

CONCLUSIONES

Este estudio realizado en el año 2001 pretende ofrecer una descripción integral sobre la situación de la salud de los jóvenes y sus determinantes. Se trata de aportar una visión de la situación que permita identificar los aspectos generales, así como las particularidades de acuerdo a tres grandes combinaciones de variables como son la edad, el género, y el hábitat de residencia. Esta visión ha de ser posteriormente completada con los detalles y con la precisión que cada uno de los fenómenos observados requiera. Por otra parte, el dinamismo de los factores que influyen en la salud presente y futura de los jóvenes, requiere una monitorización en el tiempo a partir de observaciones longitudinales que permitan verificar las hipótesis que el estudio genera.

El abordaje metodológico basado en la combinación de técnicas cualitativas y cuantitativas nos ha permitido 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.

139

Se ha optado por seleccionar las conclusiones que consideramos más relevantes en cada uno de los apartados en los está organizada la información obtenida.

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 menos presente en su discurso. Identifican componentes de una vida sana como la buena alimentación y la actividad física.
- La mayor parte de los jóvenes (el 90,9%) ha declarado que su salud es buena o muy buena.
- Han declarado tener enfermedades crónicas entre el 7 y el 15% de los jóvenes, según el grupo poblacional; de éstas las más frecuentemente declaradas han sido las alérgicas.
- Una proporción que oscila entre el 10 y el 20% de jóvenes ha presentado resultados en el test de salud mental que podrían indicar problemas de

salud mental. Sin embargo, de esta proporción de jóvenes, el 5,7% ha declarado estar en tratamiento psicológico. Esto podría estar indicando la necesidad de estudiar con atención la salud mental de algunos jóvenes.

- Los síntomas psicósomáticos más frecuentemente referidos por los jóvenes son: dolor de espalda, dolor de cabeza y, en las mujeres, dolor de regla. Se ha observado que los síntomas psicósomáticos son frecuentes sobre todo en las chicas y que los más mayores tienen más síntomas que los pequeños.

Servicios de Salud

- La mayoría de los jóvenes ha 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, y declaran que utilizan los servicios sanitarios para resolver los problemas de salud física no resueltos por otras vías.

140

Alimentación

- La dieta de los jóvenes parece mejorable, al menos en cuanto a su ingesta de fruta y verdura y a su hábito de tomar desayuno, sobre todo en los chicos rurales de 18 años en adelante.
- Se ha detectado una prevalencia de sobrepeso declarado elevada, especialmente en los varones del ámbito rural.
- 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.
- Los jóvenes opinan que entre los factores que influyen en su vida presentando estereotipos de delgadez, destacan los medios de comunicación.

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 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

- Se han observado frecuencias de consumo de tabaco y alcohol que están en la línea de lo hallado en otros estudios nacionales. Así, entre el 30 y el 40% de jóvenes de 13 a 17 años y entre el 50 y el 60% de los de 18 a 29 años fuman. El consumo de tabaco es superior en las chicas frente a los chicos en el medio urbano, pero en el medio rural predomina el consumo de tabaco en varones.
- La mayoría de los jóvenes saben que el tabaco perjudica su salud; entre el 20 y el 40% de los jóvenes que fuman han afirmado que quieren dejar de fumar. Los jóvenes, sin embargo, no consideran a los servicios sanitarios útiles para ayudarles a dejarlo. Considerando los riesgos para la salud derivados del consumo de tabaco, convendría identificar que se debe hacer para facilitar que no fumar sea la opción más fácil para los jóvenes.

Alcohol

- La prevalencia de consumo de alcohol en jóvenes obtenida está en la línea de las obtenidas por el Plan Nacional de Drogas para los escolares. Entre el 25 y el 30% de los jóvenes de 13 a 17 años y entre el 35 y el 60% de los de 18 a 29 años beben alcohol regularmente.

- El consumo de alcohol es similar en ambos sexos entre los jóvenes menores de 18 años del medio urbano. Entre los jóvenes de 18 años en adelante, predomina claramente en varones.
- 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 están los límites a partir de los cuales se puede considerar que el alcohol perjudica la salud o que es una droga.

Drogas ilegales

- Se han observado prevalencias de consumo de drogas ilegales en jóvenes similares a las obtenidas por el Plan Nacional de Drogas.
- Se observa una alta proporción de jóvenes que no probarían drogas ilegales, aunque discriminan entre unas drogas y otras.
- 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; sin embargo contrasta la accesibilidad al consumo de éxtasis con que sea una droga que la mayoría no la probarían.
- Los jóvenes demandan para ellos y para sus padres, información veraz y particularizada sobre cada tipo de droga.

