

La salud Estudio psico-social

M.^a Dolores Miguel*, Pilar Sabater*

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo es una modesta expresión del deseo de colaborar en la promoción de un amplio proyecto vigente en nuestro entorno sanitario y social: la educación para la salud.

Su inspiración parte de un estudio sociológico titulado «La Juventud encuesta a la Juventud», realizado por el Gabinete de Psicología «Xabec» en Cambrils, con motivo del Año Internacional de la Juventud. Dicho estudio está compuesto por encuestas sobre dieciocho temas de aspectos socio-culturales que, relacionados con las personas en general, en tanto que entes sociales, afectan muy especialmente al período de juventud.

De acuerdo con los miembros de «Xabec», opinamos que la población juvenil aporta «aspectos dinámicos a la comunidad, a la vez que elocuente perspectiva de futuro». Por ello, y porque es un sector de población con características «sui generis», consideramos de interés recoger la información que nos brinda la encuesta seleccionada acerca de «La Salud». Ella es una manifestación de la opinión de un grupo de personas que son comunidad, y sus comentarios, interpretados como parte del sentir colectivo, posibilitan desde el punto de vista psicosocial el análisis evocador de necesidades en el campo de la salud, entendida como problema socio-político previo al técnico.

Sirva pues la encuesta de base como muestreo inicial de lo que está aún por sondear: las necesidades de una sociedad que requiere ya una Educación para la Salud.

Resumen

El interés que merecen los temas relativos a la salud ha hecho que las autoras de este trabajo recurrieran a una encuesta realizada sobre una muestra de población juvenil. Para ello, se establecieron diversos parámetros sanitarios que pueden reflejar la opinión y conocimientos de este grupo de jóvenes, entendiéndolo como sondeo previo y demostrativo de la necesidad de una educación para la salud. Paralelamente, se desea promover la realización de estudios sociológicos, por ser un medio directo de investigación de estructuras sanitarias y sociales, tan estrechamente relacionados con la Enfermería y otros miembros del equipo de salud.

METODOLOGÍA

1. Particularidades de la encuesta

En primer lugar, la mayoría de los ítems de la encuesta fueron elaborados conjuntamente con un grupo de jóvenes de diferentes edades y que voluntariamente se ofrecieron para aportarnos temas, que a su juicio tenían interés para ellos y que, por consiguiente, podían reflejar su modo de pensar y sus actitudes. De ellos partió, pues, el interés de tratar el tema de La Salud.

Las reuniones con este grupo fueron muy válidas y permitieron dar cuerpo a la encuesta en base a una realidad juvenil.

En estas reuniones surgió la posibilidad de que fuesen los mismos jóvenes los que preguntasen a los jóvenes encuestados, de ahí el título «La Juventud encuesta a la Juventud», que a su vez se hacía eco del Año Internacional de la Juventud.

Una vez estudiado y analizado el contenido del cuestionario, el grupo de jóvenes formado por 9 chicos y 13 chicas, en su mayoría estudiantes del Instituto de Formación Profesional «Ramón Berenguer IV» de Cambrils, se hicieron cargo de la realización de la encuesta, previamente documentados sobre el modo de hacerla, el tipo de población a encuestar, etc.

Un dato a señalar es que una vez dadas y trabajadas las consignas, se dio un amplio margen de espontaneidad y elección en la forma de llevarla a cabo, respetando con ello el principio de que fuese una la-

bor que mantuviese el carácter propio de la juventud.

Los resultados están aquí, y debemos decir que, aún no habiendo seguido unas premisas totalmente ortodoxas en la creación y pasaje de la encuesta, han aportado una serie de conocimientos acerca de la opinión juvenil, que permiten tener un marco de referencia de los jóvenes de Cambrils, de acuerdo con sus edades.

2. Características de la encuesta

Universo:

Jóvenes residentes en Cambrils de 15 a 21 años.

Muestra

504 jóvenes de 15 a 21 años de ambos sexos.

