

Artículo original

Adolescencia y futuro.

Percepción y cuidado de la salud de los adolescentes y jóvenes*

*Dra. María.Cristina Redi Freundlich***, *Lic. Beatriz Valzacchi*, *Lic. María E. Epele*,
T.O. Silvina Oudshoorn, *T.O. Graciela Vázquez*, *Enf. Margarita Giaccaglia*,
Lic. Nelly Cilia

Resumen

Introducción. Se presenta un trabajo de investigación realizado en alumnos de primer año del polimodal, en la ciudad de Mar del Plata en el cual se abordaron los riesgos que cuanto a la salud y que pudiesen incidir en su futuro.

Conocer datos sobre los hábitos de vida relacionados con la salud en los adolescentes escolarizados de Mar del Plata.

Población, material y método. Se utilizó como instrumento una encuesta anónima y autoadministrada, que había sido probada en investigaciones anteriores realizadas por el grupo en estudiantes universitarios. Se evaluó a través de una base realizada en EPI Info 6.

Las variables trabajadas fueron: familia, sexualidad y sida, hábitos de consumo, estilos de vida, violencia, trabajo con otros jóvenes, aspiraciones de futuro.

Una vez tomada la encuesta, se realizó un taller de 2 horas de duración, incluída la devolución, para trabajar los temas evaluados en ella.

Se decidió investigar primer año de polimodal en escuelas seleccionadas de Mar del Plata (privadas y oficiales). El número de encuestas obtenidas se estableció de acuerdo con las escuelas que permitieron el desarrollo del trabajo, calculando a priori no más de 40 encuestas por escuela (equivalente a un curso). En las 230 encuestas se analizaron las percepciones, conocimientos y conductas con respecto a salud, con el fin de conocer qué saben y piensan los adolescentes, qué quieren hacer con su vida, si saben autoconvocarse, si se cuidan, si comen y duermen bien, qué actividades lúdicas desarrollan.

Resultados. Se analizaron los resultados, logrando los siguientes datos: Los adolescentes dijeron que dedicaban su tiempo libre, en primer término, a radio y TV. Declararon leer el 38,3% de los encuestados. Eligieron la escuela para asociarse entre ellos o transmitir información. El 76,4% quería ir a la universidad al finalizar. Declararon consumo de alcohol los fines de semana más del 50% de los encuestados. El consumo de tabaco fue similar y el de marihuana y coca, en bajas proporciones. No comían regularmente las cuatro comidas básicas, el desayuno era el que primero abandonaban y la cena era la comida principal de la familia. La iniciación sexual fue a los 14,8 años en los varones; las mujeres con 6 meses menos, declararon embarazos y abortos. Estos datos son coincidentes con los relevados en forma retrospectiva en las investigaciones anteriores.

Los resultados se obtuvieron a través del análisis directo cuantitativo de la muestra y los datos cualitativos del taller.

Comentario Final. Surgen por parte del equipo dos inquietudes:

- La necesidad de trabajar estos temas en forma sistemática en las currículas.
- Trabajar con los padres el tema de la presencia ante los hijos y la observación de sus estilos de vida.

Summary

Introduction. In Mar del Plata, a research was done among pupil's first course of high schools. We call it "Polimodal".

The target were the risk that they can suffer in the present time and those which can appear in their future time.

First of all, the general objective was to know there habits of life, related with health.

Methodology. Through previous investigations in different colleges, we used their to state and classify under the base of Epi Info 6.

The subjects that were taken in account and studied were, the family, sex and Aid, different consumers' habits, typers of life, violence, work and they want to be in their future.

Once, the results were obtained, a workshop took place during two hours in which they were involved with the privies themes.

This investigative was done with public and private schools, which of them gave us forty pupils.

Though, too hinders and thirty opinion polls, we could know their behaviours related with health; we also could testify what the teenagers think; what they round to do in the future, if they take a really care of them haw many hours do they sleep and what kind of game they play.

Results. Once the results were chequed, we can state, first of oll that the teenagers sped their free-time listering to a radio or TV.