142

Accidentes de tráfico

- Los jóvenes perciben el alcohol como el factor que más influye en los accidentes de tráfico, aunque también conceden gran importancia a otros elementos como el contexto en el que se bebe alcohol durante la movida del fin de semana, el valor que adquiere la velocidad en la juventud y su peculiar identificación del riesgo.
- Uno de cada tres chicos rurales mayores de 18 años ha declarado haber conducido al menos una vez en el último mes después de haber bebido alcohol, o haber ido en un vehículo conducido por alguien que había bebido.
- Como los jóvenes han descrito estrategias que se utilizan en el contexto de salir de marcha para prevenir los accidentes de tráfico, podría ser de interés profundizar en sus propuestas para orientar la prevención.

Ocio

- La principal actividad a la que los jóvenes dedican su tiempo libre durante el fin de semana es a salir con los amigos, seguido a distancia de ver la televisión. Entre el 50 y el 70% de jóvenes salen a la calle al menos una noche todos los fines de semana.
- 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 dicen 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.

143

Actividad Física

- Los chicos practican más deporte que las chicas, pero las chicas practican una mayor variedad de deportes, y realizan otras actividades que también son beneficiosas para su salud. A partir de los 15 años, se empieza a producir el abandono del deporte tanto entre los chicos como entre las chicas.
- La principal razón por la que los jóvenes dicen que hacen deporte es divertirse, y la principal razón por la que dicen que no hacen deporte es porque no tienen tiempo.
- Los padres, en opinión de los jóvenes entrevistados, parece que juegan un papel crucial en la adquisición de hábitos deportivos, mientras que los amigos serían claves en el mantenimiento de los mismos.

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 dichos programas.
- Para mejorar la salud de los jóvenes, los propios jóvenes demandan educación para la salud integral en las escuelas, que incluya temas como: drogas, alimentación, sexualidad, valores, etcétera, y que utilice métodos participativos y apoyo de materiales audiovisuales.

Satisfacción global con la vida

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

BIBLIOGRAFÍA

- Ackard DM, Neumark-Sztainer D. Health care information sources for adolescents: age and gender differences on use, concerns, and needs. *J Adolesc Health* 2001; 29: 170-6.
- Alvira F, Canteras A. *El suicidio juvenil*. Madrid: INJUVE, 1997.
- Ausubel D. Novak JD, Hanesian H. *Psicología Educativa*. México: Trillas, 1983.
- Badía X, Salamero M, Alonso J, Ollé A. *La medida de la Salud. Guía de escalas de medición en español*. Barcelona: PPU, 1996.
- Bandura A. *Pensamiento y acción. Fundamentos sociales*. Barcelona: Martínez Roca, 1990.
- Bimbela JL, Cruz T. *Sida y jóvenes. La prevención de la transmisión sexual del VIH*. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública, 1994.
- Bimbela JL. *Juventud y Sida: Análisis de conocimientos, actitudes y prácticas en Andalucía (tesis doctoral)*. Granada: Universidad de Barcelona; 1999.
- Black DR, Tobler NS, Sciacca JP. Peer helping / involvement: an efficacious way to meet the challenge of reducing alcohol, tobacco and other drugs use among youth. *J Sch Health* 1998; 68: 87-93.
- Blum HL. *Planning for Health. Generics for the Eighties*. New York: Human Science Press, 1981.
- Botella I. "Abierto hasta el amanecer (Gijón, barrio de la Calzada)". En: Comas D. *Ocio y tiempo libre: Identidades y alternativas*. Revista de estudios de Juventud N° 50. Madrid: INJUVE, 2000.
- Boyle MH, Sanford M, Szatmari P, Merikangas K, Offord DR. Familial influences on substance use by adolescents and young adults. *Can J Public Health* 2001; 92: 206-9.
- Brener ND, Krug EG, Simon TR. Trends in suicide ideation and suicidal behavior among high school students in the United States 1991-1997. *Suicide & Life - Threatening Behavior* 2000; 30: 304-12.
- Burack R. Young teenagers' attitudes towards general practitioners and their provision of sexual health care. *Br J Gen Pract* 2000; 50: 550-4.
- Calafat A, Becoña E, Fernández C, Gil E, Juan M, Palmer A, Sureda P, Torres MA. *Salir de marcha y consumo de drogas*. Observatorio Español. Plan Nacional Sobre Drogas. En: www.mir.es/pnd/doc/orbservat/estudios/ire-frea (Consultado el 7 diciembre 2000).