Tipo de muestreo:

Por afijación simple al azar. Con un margen de confianza de dos sigmas (95,5 %) y un límite de error de 3,64 en más o menos.

Lugar y fecha:

Cambrils, mayo 1985.

3. Detalle de la muestra de la Juventud encuestada

El número total de encuestas realizadas es de 504, perteneciendo a jóvenes residentes en Cambrils.

Las edades son de 15 a 21 años, de ambos sexos.

*Profesoras del Departamento de Enfermería Psiquiátrica y Ciencias de la Conducta de la E.U.E. de Barcelona.

El informe de esta encuesta se basa en los datos recogidos de la muestra de los chicos residentes en Cambrils (504), que representa aproximadamente un tercio del total de población joven (1500 jóvenes), o sea un 32 %, de acuerdo con el Censo de fecha 31 de marzo de 1984. Según la misma fuente de información, la población total de Cambrils es de 13.500 habitantes.

4. Datos de los jóvenes encuestados

De los 504 jóvenes el 44 % son chicos y el 56 % chicas.

El 23 % de los jóvenes indican que han nacido en Cambrils y un 37 % en la provincia de Tarragona. El 17 % en las provincias de Barcelona, Gerona y Lérida. El 17,9 % en el resto de España. En países extranjeros aparece un 4 %.

El estado civil es: solteros 98,6 %; casados 1,4 % (4 chicos y 3 chicas).

La zona o barrio que mayor número de jóvenes ha dado es la de los residentes en Cambrils-Playa con un 31,15 %, seguido del Casco Antiguo con un 16,07 %. Ensanche y Horta de Mar da un 14 % y Perralada, un 12,7 %.

El casco antiguo es la zona o barrio que ha dado mayor número de chicas residentes (66,7 %) y en la Urbanización Cambrils ha correspondido a los chicos (53,1 %).

En general, las chicas de 17 a 19 años y los chicos de 15 y 21 años son los que han dado mayoría de contestación a la encuesta.

5. Situación profesional de los encuestados

Un primer paso para tener un marco de referencia de esta población juvenil, es el conocer la situación académica o laboral de los jóvenes, la cual se transcribe a continuación:

Estudios anteriores:

Primarios.....	1,2 %
E.G.B.	44,8 %
Graduado Escolar.....	42,3 %
Enseñanza Media.....	9,7 %
Carrera Media/Superior	1,0 %
No contesta	1,0 %
	<hr/>
	100,0 %

Estudian actualmente:

Un 63,5 de los jóvenes encuestados están dedicados exclusivamente al estudio, realizando los siguientes:

Graduado Escolar.....	2,7 %
Enseñanza Media.....	96,0 %
Carrera Media/Sup.	1,3 %
	<hr/>
	100,0 %

Estudian y trabajan:

En muchos casos, se conjuga el estudio con el trabajo, el estudio y estar buscando el primer trabajo o estudiar y hallarse en paro laboral.

De cada 4 chicos que estudian 1 estudia y trabaja, significando el 23 % de la muestra encuestada.

De los estudiantes de Enseñanza Media, el 44,8 % trabaja en el comercio y el 36,2 % en casa.

Este 36,2 % que indica como tipo de trabajo en casa, contempla la ayuda a los negocios familiares, bares, tiendas, etc., y las labores propiamente domésticas. La mayoría de este grupo tienen 15 años (52,4 %) y son chicas.

Los demás tipos de estudios que se combinan con el trabajo, dan unos resultados poco significativos y dispersos, por lo que no se refleja en estos resultados.

Estudian y buscan el primer trabajo: 6,5 %

Estudian y han trabajado y actualmente se hallan en paro: 1,8 %

Trabajan actualmente: 4,6 %

Están en situación de paro laboral: 0,6 %

Este 0,6 % de jóvenes encuestados que han contestado se hallan en situación de paro laboral, tiene relación con el índice también bajo de los padres: padre 2,2 % y madre 3,2 %.

