%	4%	10%	6%	6%	3%	7%
EN DESACUERDO	28%	35%	18%	29%	25%	29%	45%	9%	28%	9%	32%	39%	41%	45%	20%
INDECISO	27%		27%	35%	20%	32%	15%	27%	40%	52%	19%	26%	18%	29%	20%
DE ACUERDO	33%	40%	39%	29%	50%	26%	20%	57%	20%	30%	32%	23%	29%	21%	47%
MUY DE ACUERDO	4%	20%	5%			3%		5%		4%	6%	6%	6%	3%	7%

HOMBRE INVOLUCRA,
SEGUN LA MUJER
PERMITE

MUY EN DESACUERDO	3%	5%	2%	6%		3%		4%	4%	3%	6%	6%	5%		
EN DESACUERDO	25%	40%	23%	35%	30%	29%	25%	9%	16%	26%	13%	32%	29%	24%	33%
INDECISO	22%	5%	27%	15%	25%	21%	10%	27%	36%	26%	23%	19%	41%	16%	20%
DE ACUERDO	43%	30%	41%	44%	45%	34%	55%	59%	36%	35%	52%	35%	24%	50%	40%
MUY DE ACUERDO	7%	20%	7%			13%	10%	5%	8%	9%	10%	6%		5%	7%

HOMBRE INVOLUCRA,
SEGUN PRINCIPIOS

MUY EN DESACUERDO	2%	5%		3%		3%	5%	2%			6%	6%	3%		
EN DESACUERDO	17%	20%	20%	21%	15%	13%	15%	9%	8%	9%	19%	13%	24%	21%	40%
INDECISO	30%	25%	30%	29%	45%	34%	15%	30%	44%	39%	19%	29%	47%	16%	27%
DE ACUERDO	46%	40%	43%	44%	40%	37%	65%	59%	40%	48%	61%	42%	24%	55%	27%
MUY DE ACUERDO	5%	10%	7%	3%		13%			8%	4%	10%		5%	7%	

POB JOVEN, TERCERA
EDAD NO COND VIVIR

MUY DE ACUERDO	23%	45%	25%	35%	30%	21%	10%	14%	24%	22%	13%	10%	53%	18%	27%
DE ACUERDO	57%	40%	61%	41%	50%	58%	70%	64%	64%	61%	61%	71%	35%	55%	47%
INDECISO	13%		7%	12%	10%	13%	15%	23%	8%	13%	16%	16%	6%	16%	13%
EN DESACUERDO	6%	10%	7%	9%	10%	3%	5%			4%	6%		6%	11%	13%
MUY EN DESACUERDO	2%	5%		3%		5%			4%	3%		3%			

POB JOVEN, TERCERA
EDAD OLVIDADOS

MUY DE ACUERDO	11%	25%	7%	15%	10%	16%		7%	24%	9%	3%	10%	18%	5%	7%
DE ACUERDO	50%	30%	45%	35%	55%	37%	65%	59%	40%	65%	58%	52%	65%	53%	40%
INDECISO	22%	20%	25%	21%	15%	29%	15%	25%	28%	13%	19%	26%	6%	24%	27%
EN DESACUERDO	17%	20%	20%	26%	20%	16%	20%	9%	8%	13%	19%	13%	12%	18%	27%
MUY EN DESACUERDO	1%	5%	2%	3%		3%									

EXP MAS
AMBICION, FEMENINA
NAS BELLEZA CORPORAL

MUY EN DESACUERDO	8%	10%	14%	6%		13%	5%		20%	9%	6%			11%	7%
EN DESACUERDO	30%	25%	39%	32%	20%	26%	40%	2%	20%	61%	42%	29%	41%	37%	20%
INDECISO	27%	15%	23%	32%	25%	26%	10%	36%	24%	17%	19%	26%	41%	29%	47%
DE ACUERDO	31%	30%	25%	26%	50%	24%	45%	52%	24%	13%	32%	39%	18%	24%	27%
MUY DE ACUERDO	5%	20%		3%	5%	11%		9%	12%			6%			

MCOM INFLUYEN EN
LAS PERSONAS

EN DESACUERDO	4%		5%	12%		3%	10%	5%			6%	3%			
INDECISO	12%	10%	14%	9%		11%	5%	25%	8%	22%	6%	13%	12%	8%	13%
DE ACUERDO	64%	50%	59%	59%	85%	58%	65%	66%	60%	78%	68%	65%	71%	76%	33%
MUY DE ACUERDO	21%	40%	23%	21%	15%	29%	20%	5%	32%		19%	19%	18%	16%	53%

MCOM ACORTAN
DISTANCIAS

MUY EN DESACUERDO	1%					3%								6%	
EN DESACUERDO	7%		14%	9%	5%	11%	5%	2%		4%	10%	6%	6%	8%	13%
INDECISO	20%	10%	7%	29%	15%	11%	5%	27%	20%	30%	10%	23%	29%	37%	27%
DE ACUERDO	59%	60%	66%	53%	70%	58%	65%	64%	56%	65%	65%	55%	47%	50%	53%
MUY DE ACUERDO	13%	30%	14%	9%	10%	18%	25%	7%	24%		16%	16%	12%	5%	7%

LA PAZ URBE
VIOLENTA

MUY EN DESACUERDO	0%														3%
EN DESACUERDO	13%	15%	23%	15%	10%	11%		2%	8%	22%	10%	10%	12%	26%	7%
INDECISO	19%	5%	18%	18%	20%	21%	5%	20%	12%	26%	16%	19%	24%	26%	27%
DE ACUERDO	57%	40%	50%	62%	65%	45%	85%	77%	52%	48%	65%	65%	53%	37%	67%
MUY DE ACUERDO	11%	40%	9%	6%	5%	24%	10%		28%	4%	10%	6%	12%	8%	

C A R R E R A

	TOTAL	CS FARMAC EUTICAS	MEDI CINA	CS SOCIA LES	ODON TOLO GIA	HUMA NIDA DES	AGRO NO MIA	INGE NIE RIA	ARQUI TEC TURA	CS JURIDI CAS	CS ECONO MICAS	CS PURAS	GEO LO GIA	TEC NICA	POST GRADO
LA PAZ URBE															
INSEGURA															
EN DESACUERDO	11%	15%	16%	21%	10%	5%	5%	2%	8%	17%	13%	16%	6%	11%	7%
INDECISO	22%	15%	27%	6%	20%	24%	25%	36%	24%	4%	26%	29%	6%	26%	20%
DE ACUERDO	57%	35%	43%	62%	65%	55%	70%	61%	44%	70%	55%	48%	88%	61%	67%
MUY DE ACUERDO	10%	35%	14%	12%	5%	16%			24%	9%	6%	6%	3%	7%	
RACISMO PROBLEMA															
COMUNIDAD, POR															
DIVERSIDAD															
MUY DE ACUERDO	12%	45%	14%	15%		11%	15%	5%	12%	9%	10%	10%	8%	20%	
DE ACUERDO	57%	25%	41%	65%	80%	47%	60%	77%	60%	74%	58%	61%	65%	39%	53%
INDECISO	17%	10%	14%	6%	5%	32%	25%	18%	24%	9%	23%	16%	29%	13%	13%
EN DESACUERDO	12%	20%	27%	9%	15%	11%			4%	9%	6%	13%	6%	29%	13%
MUY EN DESACUERDO	2%		5%	6%							3%		11%		
DISCURSOS															
POLITICOS NO															
TIENEN															
CREDIBILIDAD															
MUY EN DESACUERDO	2%	5%	2%			3%			9%	6%		7%			
EN DESACUERDO	8%	5%	23%	6%		11%		2%		35%		3%	6%	8%	13%
INDECISO	25%	15%	20%	38%	5%	24%	30%	16%	36%	30%	32%	19%	53%	16%	27%
DE ACUERDO	45%	40%	30%	38%	65%	42%	55%	57%	48%	17%	55%	55%	29%	58%	33%
MUY DE ACUERDO	20%	35%	25%	18%	30%	21%	15%	25%	16%	9%	6%	23%	12%	18%	20%
PROGRESO Y															
BIENESTAR, PROB															
PRODUCTO															
PROGRESO															