- Casado I. Tratando con adolescentes (Editorial). Aten Primaria 2000; 26:137-8.
- Castillo JM. Valoración de factores de riesgo del consumo de alcohol en adolescentes. Aten Primaria 1997; 20: 376-80.
- Castillo MD, Gil G, Naranjo JA, León, De Cruz. Sexualidad y sida: grado de conocimiento y actitud de los escolares. Medicina de Familia (Andalucía) 2001; 3: 223-30.
- Chang VW, Chirstakis NA . Extent and determinants of discrepancy between self-evaluations of weight status and clinical standards. J Gen Intern Med 2001; 16: 538-43.
- Chen K, Kandel DB. The natural history of drug use from adolescence to the mid-thirties in a general population sample. Am J Public Health 1995; 85: 41-7.
- CIMOP. Hábitos de Salud en la población juvenil de la Comunidad de Madrid. Boletín epidemiológico de la Comunidad de Madrid nº 6. Madrid: Dirección General de Salud Pública. Comunidad de Madrid, 1999.
- Civic D. College students' reasons for nonuse of condoms within dating relationships. Journal of sex & marital therapy 2000; 26: 95-105.
- Cole TJ, Bellizzi MC, Flegal KM, Dietz WH. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. BMJ 2000; 320:1-6.
- Colino R, Fernández A, Picasso A. Utilización de la consulta de Atención Primaria por los adolescentes y detección de problemas de salud no demandados. Aten Primaria 1995; 16: 594-600.
- Comín E, Torrubia R, Mor J. Relación entre personalidad, actitudes y consumo de alcohol, tabaco y ejercicio en escolares. Gac Sanit 1998; 12: 255-62.
- Cruz P, Santiago P. Juventud y entorno familiar. Madrid: INJUVE, 1999.
- Deery HA, Fildes BN. Young novice driver subtypes: relationship to high-risk behavior, traffic accident record, and simulator driving performance. Human Factors 1999; 41: 628-43.
- Del Rio MC, Alvarez FJ. Alcohol use among fatality injured drivers in Spain. Forensic Sci Int 1999;104:117-25.
- Del Río MC. Alcohol, jóvenes y accidentes de tráfico. Trastornos adictivos 2002; 4: 20-7.
- Delegación del Gobierno para el 1998 Plan Nacional Sobre Drogas. Ministerio del Interior. Encuesta Sobre Drogas a la Población Escolar, 1998.

En: www.mir.es/pnd/doc.observat/estudios (Consultado el 30 noviembre 2000).

- Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas. Ministerio del Interior. Encuesta Sobre Drogas a Población Escolar 2000. En: www.mir.es/pnd/observa/pdf/encu2000.ppt (Consultado el 30 marzo 2001).
- Denman S. Health promoting schools in England - a way forward in development. *J Public Health Med* 1999; 21: 215-20.
- Department of health and human services. Centers for Disease Control and Prevention. School Health Programs: An Investment in Our Nation's Future 2001. En: www.cdc.gov/nccdphp/dash/yrbs/trend. 2001.CDC. (Consultado el 15 mayo 2001).
- Dever GEA. An epidemiological model for health analysis. *Soc Ind Res* 1976. Citado de: Pineault R, Davelot C. *La Planificación Sanitaria. Conceptos-Métodos-Estrategias*. Barcelona: Masson, 1987.
- DiCenso A, Borthwick VW, Busca CA, Creatura C. Completing the picture: Adolescents talk about what's missing in sexual health. *Can J Public Health* 2001; 92: 35-8.
- Díez E, Barniol J, Nebot M, Juárez O, Martín M, Villalbí JR. Comportamientos relacionados con la salud en estudiantes de Secundaria: comportamientos sexuales y consumo de tabaco, alcohol y cannabis. *Gac Sanitaria* 1998; 12: 272-80.
- Dunn DA, Johnson JL. Choosing to remain smoke-free: the experiences of adolescent girls. *J Adolesc Health* 2001; 29: 289-97.
- Durex. Global Survey 2000. Durex. En: [www.durex.com/global MainBody.htm](http://www.durex.com/global/MainBody.htm) . 2001. (Consultado el 20 febrero 2001).
- Encuesta Nacional de Salud 1995 Encuesta Nacional de Salud de España. Madrid: Centro de Publicaciones. Secretaria General Técnica. Ministerio de Sanidad y Consumo; 1997.
- Encuesta Nacional de Salud de España. Madrid: Centro de Publicaciones. Secretaria General Técnica. Ministerio de Sanidad y Consumo; 1997.
- Espada JP, Méndez FX, Hidalgo MD. Consumo de alcohol en escolares: descenso de la edad de inicio y cambios en los patrones de ingesta. *Adicciones* 2000; 12:57-64.
- European Commission. Young europeans in 2001. Results of a European opinion poll. En: europa.eu.int/comm/dg10/epo/eb/eb55/young_summary_en.pdf. 2001 (Consultado el 1 noviembre 2000).