Proyecto de cambiar de estudios o trabajo:

Únicamente se han recogido contestaciones a este ítem en lo referente al estudio, no apareciendo en la situación de trabajo.

El 80,75 % de los encuestados responden que no tienen proyecto de cambiar de estudios, indicando un 20 % porque desean finalizarlos y les gusta, el resto (60,75 %) no indican el motivo.

Un 19,25 % tienen proyecto de cambiar de estudios, dando las siguientes respuestas:

No estar conforme	6,3 %
Para trabajar	1,0 %
Les resulta difícil	1,2 %
No lo indican	10,75 %
	<hr/>
	19,25 %

6. Modelo de la encuesta

I. ¿Qué se entiende por salud mental y física? (abierta)

II. ¿Cómo cuidas tu propia salud mental y física?

1. Haciendo deporte
2. Manteniendo un buen nivel de higiene
3. Respetando horas de sueño
4. Cuidando el tipo de comidas y bebidas
5. No fumando
6. Otros:

III. ¿Qué tipos de enfermedad conoces?

IV. ¿Has padecido alguna enfermedad importante?

1. Sí
 2. NO
- Indica cuál:

V. ¿Qué tipos de medicamentos has consumido o consumes?:

1. Analgésicos
2. Antibióticos
3. Barbitúricos
4. Sulfamidas
5. Estimulantes
6. Otros (indicar qué tipo):

VI. ¿A través de qué vías recibes la medicación?

1. Ambulatorio
2. Médico de cabecera
3. Familia
4. Amigos
5. Ninguno de ellos

VII. De la escala del 1 al 10, ¿qué valor le asignas a la asistencia sanitaria actual?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Muy defic. Normal Óptima

RESULTADOS

I. ¿Qué se entiende por salud mental y física?

Tener salud, no estar enfermo	21,0 %
Un estado perfecto	15,5 %
Estar en forma	7,5 %
Estar equilibrado	7,1 %
No estar loco	5,6 %
Vivir normalmente	2,0 %
Tener buenas facultades	1,0 %
No sabe	2,4 %
No contesta	37,9 %
	100,0 %

Entre los chicos de 19, 20, 21 años, ninguno de ellos ha contestado NO SABE.

II. ¿Cómo cuidas tu propia salud mental y física?

En esta pregunta que se refiere a los autocuidados de la salud, aparece a nivel general unas diferencias entre chicos y chicas.

Haciendo deporte es la forma que consideran mayoritariamente los chicos con un 22,1 % frente al 6,0 % de las chicas.

Por su parte, éstas dan más importancia a mantener un buen nivel de higiene (18,0 % chicas y 12,0 % chicos), así como el respetar los autocuidados que se indican en la Encuesta (28,5 % chicas, 14,5 % chicos).

Resultados globales:

Autocuidado	%
Manteniendo un buen nivel de higiene	15,3
Haciendo deporte	13,1
No fumando	7,5
Respetando horas de sueño	3,6
Cuidando el tipo de comidas y bebidas	3,4
Higiene y deporte	12,3
Deporte y no fumar	7,5
Deporte y cuidar alimentación	3,6
Respetando estos cuidados	22,2
No contestan	11,5
	100,0

III. ¿Qué tipos de enfermedades conoces?

El contenido de esta pregunta trata de recoger información acerca de los nombres de enfermedades que conocen, por ello se le ha dado carácter abierto, para que sean los mismos chicos los que las indiquen, sin facilitar ninguna pauta previa.

Los resultados de las enfermedades llamadas «comunes en la infancia» del tipo rubéola, sarampión, varicela, etc., son más conocidas en la población femenina (22,4 %), que en la masculina (14,9 %), de acuerdo con la muestra de esta encuesta.