Only 35%, said that they use it, to read. They only want to be at schools in order to up a group or receive information.

We also could state that the 76% of the students want to fellow different studies at the University. It weekends, they say that they drink a lot, smoke and a little percent use cocaine and cannabis.

They don't have regularly the four meals. They don't have breakfast and dinner is the main meal of the family.

Formally, the boys have sec at 14 and the girls at 13 years old. These data processing are similar at the previous taken in different investigations. Girls declare pregnancy and abortions.

Too finally we consider very important to work systematically two main aspects of these themes,

* Investigación realizada en la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social de la Universidad Nacional de Mar del Plata

** Directora del Grupo: Necesidades de Salud de los jóvenes

- a. Introduce them (or to be considered) in schools synahers.
- b. It is very important that their parents should participate in this proyect and ducuss altogether such important points.

Adolescence and future: Perception and self-health care in an adolescent population.

INTRODUCCIÓN

Se presenta un trabajo realizado con adolescentes escolarizados de la ciudad de Mar del Plata con el fin de trabajar factores que intervienen, desde la salud, en su proyecto de futuro.

El futuro de un individuo se forja desde el nacimiento hasta su adultez, en la cual se presupone que se realizan sus aspiraciones.

Pero es, sin duda la adolescencia, la cocina de este proyecto que denominamos futuro. Este dependerá de los estilos de vida que se adopten, del contexto en que les toque desarrollarse, de las posibilidades físicas y mentales que posean, de las conductas de riesgo o saludables que desarrollen, del mayor o menor apoyo que sus familias les brinden, por numerar algunos de los factores que se juegan y que intervienen en la realización de sus aspiraciones. *La elaboración de su proyecto de futuro* es, sin dudas, una de las tareas a desarrollar en la adolescencia.

Presentamos en este trabajo, algunos ítems relacionados fundamentalmente con estilos de vida; las variables se seleccionaron de acuerdo con los resultados obtenidos en investigaciones anteriores.

POBLACIÓN, MATERIAL Y MÉTODO

Se trabajó en escuelas secundarias de Mar del Plata, tomando como grupo focal el primer año de polimodal (15 a 21 años según las circunstancias). Se dispuso que se tomarían no más de 40 alumnos por escuela (equivalente a un curso), en forma arbitraria, por la cantidad de personas que nos dedicaríamos a la tarea en ese momento.

La muestra que se tomó fue aleatoria y al azar. Se seleccionaban las escuelas de acuerdo con la disposición hacia el trabajo a realizar. Se tomaba la encuesta a uno de cada dos o tres alumnos, según su cantidad. Se fijaron 40 alumnos por escuela; se obtuvieron 230 encuestas en total, que estaban en condiciones de análisis (el 80% de las preguntas con-

testadas, de acuerdo con lo que se planificó).

Para que la muestra fuera variada, se propusieron para el estudio distintos tipos de escuelas: escuelas oficiales de zona céntrica y suburbana, escuelas privadas con la misma característica, una escuela religiosa y un grupo de adolescentes que estaban en este nivel educativo, escolarizados en distintas escuelas e institucionalizados en un hogar de menores nacional con sede en Mar del Plata.

Se obtuvo de esta manera una muestra de adolescentes escolarizados entre 15 y 21 años, a los que se indagó sobre temas relacionados con salud y, estilos de vida, que tuviesen alguna relevancia en cuanto a su futuro; se trabajaron los ítems de la encuesta en un taller, una vez contestada la misma.

Las escuelas se seleccionaron con los siguientes criterios de inclusión: a) que perteneciesen a diferentes barrios; b) la facilidad de entrada que tenía el equipo a ellas; c) que perteneciesen a distintos estamentos: público, privado, religioso; d) trabajar sólo con primer año de polimodal; e) respetar el número de alumnos que por muestra se había determinado; f) que se comprometiera la Institución en seguir trabajando los temas.

Se excluyeron escuelas que pusieron reparos en el desarrollo de la tarea por los temas, el tiempo o el nivel de enseñanza.