- Federación de Planificación Familiar. Encuesta sobre usos anticonceptivos en España. *Dialogos* 1997; 32 (12): 12-13.
- Field AE, Camargo CA, Barr C, Berkey CS. Peer, parent, and media influences on the development of weight concerns and frequent dieting among preadolescent and adolescent girls and boys. *Pediatrics* 2001; 107: 54-60.
- Field AE, Camargo CA, Taylor CB, Berkey CS, Coldith GA. Relation of peer and media influences to the development of purging behaviors among preadolescent and adolescent girls. *Arch Pediatr Adolesc Med* 1999;153: 1184-90.
- Foster T. Dying for a drink. *BMJ* 2001; 323: 817-8.
- Fuentes M, Mora R, Dijk A, Domínguez A, Salleras L. Alcohol consumption among high school students in Barcelona, Spain. *J Stud Alcohol* 1999; 60: 228-33.
- Fundació Ferrer i Guardia. Pacte per la nit. Pautes, hàbits i preferències de lleure i oci nocturn dels joves barcelonins. Consejería de Educación y Cultura. Comunidad de Madrid. Jornada sobre los jóvenes y la noche; 3 febrero 1999; Madrid; 1999.
- Funes J. Adolescentes. Diversión y uso de drogas. Dudas razonables y preguntas impertinentes. *Adolescentes, drogas y exclusión social. Revista Proyecto Hombre*1999; 32: 17-20.
- Furlong A, Cartmel F. Young people and social change. Individualization and risk in late modernity. 2ª ed. Buckingham and Philadelphia: Open University Press, 1999.
- García Ferrando M. Tiempo libre y actividades deportivas de la juventud en España. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales. INJUVE, 1993.
- García JL, Avis M, Cobos F, Biurrun AC, Eslava JL, Rodrigo C, Padilla B, Tinajas MR. Conductas sexuales de riesgo en Universitarios/as: Un estudio en la Universidad Pública de Navarra. *Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace* 1995; 36: 48-60.
- García V, Ramos M, Hernán M, Gea T. Consumo de tabaco y hábitos de salud en los adolescentes de Institutos de Enseñanza Secundaria pública en Granada. *Prevención del Tabaquismo* 2001; 3 (4): 215-23.
- Gavidia V. La transversalidad y la escuela promotora de salud. *Revista Española de Salud Publica* 2001; 75: 505-16.
- Gea MT, Hernán M, Jiménez JM, Cabrera A. Opinión de los usuarios sobre la calidad del servicio de urgencias del Centro Médico-Quirúrgico del Hospital Virgen de las Nieves. *Rev Calidad Asistencial* 2001; 16: 37-44.

- Gold MS. Tabaco. 1ª ed. Barcelona: Ediciones en Neurociencias, 1996.
- Guallar P, Rodríguez F, Díez L, Banegas JR, Lafuente P, Del Rey J. Consumo de tabaco y salud subjetiva en España. *Med Clin* 2001; 116: 451-3.
- Haugland S, Wold B, Aaroe KE, Woynarowska B. Subjective health complaints in adolescence. *Eur J Public Health* 2001; 11: 4-10.
- Hernan M, Ramos M, Fernandez A. Revisión de los trabajos publicados sobre promoción de la salud en jóvenes españoles. *Revista Española de Salud Pública* 2001; 75: 491-504.
- Hidalgo I, Garrido G, Hernandez M. Health status and risk behavior of adolescents in the north of Madrid, Spain. *J Adolesc Health* 2000; 27: 351-60.
- Isacson G, Rich CL. Management of patients who deliberately harm themselves. *BMJ* 2001; 322: 213-5.
- IUHPE. The evidence of health promotion effectiveness. Brussels: European Commission, 1999.
- King A, Wold B, Tudor-Smith C, Harel Y. The health of youth. A cross-national survey. WHO Regional Publications. Europea series N°69. Copenhagen: WHO, 1996.
- Lameiras M. "Sexualidad y Salud". En: López A. Sexualidad y Salud. La transmisión sexual del VIH y las agresiones sexuales. Barcelona: Tórculo Ediciones, 1997.
- Laplana MA. Voy y vengo. *Boletín Idea-Prevención* 18 (enero-junio 1999), 35. 99.
- Llinares V, Serrano A, De Frutos MJ, Alvarez C, Azpiazu M, López F, Lázaro A. Motivos de consulta en adolescentes. *Aten Primaria* 1994; 13: 442-5.
- López A. "Juventud y empleo en la sociedad de la información". En: Lorente S. Juventud y la sociedad red. *Revista de estudios de Juventud*, Madrid: INJUVE, 1999.
- López JR, Antolín N, Barceló MV, Pérez M, Ballesteros AM, García AL. Consumo de alcohol en los escolares de un área de salud. Hábitos y creencias. *Aten Primaria* 2001; 3: 159-65.
- López ML, Nájera P, López C, Secall L, Valle MO, Cueto A. Adolescencia en riesgo: una encuesta de salud entre estudiantes de COU. *Gac Sanitaria* 1992; 6:157-63.
- Martínez J, García J, Domingo M, Machín AJ. Consumo de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes. *Aten Primaria* 1996; 18: 383-5.