MUY EN DESACUERDO	5%		5%		13%	10%		20%	4%	6%	3%	6%			
EN DESACUERDO	14%	10%	16%	15%	18%	5%	2%	20%	30%	13%	23%	12%	21%		
INDECISO	15%	5%	18%	18%	20%	13%		23%	4%	22%	13%	10%	35%	11%	20%
DE ACUERDO	47%	45%	32%	56%	60%	32%	60%	66%	28%	39%	52%	39%	41%	58%	47%
MUY DE ACUERDO	20%	40%	30%	12%	20%	24%	25%	9%	28%	4%	16%	26%	6%	11%	33%

CREENCIAS
RELIGIOSAS SON
IMPORTANTES

MUY DE ACUERDO	19%	20%	14%	9%	20%	32%	30%	18%	32%	4%	29%	10%	29%	8%	13%
DE ACUERDO	49%	55%	39%	44%	60%	34%	45%	61%	28%	52%	45%	81%	53%	37%	60%
INDECISO	24%	5%	32%	26%	20%	29%	15%	18%	36%	39%	16%	3%	6%	47%	13%
EN DESACUERDO	8%	20%	16%	18%		5%	5%	2%	4%	4%	6%	6%	12%	5%	
MUY EN DESACUERDO	2%			3%			5%				3%		3%	13%	

GENTE PREFIERE
VIVIR EN
CIUDADES
PEQUEÑAS

MUY DE ACUERDO	6%	15%	9%		10%	8%	20%	2%	4%	4%	13%	6%			
DE ACUERDO	22%	30%	27%	21%	30%	11%	20%	45%	20%	9%	19%	26%	18%	3%	27%
INDECISO	32%	25%	34%	41%	40%	37%	15%	23%	24%	26%	19%	32%	35%	42%	53%
EN DESACUERDO	34%	30%	30%	35%	15%	29%	45%	20%	28%	48%	48%	32%	47%	53%	13%
MUY EN DESACUERDO	6%			3%	5%	16%		9%	24%	13%		3%	3%	7%	

UMSA, PREFIERE UN
CAMPUS FUERA
AREA URBANA

MUY EN DESACUERDO	4%	5%	5%	6%	5%	5%	5%	5%	4%			3%	3%	13%	
EN DESACUERDO	19%	15%	30%	44%	25%	16%	15%	16%	4%	9%	10%	23%	18%	20%	
INDECISO	28%	35%	25%	26%	15%	29%	15%	23%	40%	39%	23%	23%	24%	42%	27%
DE ACUERDO	34%	20%	30%	24%	40%	32%	45%	41%	48%	30%	42%	42%	41%	32%	7%
MUY DE ACUERDO	15%	25%	11%		15%	18%	20%	16%	4%	22%	23%	10%	35%	8%	33%

TABULACIÓN DE DATOS SEGÚN ADMINISTRATIVOS

C A R R E R A

	CS TOTAL FARMAC	MEDI CINA	CS SOCIA	ODON TOLO	HUMA NIDA	AGRO NO	INGE NIE	ARQUI TEC	CS JURIDI	CS ECONO	CS PURAS	GEO LO	TEC NICA	POST GRADO
	EUTICAS		LES	GIA	DES	MIA	RIA	TURA	CAS	MICAS		GIA		

V.C. DESARROLLO DE

LA PERSONALIDAD

MUY EN DESACUERDO

2%		6%	13%		9%									
22%	19%	15%	38%	25%	24%	19%	14%	20%	19%	29%	18%	29%	39%	
27%	25%	36%	19%	31%	24%	13%	39%	53%	31%	24%	21%	21%	11%	9%
40%	44%	39%	31%	31%	41%	50%	39%	27%	38%	38%	54%	29%	44%	45%
10%	13%	3%		13%	12%	19%	7%	13%	10%	7%	21%	6%	36%	

EN DESACUERDO

INDECISO

DE ACUERDO

MUY DE ACUERDO

V.C. DESARROLLO

SOCIAL

MUY EN DESACUERDO

EN DESACUERDO

INDECISO

DE ACUERDO

MUY DE ACUERDO

2%			6%				5%		7%		9%			
7%	13%	9%	19%	6%			11%	10%	7%	7%	11%			
17%	13%	15%	6%	19%	24%	13%	21%	20%	13%	29%	11%	29%	22%	
63%	75%	67%	63%	63%	47%	88%	61%	60%	63%	57%	71%	43%	61%	55%
11%		9%	6%	13%	29%		7%	20%	25%		11%	14%	6%	36%

V.C. MAS OPCIONES

VIDA ZONA RURAL

MUY EN DESACUERDO

EN DESACUERDO

INDECISO

DE ACUERDO

MUY DE ACUERDO

3%			6%	6%	6%		4%	7%	5%				9%	
16%	19%	15%	31%	25%	6%	13%	14%	20%	13%	5%	14%	14%	28%	18%
21%	13%	18%	19%	13%	41%	19%	39%	7%	6%	29%	36%	7%	11%	
39%	56%	42%	25%	31%	18%	25%	36%	53%	56%	48%	32%	57%	44%	18%
22%	13%	24%	19%	25%	29%	44%	7%	13%	25%	14%	18%	21%	17%	55%

CRECIMIENTO CREA
PROBLEMAS

FISICOS TRANS

MUY EN DESACUERDO	1%			6%						4%		9%			
EN DESACUERDO	8%	13%	3%	13%	13%	12%	19%	7%	27%	5%	7%	6%			
INDECISO	9%	13%	6%	25%	13%			21%		13%	14%	7%	11%		
DE ACUERDO	51%	56%	52%	56%	63%	35%	63%	50%	40%	56%	52%	46%	57%	39%	64%
MUY DE ACUERDO	30%	19%	39%		13%	53%	19%	21%	33%	31%	29%	36%	43%	44%	27%

CRECIMIENTO CREA
TENSION

PSICOLOGICA

MUY EN DESACUERDO	1%			6%											9%
EN DESACUERDO	4%	13%	3%		6%			14%		6%		14%			
INDECISO	9%	13%	6%	13%	6%		6%	14%	7%	38%	10%	4%	7%	6%	9%
DE ACUERDO	52%	44%	52%	69%	56%	41%	56%	46%	53%	31%	52%	64%	29%	67%	55%
MUY DE ACUERDO	34%	31%	39%	13%	31%	59%	38%	25%	40%	25%	38%	32%	50%	28%	27%

CRECIMIENTO CREA
TENSION SOCIAL

MUY EN DESACUERDO	1%			6%											9%
EN DESACUERDO	4%	13%		13%	6%		6%	18%							
INDECISO	9%		15%	6%	6%	6%	19%	11%	27%	6%	10%	7%		6%	9%
DE ACUERDO	64%	63%	48%	63%	75%	53%	50%	61%	53%	75%	81%	79%	64%	83%	45%
MUY DE ACUERDO	22%	25%	36%	13%	13%	41%	25%	11%	20%	19%	10%	14%	36%	11%	36%

CRECIMIENTO CREA
TENSION FISICA

EN HAB

MUY EN DESACUERDO	0%															9%
EN DESACUERDO	10%	13%	9%	19%	19%	6%	19%	14%		19%		11%	7%	6%		
INDECISO	22%	25%	15%	25%	38%	24%	6%	29%	33%	44%	24%	29%		6%		
DE ACUERDO	52%	63%	52%	56%	31%	47%	50%	46%	40%	19%	67%	50%	64%	72%	73%	
MUY DE ACUERDO	16%		24%		13%	24%	25%	11%	27%	19%	10%	11%	29%	17%	18%	