Por edades, las contestaciones son las siguientes:

	AÑOS						
	15	16	17	18	19	20	21
	%	%	%	%	%	%	%
Rubéola	22	14,5	25,5	14	8	14,5	21
Cáncer	14,6	4,5	8	8	8	8,5	—
Gripe, anginas	5	5,4	4,5	10	—	4	—
Venéreas	1	4,5	1	4	—	4	—
Hepatitis	0,7	1	—	2	—	—	—
Muchas (sin especificar)	34,6	41	43	43	60	42	63
No sabe	1,6	3,6	5,5	2	4	4	—
No contesta	20,5	25,5	12,5	17	20	25	16
	100	100	100	100	100	100	100

IV. ¿Has padecido alguna enfermedad importante?

Un 67,0 contestan que no han padecido ninguna enfermedad importante (337 jóvenes).

Un 26,0 % han padecido alguna enfermedad importante (130 jóvenes).

Un 7,0 no contesta (37 jóvenes).

Las enfermedades que señalan que han padecido son:

Rubéola, etc.	15,4 %
Pulmonares	12,3 %
Hepatitis	12,2 %
Alérgicas	10,0 %
Cardiovasculares	4,5 %
Anemia	2,3 %
Meningitis	1,5 %
Cólicos	0,8 %
No indican tipo	41,0 %
	100,0 %

V. ¿Qué tipos de medicamentos has consumido o consumes?

	EDAD						
	15	16	17	18	19	20	21
	%	%	%	%	%	%	%
Analgésicos	14,6	15,5	5,6	8	4	8,3	10,5
Antibióticos	33,5	26,4	23	33	28	37,5	37
Barbitúricos	—	—	1	—	—	—	—
Sulfamidas	0,5	1	—	—	—	—	—
Estimulantes	2	2	8	8	4	—	5
Calmantes	—	1	—	—	—	4	5
Analgésicos y antibióticos	7,6	5,5	21	12	16	4	10,5
Todos	1	—	4,4	6	8	—	5,5
Ninguno	6,2	17,3	16,7	2	—	12,5	5,3
No contestan	34,6	31,3	20,3	31	40	33,7	21,2
	100	100	100	100	100	100	100

VI. ¿A través de qué vías recibes la medicación?

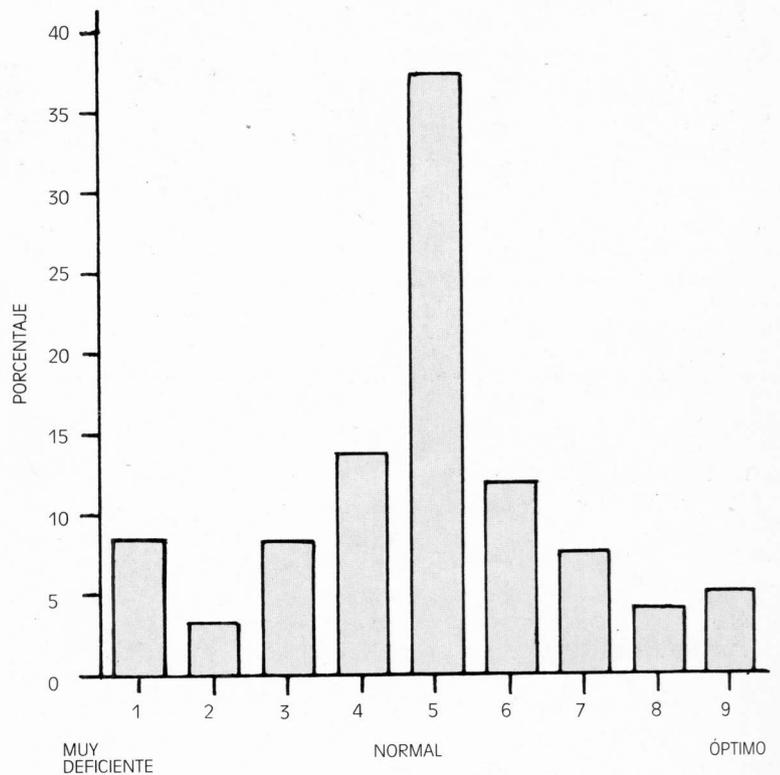
Como dato más significativo de las contestaciones a esta pregunta, a nivel de diferencia entre chicas y chicos es que estos últimos reciben más por vía familiar la medicación: 67 % frente a un 33 % de las chicas.