- Martínez JM, Del Río MC, López N, Alvarez FJ. Illegal drug-using trends among students in a spanish university in the last decade (1984-1994). *Subst Use & Misuse* 1999; 34: 1281-97.
- McBride N, Midford R. Encouraging schools to promote health: Impact of the Western Australian School Health Project (1992-1995). *J Sch Health* 1999; 69: 220-6.
- Mendoza R, Batista JM, Sánchez M, Carrasco AM. El consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en los adolescentes escolarizados españoles. *Gac Sanit* 1998;12: 263-71.
- Mendoza R, Sagrera MR, Batista JM. Conductas de los escolares españoles relacionadas con la salud (1986-1990). Madrid: Consejo Superior de Investigaciones Científicas, 1994.
- Mendoza R. Estudio sobre opiniones y hábitos relacionados con la salud en los escolares españoles. Sevilla: 1985.
- Mendoza R. Situación actual y tendencias en los estilos de vida del alumnado. En: Escuela Andaluza de Salud Pública. Primeras Jornadas de la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud en España; 1996. Granada
- Ministry of Health and Social Affairs. Sweden. Report 1: Youthmeeting.se. Ministry of Health and Social Affairs. Sweden. WHO European Ministerial Conference on Young People and Alcohol.
- Moncada A, Pérez K. Consumo de tabaco, alcohol y drogas de uso no institucionalizado en los alumnos de enseñanza media de Terrassa. *Gac Sanit* 1998; 12: 241-7.
- Muñoz PE. Estudio de validación predictiva del General Health Questionnaire (GHQ) en población general urbana (expediente 93/0905). *Anales del Fondo de Investigación Sanitaria* 1993. Madrid: Fondo de Investigación Sanitaria, 1993.
- National Population Health Survey. Canada. En: www.statcan.ca/english/concepts/nphs/quest98e.pdf (Consultado el 21 octubre 2001).
- Natvig GK, Albrektsen G, Anderssen N, Qvarnstrom U. School-related stress and psychosomatic symptoms among school adolescents. *J Sch Health* 1999; 69: 362-8.
- Observatorio Europeo de la Droga y las Toxicomanías. Informe anual sobre el problema de la drogodependencia en la Unión Europea. En: www.emcdda.org. (Consultado en: 20 enero 2002).
- O'Dea JA, Caputi P. Association between socioeconomic status, weight, age and gender, and the body image and weight control practices of 6- to 19-year-old children and adolescents. *Health Educ Res* 2001; 16: 521-32.

- OMS/FNUAP/UNICEF. Programación para la salud y el desarrollo de los adolescentes. OMS, serie de informes técnicos n°886. Ginebra: OMS, 1999.
- Paniagua H, García S, Castellano G, Sarrallé R, Redondo C. Consumo de tabaco, alcohol y drogas no legales entre adolescentes y relación con los hábitos de vida y el entorno. *An Esp Pediatr* 2001; 55:121-8.
- Parker H, Aldridge J, Measham E. *Illegal leisure. The normalization of adolescent recreational drug use*. 2ª ed. London and New York: Routledge, 1999.
- Pérula LA, Martínez J, Ruíz R, Fonseca J. Variables relacionadas con el estado de salud autopercebido: estudio poblacional. *Aten Primaria* 1995;16: 323-9.
- Piko B. Health-related predictors of self-perceived health in a student population: The importance of physical activity. *J Community Health* 2000; 25: 125-37.
- Piko B. Health-related predictors of self-perceived health in a student population: The importance of physical activity. *J Community Health* 2000;25:125-37.
- Plasència A. Bases epidemiológicas para las políticas de prevención de los accidentes de tráfico relacionados con el alcohol en España. *Adicciones* 1999; 11: 229-36.
- Potts Y, Gillies ML, Wood SF. Lack of mental well-being in 15-year-olds: an undisclosed iceberg? *Fam Pract* 2001; 18: 95-100.
- Prieto R. "Perspectivas de la juventud rural en una sociedad de cambio". En: *Revista de Estudios de Juventud. Juventud Rural N° 48*. Madrid: INJUVE, 2000.
- Raitakari O, Leino M, Rääkkönen K, Porkka K, Taimela S, Räsänen L, Viikari J. Clustering of risk habits in young adults. *Am J Epidem* 1995; 142: 36-44.
- Rajmil L, Gispert R, Roset M, Muñoz PE, Segura A, Equipo de la Encuesta de Salud de Catalunya. Prevalencia de trastornos mentales en la población general de Catalunya. *Gac Sanit* 1998; 12 (4): 153-159.
- Raveis VH, Kandel DB. Changes in drug behavior from the middle to the late twenties: initiation, persistence, and cessation of use. *Am J Public Health* 1987; 77: 607-11.
- Redondo JL, Luna J, Jiménez JJ, García M, Lardelli P, Gálvez R. Application of the Induced Exposure Method to compare risks of traffic crashes among different types of drivers under different environmental conditions. *Am J Epidem* 2001; 153: 882-91.