DIVORCIO ES UNA
EXPERIENCIA
TRAUMATICA

MUY DE ACUERDO	12%	6%	3%		25%		6%	25%	33%	19%	14%	7%	7%	11%	18%
DE ACUERDO	38%	50%	33%	44%	31%	35%	31%	43%	33%	44%	38%	25%	57%	50%	18%
INDECISO	33%	38%	39%	31%	38%	47%	31%	29%	20%	25%	24%	46%	29%	22%	36%
EN DESACUERDO	12%	6%	18%	25%	6%	12%	19%		13%	13%	19%	14%		17%	9%
MUY EN DESACUERDO	5%		6%			6%	13%	4%			5%	7%	7%		18%

PARA NUEVAS REL
HOMBRES Y
MUJERES

MUY EN DESACUERDO	2%								7%	7%					18%
EN DESACUERDO	8%	19%	12%		13%			4%	20%		10%	4%	14%	17%	
INDECISO	29%	25%	33%	25%	31%	24%	6%	25%	20%	44%	43%	46%	14%	6%	55%
DE ACUERDO	50%	50%	39%	69%	31%	71%	81%	54%	40%	44%	33%	46%	57%	72%	18%
MUY DE ACUERDO	11%	6%	15%	6%	25%	6%	13%	11%	13%	13%	14%	4%	14%	6%	9%

C A R R E R A

TOTAL	CS FARMAC EUTICAS	MEDI CINA	CS SOCIA LES	ODON TOLO GIA	HUMA NIDA DES	AGRO NO MIA	INGE NIE RIA	ARQUI TEC TURA	CS JURIDI CAS	CS ECONO MICAS	CS PURAS	GEO LO GIA	TEC NICA	POST GRADO
-------	----------------------	--------------	-----------------	---------------------	---------------------	-------------------	--------------------	----------------------	---------------------	----------------------	-------------	------------------	-------------	---------------

PERMITIR EL ABORTO

MUY DE ACUERDO	5%	6%	9%	13%	6%		6%			5%	4%	7%	6%	9%	
DE ACUERDO	32%	38%	33%	31%	25%	24%	25%	32%	27%	19%	19%	46%	50%	44%	27%
INDECISO	26%	19%	39%	13%	38%	18%	38%	29%	20%	38%	24%	25%	14%	6%	45%
EN DESACUERDO	28%	31%	12%	38%	13%	35%	31%	39%	27%	31%	38%	25%	21%	39%	
MUY EN DESACUERDO	9%	6%	6%	6%	19%	24%			27%	13%	14%		7%	6%	18%

COMERCIALIZAR
PILDORA PARA EL
ABORTO

MUY DE ACUERDO	3%	6%		6%	6%	6%	4%			5%			11%	9%	
DE ACUERDO	21%	13%	27%	19%	13%	12%	19%	18%	27%	13%	14%	25%	36%	22%	36%
INDECISO	25%	19%	24%	38%	31%	18%	38%	29%		31%	19%	39%	14%	11%	36%
EN DESACUERDO	38%	56%	39%	31%	44%	41%	38%	25%	40%	50%	57%	32%	29%	39%	
MUY EN DESACUERDO	13%	6%	9%	6%	13%	24%		25%	33%	6%	5%	4%	21%	17%	18%

MUJER DERECHO
SOBRE CUERPO Y
FUNCIONES

MUY EN DESACUERDO	6%	6%		9%	6%		7%	20%	13%				7%	6%	18%
EN DESACUERDO	29%	31%	24%	31%	13%	47%	38%	36%	13%	25%	67%	14%	14%	28%	18%
INDECISO	22%	6%	33%	25%	38%	18%	13%	18%	13%	38%	5%	39%	14%	6%	27%
DE ACUERDO	38%	56%	42%	31%	31%	18%	44%	36%	40%	25%	24%	46%	64%	50%	27%
MUY DE ACUERDO	5%			13%		12%	6%	4%	13%		5%			11%	9%

JUSTIFICA
CONSECUENCIAS
ECO Y SOCIALES

MUY EN DESACUERDO	8%	6%	3%		13%	18%		11%	27%	6%	5%		7%	6%	18%
EN DESACUERDO	34%	31%	33%	31%	25%	24%	38%	32%	47%	38%	67%	29%	21%	33%	9%
INDECISO	18%	19%	18%	13%	25%	12%	25%	14%	7%	25%	19%	29%	21%	17%	9%
DE ACUERDO	37%	38%	45%	50%	38%	47%	25%	36%	20%	31%	5%	43%	43%	39%	55%
MUY DE ACUERDO	4%	6%		6%			13%	7%			5%		7%	6%	9%

EMBRION NO PERSONA
DER MUJER
PRIORITARIOS

MUY EN DESACUERDO	8%	6%	6%	6%	19%	12%		7%	20%	19%	5%	4%		6%	18%
EN DESACUERDO	30%	19%	27%	25%	13%	41%	50%	32%	40%	44%	33%	21%	29%	33%	18%
INDECISO	28%	25%	39%	38%	31%	29%		18%	33%	25%	33%	50%	21%	11%	18%
DE ACUERDO	30%	50%	24%	25%	38%	18%	50%	43%	7%	13%	19%	25%	43%	44%	27%
MUY DE ACUERDO	3%		3%	6%							10%		7%	6%	18%

HOMBRE
INVOLUCRA, SEGUN
LA MUJER

PERMITE

MUY EN DESACUERDO	7%	6%	3%	6%	6%	19%	7%	7%	19%						17%	18%
EN DESACUERDO	26%	38%	18%	19%	44%	29%	19%	21%	60%	31%	10%	18%	14%	44%	18%	
INDECISO	26%	25%	42%	19%	25%	24%	19%	25%	7%	31%	24%	39%	21%	17%	9%	
DE ACUERDO	37%	31%	30%	50%	25%	47%	44%	36%	27%	19%	62%	39%	57%	17%	36%	
MUY DE ACUERDO	5%		6%	6%				11%			5%	4%	7%	6%	18%	

HOMBRE
INVOLUCRA, SEGUN
PRINCIPIOS

MUY EN DESACUERDO	3%		3%				6%	4%	7%	6%			11%	18%		
EN DESACUERDO	19%	13%	18%	25%	13%	18%	44%	18%	47%	13%	10%	11%	21%	28%		
INDECISO	27%	31%	39%	13%	25%	18%	13%	18%	20%	38%	38%	43%	21%	6%	36%	
DE ACUERDO	44%	56%	36%	50%	50%	53%	13%	50%	20%	44%	48%	46%	57%	50%	36%	
MUY DE ACUERDO	7%		3%	13%	13%	12%	25%	11%	7%		5%			6%	9%	

POB JOVEN, TERCERA
EDAD NO COND
VIVIR

MUY DE ACUERDO	27%	19%	30%	31%	31%	24%	31%	21%	27%	13%	33%	25%	43%	22%	27%	
DE ACUERDO	54%	69%	45%	56%	31%	53%	50%	64%	47%	75%	57%	50%	50%	50%	64%	
INDECISO	12%	13%	18%	13%	25%	12%	6%	7%	13%	13%	5%	21%	7%	6%		
EN DESACUERDO	6%		6%		13%	6%	13%	4%	7%		5%	4%	22%			
MUY EN DESACUERDO	2%					6%		4%	7%						9%	

POB JOVEN, TERCERA
EDAD OLVIDADOS

MUY DE ACUERDO	12%	6%	12%	19%	6%	12%	19%	4%		29%	7%	21%		55%		
DE ACUERDO	35%	50%	24%	38%	25%	41%	38%	43%	27%	44%	52%	32%	21%	44%		
INDECISO	23%	19%	24%	31%	13%	35%	13%	14%	20%	13%	5%	46%	43%	11%	36%	
EN DESACUERDO	27%	19%	33%	13%	44%	6%	31%	36%	47%	44%	14%	14%	14%	44%	9%	
MUY EN DESACUERDO	3%	6%	6%		13%	6%		4%	7%							