Las chicas indican un 62 % que la reciben a través del ambulatorio y médico de cabecera (38 % chicos).

	EDAD						
	15	16	17	18	19	20	21
	%	%	%	%	%	%	%
Vía oficial							
Ambulatorio y med. cabecera	73,6	69	74,3	84	72	66,5	79
Otras vías							
Familia	5,5	1	4,4	2	—	4,2	5,2
Med. cabecera y familia	2,5	—	—	2	8	4,2	—
Amigos	0,5	2	3,3	—	4	4,2	—
Ninguno	4,3	8	8	2	12	4,2	15,8
No contesta	13,6	20	10	10	4	16,7	—
	100	100	100	100	100	100	100

VII. Valoración a la asistencia sanitaria actual

VALORACIÓN A LA ASISTENCIA SANITARIA ACTUAL



CONCLUSIONES

Las conclusiones se van a tratar sin ningún intento de generalizar, es decir, no vamos a tratar las contestaciones o resultados como un exponente de la opinión de la juventud de estas edades, sino que dadas las características de este sondeo, consideramos que lo más propio es hablar de chicos y chicas que viven en Cambrils y que, por supuesto, no se trata de una muestra alejada de la realidad, sino que es un grupo dinámico y participativo de la sociedad, de ahí su validez en definir el marco conceptual de estos jóvenes hoy.

En algunos temas han aparecido diferentes enfoques en las contestaciones según la edad y el sexo. Cuando así ha sucedido se ha indicado, aunque esta diferencia fuese poco significativa, con el fin de respetar las propias características de una edad entre chicos y chicas.

Así pues, destacando los aspectos más directamente relacionados con el enfoque de nuestro trabajo, concluimos lo siguiente:

- En el primer ítem, ¿QUÉ SE ENTIENDE POR SALUD MENTAL Y FÍSICA? un tanto por ciento elevado de encuestados entiende el concepto de salud en oposición al de enfermedad, lo que evidencia la escasa valoración que este término tiene, por sí mismo, entre la juventud encuestada.
- Las respuestas acerca del AUTOCUIDADO son ceñidas, mayoritariamente, a los planteamientos individuales prefijados en la encuesta; cada uno de ellos adecuado, pero insuficiente por sí mismo. Aún así, la contestación referida a la globalidad de autocuidados presenta un índice de respuestas aceptable.

Resaltamos todavía la relación entre el conocimiento del concepto de SALUD (1.º ítem) y el AUTOCUIDADO (2.º ítem) y nos parece concordante, dada la escasa educación para la salud en nuestro medio comunitario.

- La mayoría de las enfermedades conocidas corresponden a las llamadas «comunes en la infancia» y al cáncer, aunque la mayor parte de encuestados no especifica información.
- El mayor porcentaje de encuestados recibe información por vía oficial (ambulatorio y médico de cabecera) y refleja considerar «normal» la asistencia sanitaria actual. Vemos por ello conveniente estimular a los encuestados a definir lo que entienden por normal en próximos sondeos.

COMENTARIO

El análisis de los datos obtenidos a partir de la encuesta presentada, favorece la reflexión crítica del entendimiento del concepto de salud en nuestro medio comunitario. Implícitamente evoca una necesidad: Educación para la Salud.

Entendemos que la organización sanitaria debe ser responsabilidad social, pero vemos que la sociedad no puede plantear necesidades si no tiene formación previa que le permita tener «criterio», o sea, conocer lo más adecuado para cuidar su salud.

En este sentido, pensamos que estamos aún en época de postulados teóricos y de ello no podemos dejar de ser conscientes y responsables la sociedad en general y, muy especialmente, los miembros de equipos de Salud. Es ineludible, pues, la persistencia en la difusión en todos los ámbitos sociales, partiendo los profesionales de nuestro entorno sanitario, sea asistencial o docente.