- Rehn N, Room R, Edwards G. Alcohol in the European Region -consumption, harm and policies. World Health Organization. Regional Office for Europe, 2001.
- Ricciardelli LA, McCabe MP, Banfield S. Body image and body change methods in adolescent boys. Role of parents, friends, and the media. *J Psychosom Res* 2000; 189-97.
- Robinson JP, Shaver PR, Wrightsman LS. Measures of personality and social psychological attitudes. California: Academic Press, 1991.
- Romero RJ, Lora MN, Cañete R. Adolescentes y fuentes de información de sexualidad: preferencias y utilidad percibida. *Aten Primaria* 2001; 27:12-7.
- Romo N. Cultura del baile y del riesgo: La influencia del género en los nuevos usos de drogas de síntesis (tesis doctoral). Granada: Universidad de Granada; 2001.
- Russell M, Wilson C, Taylor C, Baker CD. Effect of general practitioners' advice against smoking. *BMJ* 1979; 2: 231-235.
- Salazar D. "Adolescencia, cultura y salud". En: Salazar D. El adolescente, México: Dulanto Mc Graw-Hill Interamericana. Asociación mexicana de Pediatría, 2000.
- Sallis JF. Age-related decline in physical activity: a synthesis of human and animal studies. *Med & Sci Sports & Exerc* 2000; 32:1598-600.
- Sánchez L. El consumo abusivo de alcohol en la población juvenil española. *Trastornos adictivos* 2002; 4 :12-9.
- Sanderson C. Role of relationships context in influencing college students' responsiveness to HIV prevention videos. *Health Psychol* 1999; 18 (3): 295-300.
- Schubiner H, Herrold A, Hurt R. Tobacco Cessation and Youth: The feasibility of brief office interventions for adolescents. *Prev Med* 1998; 27: A47-A54.
- Secretaria del Plan Nacional sobre Sida. Ministerio de Sanidad y Consumo. Instituto de Salud Carlos III. Centro Nacional de Epidemiología. Vigilancia epidemiológica del Sida en España. Registro Nacional de casos de Sida. Balance de la epidemia a 30 de junio de 2000. En: www.msc.es/sida/epidemiologia/home.htm (Consultado el 11 febrero 2002).
- Serra L , Aranceta J. Desayuno y equilibrio alimentario. Estudio EnKid. Barcelona: Masson, 2000.
- Simantov E, Schoen C, Klein JD. Health-compromising behaviors: Why do adolescents smoke or drink? *Arch Pediatr Adolesc Med* 2000; 154: 1025-33.

- Sourander A, Helstelä L, Haavisto A, Bergroth L. Suicidal thoughts and attempts among adolescents: a longitudinal 8-year follow-up study. *J Affect Disord* 2001; 63: 59-66.
- Stevenson HC, Davis G. Impact of culturally sensitive AIDS video education on the AIDS risk knowledge of African-American adolescents. *AIDS Educ Prev* 1994; 6 (1): 40-52.
- Strauss RS, Rodzilsky D, Burack G, Colin M. Psychosocial correlates of physical activity in healthy children. *Arch Pediatr Adolesc Med* 2001;155: 897-903.
- Sueiro E, Diéguez JL, González A. Jóvenes que realizan estudios universitarios: salud sexual y reproductiva. *Aten Primaria* 1998; 21: 283-8.
- Sueiro E, Perdiz C, Gayoso P, Doval JL. Uso y efectos de la anticoncepción poscoital. *Aten Primaria* 1997; 20: 305-10.
- Suris JC, Parera N, Puig C. ¿Qué piensan los adolescentes de su médico? Una comparación entre pediatras y médicos de adultos. *An Esp Pediatr* 1996; 44: 326-8.
- Svenson G. Directrices europeas para la Educación entre iguales sobre el Sida a jóvenes. Comisión Europea, 1998.
- Taylor DC, Szatmari P, Boyle MH, Offord DR. Somatization and the vocabulary of everyday bodily experiences and concerns: a community study of adolescents. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 1996; 35: 491-9.
- Telama R, Yang X. Decline of physical activity from youth to young adulthood in Finland. *Med & Sci Sports & Exerc* 2000; 32: 1617-22.
- Tercedor P. Actividad física, condición física y salud. Sevilla: Wanceulen. Editorial Deportiva SL, 2001.
- Torabi MR, Crowe JW, Rhine S, Daniels DE, Jeng I. Evaluation of HIV/AIDS education in Russia using a video approach. *J Sch Health* 2000; 70 (6): 229-233.
- Vara E, Montejo R, Martínez I, Orenge E, Medina E, Martínez MA. Predictores de adicción al tabaco en adultos jóvenes. *Revista de Medicina de la Universidad de Navarra* 1997; 29: 167-72.
- Villalbí JR, Nebot M, Ballestín M. Los adolescentes ante las sustancias adictivas: tabaco, alcohol y drogas no institucionalizadas. *Med Clin* 1995; 104: 784-8.
- Vives R, Nebot M, Ballestín M, Díez E, Villalbí JR. Changes in the alcohol consumption pattern among schoolchildren in Barcelona. *Eur J Epidemiol* 2000; 16: 27-32.
- Weir E. Raves: A review of the culture, the drugs, and the prevention of harm. *CMAJ* 2000; 162:1843-9.