EXP MAS
AMBICION, FEMENI
NAS BELLEZA
CORP

MUY EN DESACUERDO	7%	31%	9%		6%		13%			6%		18%	7%	6%	
EN DESACUERDO	24%	31%	27%	31%	19%	18%	19%	21%	20%	44%	5%	18%	29%	56%	
INDECISO	30%	6%	33%	25%	31%	24%	31%	21%	27%	13%	52%	46%	43%	17%	36%
DE ACUERDO	31%	19%	24%	38%	38%	47%	38%	46%	53%	25%	38%	14%	14%	22%	18%
MUY DE ACUERDO	8%	13%	6%	6%	6%	12%		11%		13%	5%	4%	7%	45%	

MCOM INFLUYEN EN
LAS PERSONAS

MUY EN DESACUERDO	1%							4%	7%	6%					
EN DESACUERDO	5%		12%		13%			7%	7%		10%	4%	7%		
INDECISO	14%	6%	6%	31%	25%	24%		21%		19%	14%	14%	14%	22%	
DE ACUERDO	66%	75%	70%	56%	50%	53%	81%	61%	80%	69%	62%	75%	71%	67%	55%
MUY DE ACUERDO	13%	19%	12%	13%	13%	24%	19%	7%	7%	6%	14%	7%	7%	11%	45%

MCOM ACORTAN
DISTANCIAS

MUY EN DESACUERDO	1%	6%							7%						
EN DESACUERDO	5%		3%	19%	13%			7%		6%	10%	4%		6%	
INDECISO	22%	13%	12%	6%	25%	41%	6%	21%	40%	50%	29%	25%	21%	17%	9%
DE ACUERDO	60%	69%	76%	63%	50%	59%	75%	64%	53%	31%	48%	64%	64%	61%	45%
MUY DE ACUERDO	12%	13%	9%	13%	13%		19%	7%		13%	14%	7%	14%	17%	45%

LA PAZ URBE
VIOLENTA

MUY EN DESACUERDO	0%							4%							
EN DESACUERDO	9%	19%	9%	13%	6%			4%		6%	14%	18%	7%	22%	
INDECISO	23%	25%	12%	31%	13%	41%	19%	25%	7%	31%	33%	29%	21%	17%	27%
DE ACUERDO	53%	44%	70%	44%	75%	41%	56%	61%	60%	56%	38%	46%	57%	50%	27%
MUY DE ACUERDO	14%	13%	9%	13%	6%	18%	25%	7%	33%	6%	14%	7%	14%	11%	45%

C A R R E R A

	TOTAL FARMAC EUTICAS	CS CINA	MEDI SOCIA LES	CS TOLO GIA	ODON NIDA DES	HUMA NO MIA	AGRO NIE RIA	INGE TEC TURA	ARQUI JURIDI CAS	CS ECONO MICAS	CS PURAS	GEO LO GIA	TEC NICA	POST GRADO
--	-------------------------	------------	----------------------	-------------------	---------------------	-------------------	--------------------	---------------------	------------------------	----------------------	-------------	------------------	-------------	---------------

LA PAZ URBE

INSEGURA

MUY EN DESACUERDO	0%			6%										
EN DESACUERDO	9%	19%	9%	6%		13%	11%		13%	10%	4%	7%	22%	
INDECISO	19%	25%	12%	31%	19%	24%		32%	20%	31%	19%	7%	7%	6%
DE ACUERDO	58%	56%	73%	44%	63%	47%	69%	46%	53%	44%	57%	82%	64%	56%
MUY DE ACUERDO	14%		6%	19%	6%	29%	19%	11%	27%	13%	14%	7%	21%	17%

RACISMO PROBLEMA

COMUNIDAD, POR
DIVERSIDAD

MUY DE ACUERDO	23%	31%	27%	19%	19%	24%	31%	14%	20%	6%	38%	11%	29%	33%
DE ACUERDO	54%	44%	55%	50%	50%	59%	44%	61%	53%	69%	48%	75%	64%	28%
INDECISO	11%	13%	12%	13%	13%	18%	19%	7%	19%	10%	7%	7%		27%
EN DESACUERDO	11%	13%	6%	13%	19%		6%	18%	27%		5%	7%	39%	
MUY EN DESACUERDO	1%			6%						6%				

DISCURSOS

POLITICOS NO
TIENEN

CREDIBILIDAD

MUY EN DESACUERDO	1%					6%					4%			
EN DESACUERDO	6%	6%		6%	6%	6%	13%	7%	7%		10%	11%		6%
INDECISO	20%	19%	12%	25%	19%	18%	6%	14%	20%	13%	24%	25%	50%	11%
DE ACUERDO	50%	69%	55%	44%	44%	59%	69%	61%	33%	56%	48%	39%	29%	44%
MUY DE ACUERDO	23%	6%	27%	25%	31%	12%	13%	18%	40%	31%	19%	21%	39%	27%

PROGRESO Y
BIENESTAR, PROB
PRODUCTO

PROGRESO

MUY EN DESACUERDO	1%			13%								4%				
EN DESACUERDO	9%	6%	9%	6%	19%	6%	6%	7%	13%		14%	11%		11%	9%	
INDECISO	15%	13%	6%		31%	29%		18%	13%	19%	14%	21%	36%			
DE ACUERDO	53%	56%	52%	75%	25%	41%	75%	57%	40%	63%	52%	46%	43%	67%	55%	
MUY DE ACUERDO	22%	25%	33%	6%	25%	24%	19%	18%	33%	19%	19%	18%	21%	22%	27%	

CREENCIAS

RELIGIOSAS SON
IMPORTANTES

MUY DE ACUERDO	17%	6%	15%	13%	31%	18%	13%	11%	53%	19%	5%	14%	21%	11%	36%	
DE ACUERDO	49%	63%	55%	50%	50%	53%	44%	57%	20%	44%	57%	39%	50%	61%	27%	
INDECISO	23%	13%	21%	13%	19%	24%	31%	25%	7%	25%	29%	39%	29%	11%	27%	
EN DESACUERDO	10%	19%	9%	25%			13%	7%	20%	13%	10%	7%		17%	9%	
MUY EN DESACUERDO	0%					6%										

GENTE PREFERE VIVIR

EN CIUDADES

PEQUEÑAS

MUY DE ACUERDO	4%			6%	13%			4%	20%							36%
DE ACUERDO	29%	25%	36%	38%	19%	29%	25%	36%	20%	50%	10%	29%	50%	17%	18%	
INDECISO	38%	56%	36%	13%	31%	59%	38%	43%	33%	31%	57%	39%	21%	28%	27%	
EN DESACUERDO	26%	13%	24%	44%	25%	6%	38%	18%	27%	19%	33%	25%	21%	56%	18%	
MUY EN DESACUERDO	3%	6%	3%		13%	6%						7%	7%			

UMSA, PREFERE UN

CAMPUS FUERA

AREA URBANA

MUY EN DESACUERDO	6%	19%	6%	6%	25%	6%		4%		13%	5%	4%	7%			
EN DESACUERDO	24%	25%	27%	19%	25%	18%	31%	4%	33%	6%	43%	29%	36%	33%	9%	
INDECISO	25%	13%	18%	25%	19%	29%		36%	7%	50%	29%	29%	21%	22%	55%	
DE ACUERDO	26%	38%	27%	44%	19%	35%	38%	36%	33%	13%	10%	25%	14%	22%	9%	
MUY DE ACUERDO	18%	6%	21%	6%	13%	12%	31%	21%	27%	19%	14%	14%	21%	22%	27%	