La encuesta utilizada (véase *Anexo*) fue autoadministrada y anónima. Su obtención precedió al taller en el cual se trabajaron los mismos temas que se indagaron en ella. Las dudas que surgieron se aclararon en la devolución. El taller fue coordinado por uno de los investigadores y dos actuaban como observadores, registrando las observaciones cualitativas. La obtención de la encuesta actuó como disparador efectivo del taller.

Las variables:

- a) Familia (se tomo el puntaje de OMS; véase anexo)
- b) Sexualidad, y dentro de ella, el SIDA, con énfasis en la iniciación sexual y los conocimientos
- c) Hábitos de consumo: alcohol, tabaco y drogas(marihuana y cocaína)
- d) Estilos de vida: uso de su tiempo, trabajo con otros jóvenes
- e) Violencia: percepción de haber sido violentado

Los temas se eligieron de acuerdo con los

resultados de investigaciones anteriores realizadas en estudiantes universitarios,² en quienes se obtuvieron datos que el equipo evaluó como de riesgo y que aparecían en las edades en las que se realizó el presente trabajo.

Se presenta el análisis preliminar de la investigación, de tipo descriptivo, con comentarios cualitativos correspondientes a lo surgido en los talleres.

Los datos que se presentan pueden incidir en el futuro de la salud de los adolescentes.

Análisis de los datos

Se realizó un análisis directo de los datos, descartando los que no fuesen significativos estadísticamente (tomando como parámetros $p=0,0001$, límite de confianza de 95%, $X^2 < 5$ y riesgo relativo [RR] significativo); los datos obtenidos en los talleres se agregaron como comentarios cualitativos. El cálculo de la muestra y el análisis se realizó a través de una base en EPI INFO 6. La muestra poblacional de 230 adolescentes se analizó por edad y sexo.

RESULTADOS

Características de la población

N= 230 adolescentes.

Mujeres: 53,04% - 122 adolescentes.

Varones: 46,96% - 108 adolescentes.

Edades entre 15 y 21 años, con una mediana de 17,6 años y una media de 18.

¿Qué actividades desarrollas en este momento?

¿Qué actividades desarrollas en este momento?

	%
Radio	82,2
TV	8,0
Deportes	50,1
Pasatiempos	41,7
Leen	38,3
Mateadas	35,7
Esc. música	22,6
Chateo	21,7
Internet	21,3
Trabajan	17
Pertenencia a grupos	7
Actividad artística	6,5

Grupo de investigación: Necesidades de salud de los jóvenes. Proyecto: Percepción de la salud de los adolescentes 1999/2002.

TV y radio encabezaron la lista: En radio, las FM musicales (82,2%). En TV (80%): Videos musicales, deportes, novelas, entretenimientos (Tinelli).

Deportes (50,1%): desarrollados fundamentalmente en escuelas y en clubes

Pasatiempos (41,7%): relacionados con colecciones de afiches, música o souvenirs

Lectura (38,3%): Leen cosas de su interés: informática, deportes, tecnología, acerca de artistas o cantantes, Paulo Cohelo.

El chateo e internet estaban relacionados con el acceso, que aún es bajo.

Las actividades grupales y artísticas son muy escasas.

En el taller, se les hizo difícil explicar actividades culturales que el grupo no convalida.

¿Cómo se podría saber lo que piensan los adolescentes?

TV, escuela y calle, según ellos son los lugares para saberlo. Son las respuestas que se repiten en 65 al 93% de las contestaciones.

Esta pregunta admite más de una contestación, fue reelaborada y trabajada en los talleres, donde surgieron preguntas como: ¿Para qué quieren saberlo? Permitió marcar la diferencia entre lo que hacen y lo que piensan.

La contestación de los tres primeros ítems (TV, escuela, calle) marcó tres ambientes de desarrollo de los jóvenes. Los medios, con la TV al frente, aparecieron siempre entre los primeros que nombraban, para informarse, para convocarse y como tiempo libre. Muy por detrás quedaron la radio e internet (con esta última vale el comentario de la pregunta anterior). Las Iglesias aparecen muy atrás. La fe en general no apareció en las distintas respuestas, ni en los talleres.