- WHO Expert Committee on Overweight. Physical status: the use and interpretation of anthropometry, Ginebra: WHO, 1995.
- Wibberley C, Price J. Patterns of psycho-stimulant drug use amongst "social/operational users": Implications for services. *Addiction Research* 2000; 8: 95-111.
- Young RA , Judith M, Valach L, Novak H, Brierton I, Christopher A. Joint actions of parents and adolescents in health conversations. *Qual Health Res* 2001; 11: 40-57.
- Zwaigenbaum L, Szatmari P, Boyle MH, Offord DR. Highly somatizing young adolescents and the risk of depression. *Pediatrics* 1999; 103:1203-9.

● LISTADO DE GRÁFICOS

- Gráfico 1.** Distribución de la muestra de jóvenes por edad y sexo (n = 1.693).
- Gráfico 2.** Jóvenes de 18 años en adelante emancipados, casados y con hijos por sexo y ámbito.
- Gráfico 3.** Salud percibida de los jóvenes por edad y sexo.
- Gráfico 4.** Salud percibida de los jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 5.** Prevalencia de enfermedades crónicas por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 6.** Porcentaje de jóvenes con puntuaciones en GHQ-3 por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 7.** Porcentaje de jóvenes con puntuaciones en GHQ-3 por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 8.** Síntomas psicósomáticos en chicos y chicas por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 9.** Pensamientos suicidas e intentos suicidas en jóvenes de 18-29 años por sexo y ámbito.
- Gráfico 10.** Nivel de autoestima en jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 11.** Higiene dental en jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 12.** Jóvenes que han consultado al médico en el último año por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 13.** Jóvenes que han sentido la necesidad de consultar un problema de salud en el último año y no han consultado por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 14.** Valoración del médico visitado en el último año y de los servicios sanitarios por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 15.** Diferencia en la utilidad percibida de los servicios sanitarios para prevenir y tratar distintos problemas de salud en jóvenes de 13 a 17 años y de 18 a 29 años por sexo y ámbito.
- Gráfico 16.** Prevalencia de sobrepeso declarada en jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 17.** Porcentaje de jóvenes que se ven a sí mismos gordos o muy gordos por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 18.** Factores que a juicio de los jóvenes influyen más en su imagen corporal por edad, sexo y ámbito.

- Gráfico 19.** Porcentaje de jóvenes que hacen algún tipo de dieta por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 20.** Situación afectiva de los jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 21.** Edad de inicio a las relaciones sexuales con penetración en jóvenes de 18 a 29 años por sexo y ámbito.
- Gráfico 22.** Uso del preservativo en las tres últimas relaciones sexuales con penetración en jóvenes de 18 a 29 años por sexo y ámbito.
- Gráfico 23.** Consumo de tabaco en jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 24.** Edad de inicio al consumo de tabaco en jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 25.** Jóvenes que han intentado dejar de fumar por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 26.** Frecuencia declarada de consumo de alcohol en jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 27.** Porcentaje de frecuencia de consumo de alcohol entre clases o mientras estaban trabajando en el último mes.
- Gráfico 28.** Jóvenes que han probado y que consumen habitualmente hachís por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 29.** Jóvenes que han probado y que consumen habitualmente cocaína por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 30.** Jóvenes que han probado y que consumen habitualmente éxtasis por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 31.** Opiniones sobre las drogas legales e ilegales de los jóvenes de 13 a 17 y de 18 a 29 años por sexo y ámbito.
- Gráfico 32.** Uso del cinturón de seguridad al conducir en jóvenes de 18 años en adelante por sexo y ámbito.
- Gráfico 33.** Uso del casco al conducir en jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 34.** Tiempo que dedican los jóvenes a la televisión, a estudiar, a hablar con los padres, al deporte y a salir de lunes a jueves por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 35.** Tiempo que dedican los jóvenes a la televisión, a estudiar, a hablar con los padres, al deporte y a salir de viernes a domingo por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 36.** Frecuencia de "salir de marcha" los fines de semana por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 37.** Dinero que suelen gastarse en promedio los jóvenes el fin de semana por edad, sexo y ámbito en euros.

