

estudio

salud y juventud

SALUD Y JUVENTUD

El Consejo de la Juventud de España y las entidades miembro vienen desarrollando desde hace años programas e intervenciones en prevención y educación para la salud con la población joven de gran calidad y reconocido prestigio en el ámbito estatal e internacional. Estas actuaciones parten siempre de conceptualizar al joven como un agente activo en el proceso educativo, y de incorporar aquellos elementos novedosos que hacen más sugerente y cercana la labor pedagógica que, con los jóvenes, realizamos. De ahí que, para el movimiento asociativo juvenil, sea de vital importancia conocer la realidad y los procesos cambiantes que acontecen en el campo de la Salud (creencias, información, actitudes, comportamientos...), con ello garantizamos que nuestras intervenciones se guían por una línea de trabajo basada en el conocimiento probado y no, fruto de la intuición o de la buena voluntad.

Con esta intención, en diciembre de 2000 solicitamos a la Escuela Andaluza de Salud Pública la elaboración de un estudio donde se analizaran diferentes variables relacionadas con la población joven y su salud. Además, a raíz de las conclusiones extraídas, y como otra de nuestras principales finalidades, pretendíamos que el documento sirviera para estimular la adopción de políticas locales, autonómicas y estatales que sean favorables a la promoción de la salud de los/as jóvenes.

Antes de embarcarnos de lleno en el estudio realizamos una revisión de unas 420 publicaciones relacionadas con el binomio salud y juventud y consultamos a informantes clave. Con ello elaboramos un informe previo de la situación y establecimos las líneas de investigación y los abordajes metodológicos más adecuados para la obtención de información en el posterior estudio.

EL ESTUDIO

Una vez recopilada toda la información y analizada, la primera investigación que hicimos nos abrió campos en los que era conveniente explorar. El objetivo era obtener datos y resultados explicativos y comprensivos que tanto cuantitativamente como cualitativamente fueran útiles, válidos y pudieran facilitar una comprensión completa y actual de la salud de la juventud en España; teníamos que generar información simplificada, pertinente y precisa. Desde aquí partió la segunda fase del proyecto que se concretó en el Estudio "Salud y Juventud".

Dicho Estudio está basado en la combinación de técnicas de investigación cuantitativas, se pasó un cuestionario a una muestra de 1.693 jóvenes con edades comprendidas entre los 13 y los 29 años, y cualitativas, realizándose 13 grupos focales con jóvenes y 12 entrevistas en profundidad a jóvenes que trabajan con jóvenes o a jóvenes con características peculiares. Este abordaje metodológico basado en la conjunción de ambos tipos de técnicas nos permitió obtener una visión complementaria de la explicación y la comprensión del fenómeno que facilita el conocimiento de la compleja realidad relacionada con la salud de los jóvenes.

El estudio, finalizado a primeros de 2002, ofrece una descripción integral sobre la situación de la salud de los jóvenes y sus determinantes. Con él se aporta una visión de la situación que permite identificar los aspectos

generales, así como las particularidades de acuerdo a tres grandes combinaciones de variables como son la edad, el sexo, y el hábitat de residencia, y haciendo especial hincapié en temas como: el estado de la salud, la utilización de servicios sanitarios, la alimentación y la imagen corporal, la sexualidad, los consumos de drogas legales e ilegales,... y sobre todo conocer la opinión de los jóvenes acerca de las intervenciones dirigidas a ellos y las sugerencias de éstos para mejorarlas.

PRINCIPALES RESULTADOS

Estado de salud

- Los jóvenes tienen un concepto amplio de salud que incluye un componente físico, un componente emocional de gran importancia para ellos y un componente social.
- La mayor parte de los jóvenes (el 90,3% de los encuestados) han declarado que su salud es buena o muy buena.

Servicios de Salud

- La mayoría de los jóvenes han ido al médico en el último año. En más de la mitad de los casos, el médico visitado ha sido el médico general. La atención primaria de salud, podría tener en estas visitas





la oportunidad de desarrollar acciones preventivas y de promoción de la salud.

- Los jóvenes consideran los servicios sanitarios como poco o nada útiles para prevenir o tratar problemas relacionados con la esfera psicológica, con las drogas legales o ilegales y con la prevención de problemas de salud.

Alimentación

- La dieta de los jóvenes parece mejorable, al menos en cuanto a su ingesta de fruta y verdura.

- Mientras que los chicos presentan prevalencias de sobrepeso más elevadas que las chicas, éstas se perciben a sí mismas más gordas de lo que realmente declaran estar, mientras que podría decirse que a los chicos les sucede al revés.

Sexualidad

- Los jóvenes opinan que reciben información sexual orientada a la prevención del VIH/SIDA a través de varias vías, fundamentalmente la escuela y los medios de comunicación, y demandan una educación sexual integral y participativa que incluya: la relación entre sexualidad y afectividad, habilidades de comunicación con la pareja o conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos.

- Un tercio de los jóvenes que ha tenido relaciones sexuales con penetración mayores de 18 años, declara que en sus tres últimas relaciones sexuales no ha usado el preservativo en ninguna ocasión.

- Cuando los jóvenes tienen un problema relacionado con la sexualidad acuden en primer lugar a sus amigos y en segundo lugar a sus padres, aunque según declaran les gustaría acudir en primer lugar a sus padres. Identifican que la comunicación entre padres e hijos sobre sexualidad es una tarea pendiente.

Tabaco

- La mayoría de los jóvenes saben que el tabaco perjudica su salud; entre el 20 y el 40% de los jóvenes que fuman ha afirmado que quieren dejar de fumar.

Alcohol

- Los jóvenes expresan que beber es normal, que se bebe para divertirse en el contexto de la "movida" y que se trata de un fenómeno transitorio que se modera con la edad.

- A pesar de ello, demandan información sobre los efectos del alcohol, porque opinan que la juventud no identifica con claridad dónde se encuentran los límites a partir de los cuales se puede llegar a considerar que el alcohol perjudica la salud o que es una droga.

Drogas ilegales

- Se observa una alta proporción de jóvenes que no probarían drogas ilegales, aunque discriminan entre ellas.

■ Los jóvenes han expresado el fácil acceso al consumo de drogas ilegales y manifiestan que el tabaco, el alcohol y el hachís se encuentran integrados en sus ambientes habituales.

■ Los jóvenes demandan para ellos y para sus padres, información veraz y particularizada sobre cada tipo de droga.

Ocio

■ El fundamento de la movida es la relación y la diversión, y por ello la consideran saludable, pero los jóvenes identifican que ese ámbito está relacionado con el consumo de alcohol y el de otras drogas.

■ Un 28% de jóvenes dice que les gustaría hacer otras actividades diferentes a la movida. Entre ellas, destacan los deportes de riesgo y las actividades al aire libre.

■ Los jóvenes han identificado que el botellón o compra de alcohol en comercios y su consumo en grandes grupos en espacios abiertos, también se fundamenta en la relación, se lleva a cabo por razones económicas y de relación entre calidad y precio.

■ Los jóvenes han manifestado ser conscientes de las molestias que ocasiona el botellón, pero ellos consideran que no es fácil cambiar esa forma de divertirse con sus amigos.

Intervenciones

■ Los jóvenes no identifican un enfoque integral en las intervenciones dirigidas a ellos.

■ Los programas basados en la oferta de actividades alternativas de ocio podrían ayudar a diversificar el ocio de los jóvenes, y de hecho muchos jóvenes participan en ellas. Sin embargo, los jóvenes entrevistados demandan más participación en la organización de los programas de ocio y tiempo libre.

La valoración hecha por los jóvenes sobre su satisfacción global con la vida es alta.

A MODO DE CONCLUSIÓN

Desde el Consejo de la Juventud de España necesitábamos conocer de primera mano cuáles eran las demandas que hacían los y las jóvenes, por eso teníamos que preguntarles directamente su opinión. No sólo deseábamos obtener datos cuantitativos, queríamos conocer las motivaciones y los porqués de los comportamientos de los jóvenes. Preguntarles mediante encuestas y sentarnos con ellos en los grupos de discusión creados a tal fin nos ha dado las claves para el trabajo futuro en el área de salud.

Los jóvenes deben ser agentes activos en cualquier proceso de intervención social que se realice con ellos. Tienen que participar en todo el procedimiento, a ellos hay que preguntarles qué precisan, cómo quieren que se pongan en marcha las acciones, implicarles y hacer que ellos sean quienes guíen las intervenciones que se hacen con ellos. Si conseguimos que los jóvenes cooperen, ya tendremos con nosotros un importante aval como garante del éxito del trabajo con ellos. Este estudio no pretende otra cosa que dar indicios desde donde empezar todo este trabajo. ■

Comisión Especializada de Educación Integral del CJE