TABULZACIÓN DE DATOS SEGÚN ESTUDIANTES

C A R R E R A

	TOTAL	CS FARMAC EUTICAS	MEDI CINA	CS SOCIA LES	ODON TOLO GIA	HUMA NIDA DES	AGRO NO MIA	INGE NIE RIA	ARQUI TEC TURA	CS JURIDI CAS	CS ECONO MICAS	CS PURAS	GEO LO GIA	TEC NICA	POST GRADO
V.C. DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD															
MUY EN DESACUERDO	3%		4%	7%	5%	2%	2%	5%	5%		2%	5%			6%
EN DESACUERDO	24%	13%	33%	20%	10%	32%	27%	32%	38%	8%	29%	36%	19%	20%	11%
INDECISO	27%	42%	15%	26%	26%	26%	24%	16%	26%	35%	25%	27%	33%	27%	29%
DE ACUERDO	37%	37%	39%	30%	51%	32%	39%	39%	21%	39%	38%	18%	47%	39%	46%
MUY DE ACUERDO	10%	8%	9%	17%	8%	9%	7%	9%	10%	18%	6%	14%		15%	9%
V.C. DESARROLLO SOCIAL															
MUY EN DESACUERDO	1%		2%				2%	2%		2%					
EN DESACUERDO	12%	3%	7%	24%	13%	2%	15%	11%	24%	10%	13%	18%	8%	10%	6%
INDECISO	14%	16%	26%	17%	10%	15%	17%	11%	14%	6%	8%	11%	22%	10%	20%
DE ACUERDO	59%	63%	52%	50%	62%	68%	51%	66%	55%	59%	62%	55%	58%	66%	63%
MUY DE ACUERDO	14%	18%	13%	9%	15%	15%	15%	9%	7%	22%	17%	16%	11%	15%	11%
V.C. MAS OPCIONES VIDA ZONA RURAL															
MUY EN DESACUERDO	2%			2%			5%	5%		2%		5%	3%	5%	3%
EN DESACUERDO	18%	13%	15%	22%	26%	15%	34%	16%	24%	8%	13%	16%	19%	22%	6%
INDECISO	18%	21%	7%	17%	3%	19%	15%	20%	19%	22%	17%	23%	31%	12%	31%
DE ACUERDO	41%	39%	46%	43%	36%	55%	34%	30%	45%	37%	54%	36%	33%	39%	40%
MUY DE ACUERDO	21%	26%	33%	15%	36%	11%	12%	30%	12%	31%	15%	20%	14%	22%	20%

CRECIMIENTO CREA
PROBLEMAS

FISICOS TRANS

MUY EN DESACUERDO	2%						2%	5%	2%		2%	8%	5%		
EN DESACUERDO	10%	13%	7%	15%	13%	11%	20%	7%	5%	10%	12%	7%	8%	2%	11%
INDECISO	11%	8%	11%	17%	13%	4%	7%	16%	17%	4%	10%	2%	8%	20%	14%
DE ACUERDO	54%	63%	59%	46%	46%	53%	49%	32%	57%	61%	56%	66%	53%	51%	57%
MUY DE ACUERDO	24%	16%	24%	22%	28%	32%	22%	41%	19%	24%	23%	23%	22%	22%	17%

CRECIMIENTO CREA
TENSION

PSICOLOGICA

MUY EN DESACUERDO	1%						2%	2%	2%		2%	3%			
EN DESACUERDO	6%	11%	2%	4%	3%		7%	9%	7%	12%	4%	5%	11%	10%	
INDECISO	10%	11%	11%	9%	8%	2%	17%	16%	5%	12%	13%	7%	6%	12%	3%
DE ACUERDO	50%	47%	46%	48%	46%	49%	41%	39%	48%	45%	50%	70%	67%	49%	60%
MUY DE ACUERDO	34%	32%	41%	39%	44%	49%	32%	36%	38%	29%	33%	16%	14%	29%	37%

CRECIMIENTO CREA
TENSION SOCIAL

MUY EN DESACUERDO	1%		2%				5%	2%	2%			3%			
EN DESACUERDO	4%	5%		4%	5%		5%	2%	2%	6%	8%	8%	7%		
INDECISO	14%	13%	11%	11%	18%	6%	12%	14%	10%	27%	13%	9%	22%	20%	11%
DE ACUERDO	58%	66%	59%	57%	51%	62%	56%	45%	57%	43%	56%	77%	61%	56%	63%
MUY DE ACUERDO	24%	16%	28%	28%	26%	32%	27%	34%	29%	22%	23%	14%	6%	17%	26%

CRECIMIENTO CREA
TENSION FISICA

EN HAB

MUY EN DESACUERDO	1%		2%				2%		2%		2%	3%			
EN DESACUERDO	11%	11%	11%	11%	10%	6%	17%	16%	7%	14%	12%	9%	19%	7%	3%
INDECISO	24%	50%	22%	24%	33%	6%	12%	30%	14%	27%	19%	23%	19%	34%	23%
DE ACUERDO	50%	32%	50%	61%	38%	60%	46%	32%	60%	45%	63%	55%	42%	44%	60%
MUY DE ACUERDO	15%	8%	15%	4%	18%	28%	22%	23%	19%	12%	6%	11%	17%	15%	14%

200

CAMBIA ANTIGUO

MODELO FAMILIAR

MUY EN DESACUERDO	1%			2%					5%		2%	4%		3%	
EN DESACUERDO	6%	3%	2%	11%	13%	4%	7%		2%	6%	8%	7%	11%	2%	6%
INDECISO	16%	8%	22%	11%	10%	9%	24%	16%	26%	22%	17%	7%	17%	27%	9%
DE ACUERDO	52%	61%	37%	50%	46%	55%	49%	50%	50%	45%	52%	68%	56%	51%	60%
MUY DE ACUERDO	25%	29%	39%	26%	31%	32%	20%	30%	21%	24%	19%	18%	14%	20%	26%

PAREJA EXIGE

RP, LFH, COMP, AS

MUY EN DESACUERDO	1%				2%			2%		2%					
EN DESACUERDO	5%		2%	11%	3%	2%	10%	5%	7%	2%	2%		6%	12%	3%
INDECISO	12%	13%	9%	24%	8%	2%	15%	11%	10%	14%	13%	14%	14%	15%	9%
DE ACUERDO	51%	39%	48%	46%	49%	47%	41%	43%	45%	53%	60%	73%	53%	51%	57%
MUY DE ACUERDO	32%	47%	41%	20%	41%	47%	34%	39%	38%	29%	25%	14%	28%	22%	31%

PAREJAS VIVIR

JUNTOS ANTES DE

CASARSE

MUY EN DESACUERDO	5%		2%	4%	10%		7%	5%	2%	8%	4%	11%	6%	5%	3%
EN DESACUERDO	23%	21%	28%	11%	33%	17%	17%	27%	14%	22%	29%	41%	25%	20%	11%
INDECISO	20%	16%	20%	24%	23%	28%	20%	25%	26%	14%	19%	14%	17%	7%	26%
DE ACUERDO	34%	39%	26%	37%	26%	26%	44%	18%	38%	35%	38%	27%	42%	51%	31%
MUY DE ACUERDO	19%	24%	24%	24%	8%	30%	12%	25%	19%	20%	10%	7%	11%	17%	29%

PAREJAS MANTENER

MAT POR BIEN DE

HIJOS

MUY DE ACUERDO	6%	3%	2%			2%	10%	9%	2%	16%	2%	5%	14%	20%	6%
DE ACUERDO	12%	5%	7%	7%	18%		12%	16%	14%	16%	15%	7%	17%	12%	20%
INDECISO	19%	29%	9%	22%	15%	11%	27%	23%	17%	27%	13%	11%	25%	24%	20%
EN DESACUERDO	44%	45%	57%	43%	36%	60%	32%	30%	48%	31%	56%	66%	36%	39%	31%
MUY EN DESACUERDO	19%	18%	26%	28%	31%	28%	20%	23%	19%	10%	13%	11%	8%	5%	23%

DIVORCIO ES UNA
EXPERIENCIA
TRAUMATICA

MUY DE ACUERDO	16%	34%	11%	9%	23%	11%	15%	20%	12%	24%	25%	7%	14%	12%	9%
DE ACUERDO	41%	29%	50%	46%	36%	47%	32%	45%	40%	37%	38%	48%	36%	44%	37%
INDECISO	29%	32%	26%	30%	28%	36%	34%	27%	36%	22%	23%	30%	31%	20%	40%
EN DESACUERDO	12%	5%	11%	13%	10%	4%	20%	5%	7%	10%	12%	16%	19%	20%	11%
MUY EN DESACUERDO	2%		2%	2%	3%	2%		2%	5%	6%	2%			5%	3%

PARA NUEVAS REL
HOMBRES Y
MUJERES

MUY EN DESACUERDO	3%		2%	7%	3%		7%	7%	2%			7%		6%	
EN DESACUERDO	12%	8%	17%	13%	21%	9%	17%	7%	14%	10%	12%	11%	6%	10%	6%
INDECISO	26%	39%	20%	37%	10%	19%	34%	25%	29%	22%	17%	20%	39%	22%	37%
DE ACUERDO	49%	39%	50%	39%	54%	60%	34%	52%	40%	57%	58%	59%	36%	54%	40%
MUY DE ACUERDO	11%	13%	11%	4%	13%	13%	7%	9%	14%	10%	13%	2%	19%	15%	11%

C A R R E R A

TOTAL	CS FARMAC EUTICAS	MEDI CINA	CS SOCIA LES	ODON TOLO GIA	HUMA NIDA DES	AGRO NO MIA	INGE NIE RIA	ARQUI TEC TURA	CS JURIDI CAS	CS ECONO MICAS	CS PURAS	GEO LO GIA	TEC NICA	POST GRADO
-------	-------------------------	--------------	--------------------	---------------------	---------------------	-------------------	--------------------	----------------------	---------------------	----------------------	-------------	------------------	-------------	---------------

PERMITIR EL ABORTO

MUY DE ACUERDO	8%	5%	13%	7%	5%	11%	10%	9%	5%	10%	4%	5%	3%	15%	6%
DE ACUERDO	30%	21%	24%	35%	33%	36%	27%	27%	43%	31%	29%	25%	22%	24%	34%
INDECISO	21%	18%	11%	28%	23%	13%	20%	20%	31%	16%	19%	18%	19%	22%	31%
EN DESACUERDO	31%	37%	39%	26%	26%	30%	37%	27%	21%	29%	31%	41%	31%	29%	26%
MUY EN DESACUERDO	12%	18%	13%	4%	13%	11%	7%	16%		14%	17%	11%	25%	10%	3%

COMERCIALIZAR
PILDORA PARA EL
ABORTO

MUY DE ACUERDO	4%		4%	2%	3%	4%	5%	9%	10%	2%	6%	2%	6%		3%
DE ACUERDO	18%	16%	11%	22%	26%	19%	12%	20%	19%	24%	15%	14%	17%	20%	23%
INDECISO	21%	11%	17%	17%	23%	32%	7%	25%	36%	20%	23%	9%	19%	27%	26%
EN DESACUERDO	39%	58%	43%	41%	28%	32%	54%	25%	29%	27%	37%	57%	42%	37%	37%
MUY EN DESACUERDO	18%	16%	24%	17%	21%	13%	22%	20%	7%	27%	19%	18%	17%	17%	11%

MUJER DERECHO
SOBRE CUERPO Y
FUNCIONES

MUY EN DESACUERDO	11%	16%	13%	2%	13%	9%	12%	11%	5%	12%	12%	16%	11%	12%	6%
EN DESACUERDO	31%	32%	28%	28%	38%	26%	34%	32%	29%	35%	31%	36%	31%	27%	20%
INDECISO	22%	26%	28%	33%	13%	17%	15%	23%	26%	16%	19%	18%	25%	15%	40%
DE ACUERDO	29%	26%	24%	24%	28%	43%	34%	27%	31%	24%	35%	25%	25%	37%	26%
MUY DE ACUERDO	7%		7%	13%	8%	6%	5%	7%	10%	12%	4%	5%	8%	10%	9%

JUSTIFICA
CONSECUENCIAS
ECO Y SOCIALES

MUY EN DESACUERDO	8%	13%	7%	2%	13%	6%	5%	9%	2%	8%	8%	14%	11%	7%	6%
EN DESACUERDO	32%	45%	33%	33%	26%	23%	39%	27%	33%	41%	31%	34%	33%	27%	17%
INDECISO	23%	21%	20%	33%	13%	13%	27%	32%	21%	18%	27%	20%	19%	17%	37%
DE ACUERDO	30%	16%	35%	24%	46%	51%	24%	27%	31%	24%	19%	27%	31%	37%	34%
MUY DE ACUERDO	8%	5%	7%	9%	3%	6%	5%	5%	12%	8%	15%	5%	6%	12%	6%

EMBRION NO PERSONA
DER MUJER
PRIORITARIOS

MUY EN DESACUERDO	9%	21%	9%	7%	8%	9%	10%	16%	7%	8%	4%	16%	8%	2%	3%
EN DESACUERDO	33%	29%	37%	28%	46%	28%	41%	27%	26%	35%	23%	41%	39%	37%	20%
INDECISO	26%	29%	15%	33%	23%	30%	27%	23%	29%	18%	37%	27%	17%	20%	40%
DE ACUERDO	27%	21%	39%	30%	18%	26%	17%	30%	31%	31%	35%	14%	31%	22%	34%
MUY DE ACUERDO	5%			2%	5%	9%	5%	5%	7%	8%	2%	2%	6%	20%	3%

HOMBRE
INVOLUCRA, SEGUN
LA MUJER

PERMITE															
MUY EN DESACUERDO	6%	16%	7%	7%	8%		12%	7%	7%	6%		7%	3%	7%	3%
EN DESACUERDO	27%	32%	33%	22%	33%	36%	22%	25%	33%	29%	19%	27%	22%	17%	26%
INDECISO	22%	21%	22%	26%	28%	21%	12%	25%	19%	24%	19%	20%	19%	12%	37%
DE ACUERDO	39%	32%	37%	35%	31%	36%	41%	34%	38%	31%	52%	34%	42%	61%	34%
MUY DE ACUERDO	7%		2%	11%		6%	12%	9%	2%	10%	10%	11%	14%	2%	

HOMBRE
INVOLUCRA, SEGUN
PRINCIPIOS

MUY EN DESACUERDO	2%	3%	4%	2%	3%		7%	7%				2%	2%	3%	
EN DESACUERDO	20%	26%	22%	30%	18%	23%	24%	5%	17%	16%	21%	32%	6%	17%	17%
INDECISO	26%	18%	33%	39%	23%	21%	20%	36%	21%	18%	21%	30%	28%	24%	37%
DE ACUERDO	42%	42%	39%	17%	51%	49%	41%	39%	52%	51%	48%	30%	53%	41%	40%
MUY DE ACUERDO	9%	11%	2%	11%	5%	6%	7%	14%	10%	14%	8%	7%	11%	17%	6%

POB JOVEN, TERCERA
EDAD NO COND
VIVIR

MUY DE ACUERDO	24%	29%	28%	26%	23%	32%	15%	27%	19%	22%	17%	20%	25%	27%	20%
DE ACUERDO	59%	58%	59%	54%	59%	55%	54%	57%	60%	55%	71%	77%	50%	61%	43%
INDECISO	11%	3%	2%	4%	13%	6%	22%	14%	17%	14%	10%		11%	10%	26%
EN DESACUERDO	6%	8%	11%	11%	5%	2%	5%	2%	2%	8%		2%	11%	2%	9%
MUY EN DESACUERDO	2%	3%		4%		4%	5%		2%		2%		3%		3%

POB JOVEN, TERCERA
EDAD OLVIDADOS

MUY DE ACUERDO	9%	8%	4%	4%	5%	9%	2%	11%	10%	12%	10%	9%	11%	17%	9%
DE ACUERDO	42%	39%	48%	37%	33%	36%	49%	50%	57%	33%	40%	32%	42%	46%	46%
INDECISO	20%	11%	15%	33%	21%	23%	17%	11%	12%	20%	23%	30%	19%	17%	23%
EN DESACUERDO	26%	39%	28%	22%	38%	28%	29%	18%	17%	31%	23%	30%	25%	20%	23%
MUY EN DESACUERDO	3%	3%	4%	4%	3%	4%	2%	9%	5%	4%	4%	3%			

EXP MAS
AMBICION, FEMENI
NAS BELLEZA
CORP

MUY EN DESACUERDO	7%	8%	7%	11%	13%	9%	2%	14%	10%	2%		7%	3%	2%	11%
EN DESACUERDO	20%	24%	20%	26%	28%	32%	32%	2%	33%	14%	19%	16%	17%	2%	17%
INDECISO	23%	26%	24%	24%	18%	36%	15%	16%	26%	14%	25%	32%	22%	24%	14%
DE ACUERDO	39%	29%	37%	35%	28%	21%	44%	50%	26%	53%	44%	41%	44%	49%	37%
MUY DE ACUERDO	12%	13%	13%	4%	13%	2%	7%	18%	5%	16%	12%	5%	14%	22%	20%

MCOM INFLUYEN EN
LAS PERSONAS

MUY EN DESACUERDO	1%	5%	2%							2%	2%				
EN DESACUERDO	3%	3%		2%			12%	7%	7%		2%	5%	6%	5%	
INDECISO	10%	11%	17%	11%	15%	6%	5%	9%	10%	2%	8%	5%	11%	15%	20%
DE ACUERDO	58%	68%	57%	46%	54%	64%	59%	59%	60%	55%	60%	73%	56%	54%	49%
MUY DE ACUERDO	28%	13%	24%	41%	31%	30%	24%	25%	21%	41%	31%	18%	28%	27%	31%

MCOM ACORTAN
DISTANCIAS

MUY EN DESACUERDO	2%		4%	2%		2%				6%		2%			
EN DESACUERDO	6%	5%	7%	13%	8%	4%	2%	7%	5%	4%	8%	5%	6%	2%	
INDECISO	18%	34%	17%	13%	15%	23%	17%	23%	19%	12%	12%	11%	17%	15%	31%
DE ACUERDO	59%	42%	67%	63%	49%	62%	61%	48%	64%	59%	67%	70%	61%	54%	43%
MUY DE ACUERDO	16%	18%	4%	9%	28%	9%	20%	20%	12%	18%	13%	11%	17%	29%	26%

LA PAZ URBE
VIOLENTA

MUY EN DESACUERDO	1%						5%				2%				
EN DESACUERDO	9%	5%	11%	4%	8%	4%	10%	14%	7%	16%	8%	18%	8%	7%	9%
INDECISO	22%	18%	22%	30%	36%	23%	12%	20%	17%	22%	21%	23%	22%	10%	37%
DE ACUERDO	52%	61%	48%	54%	44%	60%	56%	48%	62%	35%	58%	52%	50%	49%	46%
MUY DE ACUERDO	16%	16%	20%	11%	13%	13%	17%	18%	14%	27%	12%	7%	19%	34%	9%

CARRERA

	CS TOTAL FARMAC	MEDI CINA	CS SOCIA	ODON TOLO	HUMA NIDA	AGRO NO	INGE NIE	ARQUI TEC	CS CAS	CS ECONO	CS PURAS	GEO LO	TEC NICA	POST GRADO	
LA PAZ URBE															
INSEGURA															
MUY EN DESACUERDO	1%	3%	2%		2%	2%				2%	2%	3%			
EN DESACUERDO	9%	8%	4%	2%	13%	9%	2%	18%	10%	14%	15%	5%	6%	10%	6%
INDECISO	25%	21%	28%	28%	23%	15%	17%	25%	24%	24%	31%	25%	22%	27%	40%
DE ACUERDO	51%	55%	50%	59%	51%	66%	63%	48%	52%	31%	40%	57%	56%	46%	43%
MUY DE ACUERDO	14%	13%	17%	9%	13%	9%	15%	9%	14%	31%	12%	11%	14%	17%	11%
RACISMO PROBLEMA															
COMUNIDAD, POR															
DIVERSIDAD															
MUY DE ACUERDO	23%	26%	17%	26%	33%	21%	27%	16%	26%	33%	8%	25%	28%	17%	23%
DE ACUERDO	54%	50%	52%	54%	51%	53%	37%	61%	48%	49%	79%	55%	56%	54%	57%
INDECISO	13%	16%	17%	7%	10%	13%	20%	14%	10%	6%	10%	14%	14%	17%	11%
EN DESACUERDO	9%	5%	13%	11%	3%	11%	10%	9%	14%	12%	4%	7%	3%	12%	9%
MUY EN DESACUERDO	1%	3%	2%	3%	2%	7%		2%							
DISCURSOS															
POLITICOS NO															
TIENEN															
CREDIBILIDAD															
MUY EN DESACUERDO	2%		7%			7%	2%					6%			6%
EN DESACUERDO	6%	5%	2%	13%	5%	9%	5%	5%	12%	6%	8%	5%	3%		6%
INDECISO	20%	13%	11%	28%	15%	30%	22%	11%	7%	22%	25%	20%	8%	39%	20%
DE ACUERDO	46%	42%	50%	35%	33%	45%	41%	52%	48%	47%	44%	57%	58%	44%	51%
MUY DE ACUERDO	26%	39%	37%	17%	46%	17%	24%	30%	33%	24%	23%	18%	25%	17%	17%

PROGRESO Y BIENESTAR

PROBLEMA, PRODUCTO

PROGRESO

MUY EN DESACUERDO	2%			2%			7%	2%	5%	2%	2%	3%	3%		
EN DESACUERDO	7%	8%	9%	7%	3%	11%	7%	7%		2%	8%	9%	6%	7%	11%
INDECISO	16%	24%	15%	22%	21%	9%	5%	14%	24%	12%	19%	16%	11%	17%	14%
DE ACUERDO	50%	50%	46%	50%	38%	49%	61%	45%	52%	47%	50%	64%	50%	46%	46%
MUY DE ACUERDO	26%	18%	30%	20%	38%	32%	20%	32%	19%	37%	21%	11%	31%	29%	26%

CREENCIAS RELIGIOSAS

SON IMPORTANTES

MUY DE ACUERDO	16%	26%	17%	15%	18%	15%	5%	18%	12%	22%	13%	16%	14%	10%	20%
DE ACUERDO	44%	39%	43%	35%	51%	49%	37%	32%	50%	37%	46%	45%	36%	66%	54%
INDECISO	26%	18%	24%	24%	18%	19%	32%	36%	31%	27%	29%	30%	36%	17%	23%
EN DESACUERDO	11%	16%	13%	17%	8%	11%	20%	9%	7%	12%	12%	5%	11%	7%	
MUY EN DESACUERDO	3%		2%	9%	5%	6%	7%	5%		2%		5%	3%		3%

GENTE PREFERE VIVIR

EN CIUDADES

PEQUEÑAS

MUY DE ACUERDO	6%	8%		4%	3%		22%	9%	7%	10%	4%	2%	6%	7%	9%
DE ACUERDO	32%	32%	26%	24%	33%	34%	22%	36%	43%	22%	29%	27%	44%	46%	31%
INDECISO	35%	39%	46%	48%	38%	47%	29%	23%	24%	29%	25%	48%	22%	29%	40%
EN DESACUERDO	23%	16%	26%	15%	23%	19%	24%	27%	21%	35%	38%	23%			
MUY EN DESACUERDO	4%	5%	2%	9%	3%		2%	5%	5%	4%	4%	6%	2%	9%	

UMSA, PREFERE UN

CAMPUS FUERA

AREA URBANA

MUY EN DESACUERDO	10%	8%	9%	11%	5%	4%	15%	11%	7%	10%	15%	18%	8%	2%	6%
EN DESACUERDO	24%	21%	37%	15%	28%	21%	2%	27%	26%	29%	38%	18%	25%	12%	23%
INDECISO	20%	11%	17%	33%	15%	34%	12%	18%	21%	22%	17%	27%	22%	15%	11%
DE ACUERDO	29%	24%	17%	24%	36%	28%	44%	27%	14%	24%	23%	23%	33%	54%	34%
MUY DE ACUERDO	18%	37%	20%	17%	15%	13%	27%	16%	31%	14%	6%	14%	11%	17%	26%

CONTENIDOS DE LOS CINCO NUMEROS PUBLICADOS DE *ESTUDIOS BOLIVIANOS*

ESTUDIOS BOLIVIANOS I

“Puesta para la Licenciatura en Pedagogía Intercultural Bilingüe”.

Zacarías Alavi M.

“El teatro de la Colonia en el Alto Perú”.

Patricia Alegría U.

“Españoles patricios y españoles europeos: Conflictos intra-élites e identidades en la ciudad de La Paz en vísperas de la Independencia (1770-1809)”.

Rossana Barragán R.

“El tráfico de esclavos negros a La Paz a fines del siglo XVIII”.

Eugenia Bridikhina

“Los mineros en la historia contemporánea de Bolivia”.

Magdalena Cajías de la Vega

“Una nueva investigación sobre la historia de los Promotores Culturales Aymara (1970-1992)”.

Raúl Calderón J., Justino Q” ispi B. y Javier Reyes A.

“Consideraciones sobre la movilidad de Yanaconas y el control vertical en Yamparáez, Chuquisaca (Bolivia) siglo XVII”.

Laura Escobari de Querejazu

“Retorno y modernidad (crítica nietzscheana de nuestro tiempo)”.

Blihtz Lozada P.

“Nombres disidentes. Mujeres aymaras en Sacaca (Siglo XVII)”.

Ximena Medinaceli G.

“Bon Sejour en Bolivie”.

Michele E. de Morales

“Los Otros en filosofía (Consecuencias para la investigación sobre la otredades en Bolivia)”.

Wálter Navia R.

“Migración y cultura en la narrativa del escritor Jesús Urzagasti”.

Ana Rebeca Prada M.

ESTUDIOS BOLIVIANOS II

“Poesía colonial en el Alto Perú”.

Patricia Alegría U.

“El indigenismo en la transición hacia el imaginario populista”.

Isabel Bastos T.

“Los mineros en la historia contemporánea en Bolivia: 1900-1990. Sindicalismo revolucionario y utopía socialista (1965-1971)”.

Magdalena Cajías de la Vega

“En defensa de la dignidad: el apoyo de los ayllu de Umasuyu al proyecto belcista durante su consolidación (1848-1849)”.

Raúl Calderón J.

“Paradojas de la modernización: escuelas provinciales y escuelas comunales en el Altiplano de La Paz (1899-1911)”.

Raúl Calderón J.

“La educación indígena boliviana. El proceso educativo indígena-rural”.

Roberto Choque C.

“Aulas de apoyo pedagógico y respuestas educativas para la población estudiantil con dificultades de aprendizaje”.

Bárbara Heiss

“Foucault: poder, discurso y sofística”.
Blithz Lozada P.

“Los Mallkus de Charkas. Redes de poder en el norte de Potosí (Siglos XVI y XVII)”.
Ximena Medinaceli G. y Silvia Arze O.

“La hermenéutica de Heidegger”.
Wálter Navia R.

“El discurso auto/crítico de las ciencias sociales y humanas: revisión teórica de autores centrales”.
Ana Rebeca Prada M.

“Individuo, familia y comunidad. El derecho sucesorio entre los comunarios de La Paz (1825-1850)”.
María Luisa Soux

ESTUDIOS BOLIVIANOS III: TEORIA Y FILOSOFIA

“Saber, investigación y teoría de la ciencia”.
Blithz Lozada P.

“Las filosofías de Ludwig Wittgenstein (Una aproximación hermenéutica)”.
Wálter Navia R.

“Notas sobre viaje cultural y nomadismo: Revisión de discrepancias y posibles puentes entre conceptos provenientes de los estudios culturales comparativos y cierto pensamiento postmoderno”.
Ana Rebeca Prada M.

ESTUDIOS BOLIVIANOS IV: HISTORIA

“Cacicazgo Aymara de Pakaxa”.

Roberto Choque C.

“Otro representante de la marginalidad criolla, el cronista Arzans”.

Patricia Alegría U.

“Años de ambigüedad: propuestas y límites de la política y legislación de tierras durante la consolidación republicana (Umasuyu y Paria, 1825-1939)”.

Raúl Calderón J.

“La vida cotidiana en las comunidades aymaras. Ejercicio metodológico comparativo en fuentes antropológicas e históricas: trabajo de campo y expedientes judiciales”.

María Luisa Soux

“Penalidad y modernidad: evolución del sistema punitivo en Bolivia (fines del siglo XIX - principios del XX)”.

Eugenia Bridikhina

ESTUDIOS BOLIVIANOS V: PSICOLOGIA Y EDUCACION.

“¿Asistencialismo o Rehabilitación?”.

Bárbara Heiss

“Indicadores psicosociales de calidad de vida en la ciudad de El Alto”.

Maria Lily Maric

“Estudio de las actitudes frente a los desafíos de la urbe y la modernidad en la comunidad universitaria de la universidad mayor de san andrés”.

Marcelo de la Quintana

Este libro se terminó de imprimir
en noviembre de 1997
en la imprenta del
Instituto de Estudios Bolivianos.
Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación.
Universidad Mayor de San Andrés.
Av. 6 de Agosto Nº 2080.
Tel 359602, Fax 391988.
La Paz - Bolivia

Este quinto número de **Estudios Bolivianos** contiene el trabajo de especialistas en las áreas de psicología, psicología y pedagogía, las cuales fueron hasta hoy escasamente representadas en las publicaciones del Instituto de Estudios Bolivianos. Se ha querido, pues, dedicar un número a estos campos de investigación, deseando de ampliar el espectro de temáticas humanísticas abordadas en el contexto de las investigaciones y publicaciones del Instituto.

De los tres autores incluidos, sólo la Lic. Bárbara Heiss había publicado en un número anterior una investigación sobre "aulas de apoyo pedagógico y respuestas educativas para la población estudiantil con dificultades de aprendizaje" (**Estudios Bolivianos** 2, 1996). Su investigación esta vez tiene que ver con un análisis institucional de los centros de rehabilitación estatales para no videntes.

Mediante métodos apoyados en la encuesta, la Dra. María Lily Maric, psicóloga, y el Dr. Marcelo de la Quintana, psiquiatra, se acercan a dos comunidades integrantes de nuestro medio - la de la ciudad de El Alto y la de la población universitaria de San Andrés- para ahondar en las conductas y actitudes de cada una.

En el primer caso, se trata de estudiar el impacto que tienen sobre la calidad de vida y autopercepción de los miembros de la comunidad alteña realidades como el analfabetismo, el desempleo y la pobreza, y, en el segundo, la manera en que la comunidad universitaria en su conjunto toma posición respecto a problemáticas propias de una urbe en desmedido crecimiento: aglomeración poblacional, tensión social y racial, cambios de antiguos modelos familiares y de pareja, divorcio, aborto y otras.

Las investigaciones realizadas por los tres autores constituyen aportes significativos para la evaluación y mejor comprensión de diferentes comunidades e instituciones del ámbito paceño y nacional.



IEB