Como enseñantes de Diplomados de Enfermería, las autoras nos debemos especialmente a este segundo campo y queremos apuntar aquí nuestro modo de entender la Salud y algunos enfoques, a nuestro juicio, convenientes, para la transformación efectiva del concepto en la vida práctica.

Para conseguir cierto grado de responsabilidad y de implicación en la calidad de vida, es necesario renovar todos los niveles docentes, impartiendo una educación para promocionar la Salud.

Entendemos ésta como el modo de vivir a través del cual la persona va desarrollando sus posibilidades y consigue su realización. Esta realización presupone asumir la máxima capacidad y potencial posible para ejercer todas las funciones del organismo y adaptarse al medio ambiente interno y externo o transformarlo (AUTONOMÍA). Pasa por un crecimiento, una madurez y una plenitud que comportan nuevas formas de pensar, de vivir y de amar. Pasa también por la unidad mental y la autonomía personal que posibiliten relaciones integradoras, tanto para uno mismo como para el resto de miembros de la sociedad (SOLIDARIDAD). Pasa, por último, por la satisfacción que comporta estar en relación positiva tanto con la relación interior o personal como con la exterior o social (FELICIDAD).

Pensamos que promocionar este concepto de salud es reivindicar la vida, una vida integral y de calidad. El nivel de salud de una sociedad está en función de su nivel de vida. Está, por tanto, en función de los aspectos que le configuran: alimentación y nutrición, educación, vivienda, trabajo y ocupación laboral, vestido, ocio libertades humanas y transporte. Éstos serán los detonantes del sistema que organiza esta sociedad, bajo los cuales reside una filosofía y una política determinada. Esta política determina los planes educativos de la población.

Para promocionar la salud se ha de romper con la idea de que la escuela es el único ámbito educativo, aunque es básico su papel en la reproducción de valores que el sistema determina. Será necesaria, pues, una enseñanza integrada en la realidad, aprovechando al máximo las posibilidades educativas.

El objeto primordial será que el individuo asuma unos conocimientos, unos hábitos y unas actitudes conducentes a desarrollar el análisis crítico y autónomo del medio, así como la participación activa en la gestión del mismo para decidir su vida. Una vida que ha de amar para saber defenderla. De otra forma, la divulgación de temas que pongan en alerta los riesgos de salud, serán recurso insuficiente para motivar su defensa.

Conseguir este grado de conciencia significa hoy un trabajo incalculable y ambicioso, limitado en nuestras posibilidades, pero significa a su vez la necesidad de seleccionar unos objetivos generales que no debemos olvidar:

- Adquisición de hábitos saludables
- Conocimiento de influencias sociales en la salud
- Adquisición de opinión ante los peligros más graves y más frecuentes para la salud colectiva
- Capacidad para tener cuidado de sí mismos.

BIBLIOGRAFÍA

- Russet, B.M.: **Análisis comparado de indicadores sociales y políticos**. Ed. Euramérica S.A. Madrid, 1968.
- Gardner: **Encuestas sociales**. Ed. Interamericana, 1981.
- Colectivo de la Rama Sanitaria del Instituto de Formación Profesional Cornella-2, **Educación para la salud** (Ponencia). I Jornadas de Sanidad del Bajo Llobregat, Barcelona, 1984.
- Educació per a la salut a l'escola**: Generalitat de Catalunya. Dep. d'Ensenyament i Dep. Sanitat i Social. Barcelona, 1984.
- Cardus y otros: **Les enquestes a la joventut de Catalunya**, «Bells deliris fascinen la raó». Generalitat, 85. D. G. Joventut.
- Goode/Hatt: **Método de investigación social**, Ed. Trillas, 1976.
- O.M.S.: **Salud para todos en el año 2.000**, Ginebra, 1981.
- Sierra Bravo, R.: **Técnicas de Investigación Psico-Social**, Madrid, Ed. Paraninfo, 1983.