- Gráfico 38.** Participación y voluntariado en jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 39.** Orientación religiosa y política de los jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 40.** Grado de interés por el deporte en jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 41.** Jóvenes que hacen deporte por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 42.** Tipo de relación que mantienen los jóvenes con el deporte por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 43.** Estado de forma física de los jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 44.** Media de las últimas notas escolares por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 45.** Jóvenes que han repetido algún curso por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 46.** Situación sociolaboral de los jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 47.** Nivel máximo de estudios alcanzado por los jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 48.** Relación de los jóvenes con sus padres por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 49.** Satisfacción global de los jóvenes con su vida por edad, sexo y ámbito.
- Gráfico 50.** Satisfacción de los jóvenes con su vida por edad, sexo y ámbito.

LISTADO DE TABLAS

- Tabla 1.** Distribución de la muestra por provincias y ámbito.
- Tabla 2.** Perfil de los participantes en los grupos focales.
- Tabla 3.** Perfil de los participantes en las entrevistas en profundidad.
- Tabla 4.** Dimensiones del análisis cualitativo.
- Tabla 5.** Enfermedades crónicas declaradas por los jóvenes.
- Tabla 6.** Tipo de médicos visitados preferentemente por los jóvenes en el último año.
- Tabla 7.** Diagnósticos más frecuentes declarados por los jóvenes.
- Tabla 8.** Grupos diagnósticos más frecuentes declarados por los jóvenes.
- Tabla 9.** Dificultades de los jóvenes para ir al médico.
- Tabla 10.** Frecuencia de consumo de alimentos en jóvenes en porcentajes.
- Tabla 11.** Quién les recomendó la dieta a los jóvenes.
- Tabla 12.** Edades medias de inicio a las relaciones sexuales con penetración en jóvenes de 18 a 29 años por sexo y ámbito.
- Tabla 13.** Conocimientos de los jóvenes sobre métodos anticonceptivos y sobre la utilidad de los mismos para la prevención del embarazo y del VIH/SIDA en porcentajes.
- Tabla 14.** A quién acudirían y a quién les gustaría acudir a los jóvenes si tuvieran un problema relacionado con la sexualidad.
- Tabla 15.** Edades medias de inicio al consumo de tabaco en jóvenes por edad, sexo y ámbito.
- Tabla 16.** Qué les ayudó a los jóvenes a dejar de fumar.
- Tabla 17.** Medidas más eficaces para prevenir el tabaquismo en jóvenes.
- Tabla 18.** Experimentación y consumo habitual de drogas ilegales en jóvenes por edad, sexo y ámbito en porcentajes.
- Tabla 19.** A quién acudirían y a quién les gustaría acudir a los jóvenes si tuvieran un problema relacionado con las drogas.
- Tabla 20.** Factor que más influye en los accidentes de tráfico en opinión de los jóvenes.
- Tabla 21.** Qué otras actividades les gustaría hacer a los jóvenes el fin de semana.
- Tabla 22.** Deportes más practicados por los jóvenes.
- Tabla 23.** Razones por las que los jóvenes hacen o no hacen deporte.
- Tabla 24.** Priorización de propuestas de los jóvenes.

LISTADO DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

CCAA	Comunidades Autónomas
CDC	Center for Disease Control
CJA	Consejo de la Juventud de Andalucía
CJE	Consejo de la Juventud de España
DIU	Dispositivo Intrauterino
DJ	Diskjey
E	Entrevista
EASP	Escuela Andaluza de Salud Pública
ECERS	Estudios sobre las conductas de los escolares relacionadas con la salud
ENS	Encuesta Nacional de Salud
FNUAP	Fondo de la Población de las Naciones Unidas
GF	Grupo Focal
GHQ	General Health Questionnaire
HBSC	Health Behavior School Children
IES	Instituto de Educación Secundaria
EJ	Entrevista a joven
EMCDDA	European Monitoring Centre for Drugs and Drug Adiction
INJUVE	Instituto de la Juventud de España
IUHPE	International Union Health Promotion and Education
IVE	Interrupción Voluntaria del Embarazo
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no Gubernamental
PND	Plan Nacional sobre Drogas
SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
UDVP	Usuarios de Drogas por vía parenteral
UNICEF	United Nations Children Found
VIH/SIDA	Virus de Inmunodeficiencia Humana / Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida