

Estudio de caso: Canarias



OBSERVATORIO
Bloom



Situación de la educación y atención sobre salud sexual en Canarias

Hasta el presente, **la educación sexual no forma parte del currículo escolar de todas las etapas educativas en las Islas Canarias**, pues esta no se incluye en la educación infantil y, en el resto de cursos -desde primaria a Bachillerato- solo se integra de manera general, ya sea como objetivo genérico o principio pedagógico. La comunidad autónoma aún está pendiente de aprobar los nuevos decretos actualizados en esta materia durante 2022.

Programas y campañas de educación sexual en Canarias

En el período 2012-2022, se han desarrollado dos programas principales a nivel autonómico en Canarias:

- **Proyecto ConSexus**, implantado en 2021 por la Dirección General de Juventud pretende acercar la educación sexual a la cotidianidad de los jóvenes y responder a todas las dudas y preguntas que estos planteen, promoviendo el respeto, la responsabilidad, la igualdad y la libertad. Además, utiliza las redes sociales para establecer canales de contacto cercanos con los usuarios.
- **Consulta Joven** es un servicio implantado por las áreas de salud de las diferentes islas que plantea como objetivos prioritarios la promoción de la educación afectivo-sexual para prevenir ITS y embarazos no planificados, ofreciendo asesoramiento a jóvenes y adolescentes en los centros sanitarios. Además, se realizan talleres en institutos de educación secundaria abordando cuestiones como la anatomía, el ciclo sexual, la higiene y sexualidad, medidas de prevención y métodos anticonceptivos.

Cabe señalar, además, que se han realizado en torno a **14 campañas de información y sensibilización en los últimos 10 años** en las Islas Canarias, la mayor parte de las mismas enfocadas a la prevención del VIH/SIDA.

Figura 1: Campañas de educación y salud sexual en Canarias

CCAA	ENTIDAD EJ.	CAMPAÑA	Año
------	-------------	---------	-----

Islas Canarias	Consejería de Derechos Sociales, Igualdad, Diversidad y Juventud	YO SOBREVIVÍ A LA PANDEMIA DEL VIH. CERO ESTIGMAS	2021
Islas Canarias	Dirección General de Juventud y colectivo Diversas	#CERO	2020
Islas Canarias	Plena Inclusión Canarias	Campaña por los Derechos Sexuales y Reproductivos 2020	2020
Islas Canarias	Consejería de Derechos Sociales, Igualdad, Diversidad y Juventud	MUCHAS PERSONAS QUE CONVIVEN CON EL VIH SUFREN RECHAZO Y EXCLUSIÓN SOCIAL	2020
Islas Canarias	Canarias. Consejería de Derechos Sociales, Igualdad, Diversidad y Juventud	TAL VEZ TÚ Y YO NO ENCONTREMOS LA VACUNA PARA EL VIH, PERO SÍ PODEMOS DAR RESPUESTA A LA SEROFOBIA	2020
Islas Canarias	Gamá, Colectivo LGTB de Canarias	Si lo tratas no lo transmites	2019
Islas Canarias	Asociación LGTBI Diversas Canarias	Servicio detección rápida VIH, Sífilis y Hepatitis C	2019
Islas Canarias	Asociación LGTBI Diversas Canarias	Por cinco razones	2019
Islas Canarias	Servicio Canario Salud	Cero VIH en Canarias	2016
Islas Canarias	DG de Salud Pública	Lo mejor del VIH es saberlo	2015

Islas Canarias	Onusida	Lo mejor del VIH es saberlo	2014
Islas Canarias	Onusida	Lo mejor del VIH es saberlo	2014
Islas Canarias	Servicio Canario de Salud	Cero VIH en Canarias	2013
Islas Canarias	Servicio Canario de Salud	Cero VIH en Canarias	2013

Canarias cuenta con una **tradición asociativa pionera en el desarrollo de la educación afectivo-sexual** a través de entidades como el Colectivo Harimaguada, formado por profesionales dedicados a la promoción y estudio de la misma desde 1984. Desde entonces, han desarrollado una intensa labor en investigación y promoción de la educación y la salud sexual de la población en Canarias, consiguiendo ser el principal impulsor del Plan Canario de Educación y Atención a la Sexualidad Juvenil en 1997.

Sin embargo, el colectivo señala que desde el año 2003, Canarias ha sufrido un **retroceso en cuanto a la dimensión educativa y asistencial de la salud sexual**: la Consejería de Educación canaria suprimió el mencionado plan de educación, así como el resto de servicios puestos en marcha, que fueron inhabilitados durante el resto de la década (consultas jóvenes, teléfono de información sexual, planes municipales, recursos formativos, campañas de sensibilización...). “Empezaron todos los recortes y posteriormente nos dimos cuenta de qué precisamente en los años donde el plan de educación afectivo sexual estuvo activo son los únicos años donde las cifras de abortos han bajado en Canarias. Después empezó el desmantelamiento”, indican desde el Colectivo Harimaguada. “A partir de ahí, las políticas en materia de educación y atención a la sexualidad han sido inexistentes, no se están desarrollando desde una perspectiva integral para que la población asuma la sexualidad de forma satisfactoria y responsable”, indican.

Además, señalan **la externalización de la educación afectivo-sexual a agentes terceros ajenos a los centros educativos**, lo que impide su abordaje integral y holístico. “Si tu eres un joven puede ocurrir o bien que no recibas nada de educación afectiva-sexual en toda tu trayectoria académica o que hayas pertenecido a alguno de estos centros en los que tengas una docente ha llamado a alguna ONG y te hayan impartido alguna charla y en el resto del colegio no hayan oído hablar de nada. Para nosotras no es la manera de poder adquirir las necesidades y destrezas para resolver necesidades de vínculos. El acompañamiento deben hacerlo los docentes, a quienes se tiene que formar con todas las herramientas para ello”, indican desde Harimaguada.

Otro de los **obstáculos** señalados por la entidad incluye las **restricciones en el acceso al servicio de IVE**, pues la entidad indica que desde el Servicio Canario de la Salud se deriva sistemáticamente a las clínicas privadas, señalando que en 2019, de los 5.319 abortos realizados en la comunidad autónoma, el 97,3% (5.173) fueron en centros sanitarios privados, y tan solo un 2,7% (146) en centros públicos. Además, indican que los abortos derivados a estas clínicas privadas son todas las IVEs solicitadas "a petición de la mujer" y que representan el 96,5% (5.131), mientras que en los hospitales públicos se realizan solo una parte de las IVEs calificadas como "interrupciones por causas médicas".¹ "El circuito para acceder al aborto en Canarias es más complicado porque la aplicación de la ley es un tanto restrictiva", indican desde el Colectivo Harimaguada.

Figura 2: Mujeres participantes en el estudio de Bloom - iOS Sondea.

Participación en el estudio Bloom - SONDEA	Nº Participantes	% sobre el total de la encuesta
Las Palmas	52	2,57
Santa Cruz De Tenerife	47	2,33
Total Canarias	99	4,9

Estudio Bloom: percepción de la educación sexual e ITS en Canarias

Al menos 99 mujeres residentes en Canarias participaron el pasado mayo en la consulta nacional Bloom-iOS Sondea: 52 en la provincia de Las Palmas y 47 en la provincia de Santa Cruz de Tenerife. Más del 68% de las mismas **califican su educación sexual entre regular y muy mala**. De hecho, Las Palmas es la **provincia donde más mujeres encuestadas tienen peor percepción de su educación sexual**: el 36,54% de las consultadas destaca que su educación sexual es muy mala. Solo el 31,31% de mujeres en Canarias indica que su educación sexual es muy buena o buena, siendo Santa Cruz de Tenerife es la provincia donde residen más mujeres con una buena percepción de su educación sexual, pues el 34,04% señalan que es muy buena o buena.

Sin embargo, **la mayor parte (63,63%) de las mujeres en Canarias señala que está muy o bastante informada sobre ITS**. Las mujeres de Santa Cruz de Tenerife señalan estar más informadas (72,34%) con respecto a las residentes en Las Palmas (55,77%). Cabe

¹ Informe: Políticas en materia de salud sexual y reproductiva en Canarias: abandono y desmantelamiento. Septiembre 2021. Colectivo Harimaguada.

destacar que el **36,36% de encuestadas en Canarias señalan que están poco o nada informadas sobre ITS**. Las Palmas vuelve a ser la provincia donde las mujeres señalan más esta carencia: el **44,23% de las mismas** indica que estar poco o nada informada sobre ITS.

Si nos vamos a las cifras de ITS en Canarias, tenemos que la más reciente es de 221 casos (año 2019), **según los datos aportados por la comunidad autónoma y el ISCIII**. Una cifra que representa un 1,55% del total de casos detectados en España el mismo año. Cabe destacar que **la mayor parte de ITS en las mujeres encuestadas se concentran en la provincia de Las Palmas (52,94%)**, donde existe una peor valoración **de la educación sexual**. Santa Cruz de Tenerife alberga el 47,06% restante.

Aunque las cifras sean más ajustadas que en otras comunidades autónomas, la mayor parte de las mujeres en Canarias usa anticonceptivos para prevenir el embarazo como principal motivo (33,33%), mientras que el 26,26% de las mismas lo hacen para prevenir ITS. El 40,4% lo hace por ambas razones. De hecho, el **93,94% de las encuestadas en Canarias ha usado métodos anticonceptivos alguna vez**. El **6,06% de las encuestadas en Canarias** afirma no haber usado nunca un método anticonceptivo.

Respecto a la percepción del riesgo en las relaciones sexuales, la **mayoría de mujeres consultadas en Canarias cree que existe una alta probabilidad de contagio de una ITS en todas las prácticas sexuales de riesgo**: una media del 66,33% cree que el contagio es probable o muy probable. Sin embargo, también se trata de **la comunidad autónoma analizada con menor percepción de contagio con relación a prácticas de riesgo**: una media de 19,53% de creen que es poco probable o imposible el contagio de una ITS durante las relaciones sexuales sin protección que incluyan sexo con y sin penetración, y sexo oral. En este sentido, la **práctica con una mayor percepción del riesgo** es el sexo sin protección con penetración (78,79% creen que el contagio es probable o muy probable). Respecto a la **práctica con una menor percepción del riesgo** de contagio, las encuestadas señalan el sexo sin penetración sin preservativo: más del 32% de encuestadas piensan que el contagio de una ITS es poco probable o imposible.

En este sentido, cabe destacar que según la encuesta realizada por Bloom-iOSondea, en Canarias **la mayor parte de las encuestadas (40,40%) acceden a información sobre ITS por primera vez a través de las amistades**, siendo la escuela (38,38%) la segunda vía de conocimiento. Con distancia, le sigue Internet (25,25%). En este sentido, los padres son una vía de acceso a información por primera vez mucho menos recurrida (solo el 22,22% la ha

elegido como primera vía de contacto a información sobre ITS). Cabe destacar que las encuestadas destacan hasta tres veces más el papel de las madres como un referente de primer acceso a información (17,17%) con respecto a los padres (5,05%).