¿Trabajarías en grupos de jóvenes?

El 66,5% contestó que sí, pero sin saber cómo ni dónde.

¿Te gustaría dirigir un grupo juvenil?

Contestación similar a la anterior. No sabían cómo convocar a sus pares, ni qué proponerles.

¿Cómo los convocarías?

Todos los porcentuales de esta pregunta fueron inferiores al 50%.

La escuela apareció en el primer lugar (45,8%), a pesar de que surgió en los talleres como institución criticada, que no les enseñaba lo que necesitaban, que los maltrataban, pero apareció como el lugar de convocatoria por excelencia. Es, sin duda, el lugar de socialización y ello puede influir en la respuesta. En el taller apareció como el lugar en donde están sus amigos y parejas y donde realizan alguna actividad física que marcan como escasa.

¿Qué querrías hacer al terminar la escuela?

La gran pregunta que los adolescentes deberían comenzar a hacerse en esta etapa.

¿Qué querrías hacer al terminar la escuela?

	%
Ir a la universidad	76,5
Trabajar	56,8
Deportes	43,7
Actividades artísticas	9,6
Otras	8

Grupo de investigación: Necesidades de salud de los jóvenes. Proyecto: Percepción de la salud de los adolescentes 1999/2002.

Ir a la universidad parece ser lo mas importante. Esto avala la función de guardería que aparentan cumplir los estudios universitarios, pues en el caso de nuestra Facultad, el índice de egresos es escaso. Trabajar surgió en más del 50% de los encuestados. En los talleres surgió la pregunta sobre el tipo de trabajo a realizar y no supieron contestarla. El deporte surgió como una buena posibilidad de ganar dinero si se es bueno. No son muchos los que se preparaban para ello; sin embargo el porcentual que lo eligió es alto. El arte, como se verá, no fue un ítem fuerte en los jóvenes.

¿Consumís bebidas alcohólicas?

El 53% de los encuestados lo hacían el fin de semana. Un 1,8% refirió consumir alcohol diariamente (dato de alto riesgo).

La edad de iniciación del consumo correspondió al rango de 11 a 18 años. Un 58,1% lo hizo entre los 14 y 15 años.

La mediana fue de 14 años y la media, de 13,9 años (DE= 1,364).

¿Fumás?

Fumaban el 48,39% de las mujeres y el 54,82% de los varones. El RR para ambos sexos fue de 0,54 < RR < 1,27.

Las mujeres fumaban de 2 a 8 cigarrillos diarios y los varones, de 1 a 7. El rango de iniciación del hábito de fumar para la mujer fue de 12 a 16 años y para el varón, de 11 a 15 años. Las diferencias no fueron significativas.

¿Consumiste marihuana?

Sólo 210 alumnos contestaron esta pregunta, las otras 20 se consideraron como negativas para el análisis.

En las mujeres, 6 declararon haberla probado y 2, que consumían los fines de semana; en los varones, 4 probaron, 4 consumían en el fin de semana y 2, en forma diaria. Todos los que declararon haberla probado, consumían tabaco.

El rango de iniciación para la mujer fue de 14 a 17 años y para el varón, de 10 a 16 años.

¿Consumiste cocaína?

Para la mujer sólo 1 declaró haber probado; entre los varones 1 había probado, 1 lo hacía fines de semana y 2, diariamente. La edad de inicio para las mujeres 16 años y para varones 13 a 16 años.

¿Crees que te alimentas bien?

Un 82% contestó que sí. La percepción que tenían con respecto a qué comer, apareció en el taller como preocupante. Fue relativo el valor que le dieron al valor nutritivo de la comida, se guiaban por lo calórico y la comensalidad no estaba registrada.

¿Qué comidas realizas?

	%
Desayuno	77,5
Almuerzo	95,6
Merienda	80,2
Cena	91,6
Otras	22,3

Grupo de investigación: Necesidades de salud de los jóvenes. Proyecto: Percepción de la salud de los adolescentes 1999/2002.

En los talleres surgieron datos interesantes:

El desayuno era escaso, generalmente sólo mate o café bebidos. La cena fue la comida que en general tuvo mayor relevancia y apareció con la concurrencia de toda la familia, en presencia de la TV.

Los alimentos básicos fueron a base de carbohidratos, poca carne, el pescado casi no apareció, el pollo fue más frecuente. Poca verdura, fundamentalmente con ingestión de papa y zapallo. Los lácteos aparecieron en postres y yogour. Legumbres, frutas, carne de vaca aparecieron muy poco; las verduras sólo en vegetarianos. Apareció significativamente, muy bajo aporte nutricional.

¿Dormís bien?

El 76% contestó que sí, a predominio de horarios vespertinos, se dormían tarde y prolongaban la mañana.

¿Cuántas horas?

El 83,1% contestó entre 7 y 10 horas, con un pico de 28,6% en 8 horas

Registraban poco insomnio o trastornos severos del sueño.

Preguntas sobre sexualidad

El análisis se realizó sobre un N= 230, que por sexo correspondió 52,8% de mujeres y 47,2% de varones.

¿Crees que los jóvenes se cuidan?

Sólo en relación con la sexualidad, 48% contestó que sí.

¿Vos te cuidas?

El 86% contestó que sí. Cada uno consideraba que se cuidaba mejor que el resto –signo de omnipotencia– pues todas las escuelas tenían casos de alumnas embarazadas.

¿Has tenido relaciones sexuales?

De los que habían tenido relaciones sexuales, la iniciación fue en el 71,4% de los casos entre los 14 y 15 años, con una mediana de 15, una media de 14,84 y una DE= 1,548. Hubo una diferencia de 6 meses menos para la mujer, en el promedio.

Las mujeres dijeron cuidarse siempre el 84,37% de las que tenían relaciones sexuales y el 79,16% de los varones. Entre las jóvenes que declararon cuidarse siempre se registra-

ron dos embarazos y un aborto. La intención de uso de preservativo fue para la mujer de 78,12% de las que tenían relaciones sexuales y para el varón, del 93,47%. Siempre existieron diferencias entre intención de uso y uso real, lo que representa un problema para los programas de prevención.

En los talleres se trató el tema de la propuesta de cuidado a sus parejas: era difícil para la mujer y el varón no sabía bien cómo hacerlo o proponerlo.

El coito interruptus apareció en el 10,7% de los casos. Este punto fue muy trabajado en los grupos, les costaba verbalizarlo y lo habían incorporado tras aprenderlo de pares o mayores.

Un 4,3% de las alumnas declararon embarazos, en edades de 11 a 21 años, con una media de 14,5, una mediana de 15 y DE= 2,510.

Declararon 2 abortos, a los 12 y 21 años.

Ambos temas se discutieron en el taller y surgieron tabúes religiosos e implicancias sociales.

Preguntas sobre SIDA

Dónde se informan: Los medios de difusión constituyeron la variable que surgió con mayor frecuencia como modalidad de información. El mayor nivel de consulta fueron los amigos. Los padres y escuela los siguieron y el sistema de salud y el médico quedaron rezagados.

Con respecto al riesgo de contagio de SIDA y cuidados, contestaron más de una posibilidad:

61 alumnos (26,52% del total), 30 de ellos mujeres, creían en la fidelidad como método de cuidado y disminución de contagio,

45 alumnos (19,57%) apoyaban la abstinencia,

118 (51,3%) se refirió al control de la sangre y transfusiones,

El 68,26% de los alumnos reconoció el contagio madre/hijo,

224 (97,39%) a las relaciones sexuales como fuente de mayor contagio.

Este porcentual fue más alto que el obtenido con la intención de uso de preservativo. Se incluyeron aquí la abstinencia y la fidelidad asociadas y la incapacidad de proponer el uso del preservativo.

Cómo evitar el contagio:

167 (72,6%) con la utilización de material descartable
 204 (88,70%) evitando compartir jeringas
 204 (88,7%) con la utilización de preservativo

Preguntas acerca de violencia

Las preguntas enfatizaron el haber sido víctimas de maltrato en los distintos ámbitos de desarrollo.

¿Has sido maltratado?

¿Has sido maltratado?

Mujeres, n= 122. Varones, n= 108.

Sexo	SÍ		NO	
	Freq	%	Freq	%
Mujer	17	13,93	105	86,07
Varon	43	39,81	65	60,19
Total	60		170	

Grupo de investigación: Necesidades de salud de los jóvenes. Proyecto: Percepción de la salud de los adolescentes 1999/2002 (n= 230).

En los varones se registró una mayor frecuencia de maltrato.

Ante la pregunta sobre el lugar del maltrato, las contestaciones variaron:

En el ámbito familiar contestaron afirmativamente 17 alumnos (7 mujeres y 10 varones). Con respecto a las formas en el taller surgieron como respuesta: gritos, falta de atención y obligaciones que creían injustas.

Veintiocho alumnos (7 mujeres y 21 varones) respondieron que el maltrato se producía en la escuela y consistía en falta de respeto, humillaciones, gritos, injusticias, discriminación.

En los lugares frecuentados con los amigos 22 alumnos (6 mujeres y 16 varones) humillaciones, toqueteos (mujeres), discriminación.

En la calle y lugares públicos 36 alumnos (6 mujeres y 28 varones), maltrato verbal y físico.

En los talleres surgió, que muchas veces los jóvenes son maltratados y no lo registran o no lo perciben como violencia.

Puntaje de familia: (ver Anexo)

Se analizaron cinco situaciones, catalogando a cada una con un puntaje de 0 a 2;

para el cálculo del riesgo se realizó un promedio.

Las relaciones familiares suelen hacer crisis en la adolescencia. Los ítems que surgieron con puntajes bajos fueron:

Pregunta 2. ¿Estás satisfecho con la forma en que tu familia responde a tus estados de ánimo?

Pregunta 5. ¿Estás satisfecho con la cantidad de tiempo que pasas con tu familia?

El riesgo moderado que apareció en un 36,5% (DE=1,999) se estableció en base a estas dos preguntas. Surgió que los padres tenían más tolerancia con respecto al estilo de vida que desarrollan los jóvenes que con respecto a su estado de ánimo. Los adolescentes le dieron mucha importancia a estos dos ítems.

No se obtuvieron puntajes de riesgo en las otras 3 preguntas.

RESULTADOS

La información que poseían los estudiantes había sido adquirida de los medios y pares en primer término, luego apareció la escuela. Esta fue criticada en los talleres pero, sin embargo, la reconocían como lugar de encuentro, información y socialización.

Los niveles de información en sexualidad, fueron satisfactorios, no así su aplicación, lo que hacía parecer como si no existiese información. Esta es una clara disociación que apareció en los talleres y también en la consulta.

En todas las escuelas hubo casos de embarazos y surgieron abortos en la encuesta.

Con respecto a la capacidad para convocarse y trabajar entre ellos, les costaba verbalizar el cómo y el para qué. Sigue siendo la escuela el lugar.

La falta de percepción de la violencia o el maltrato se manifestó claramente en los talleres en los que varones y mujeres pudieron verbalizar lo que sentían y lo que les molestaba.

CONCLUSIONES

Los estilos de vida que desarrollan los adolescentes, los hacen adquirir destrezas y sufrir riesgos en cuanto a su edad y su futuro.

Los hábitos de consumo, el cuidado de su sexualidad, la alimentación, el descanso y hábitos deportivos, el uso del tiempo libre, la percepción de la violencia, entre otros ítems,

los acompañarán toda su vida.

La elección de estudiar, leer, querer trabajar con los pares aunque no sepan cómo nos obliga, a los que pretendemos trabajar para ellos, buscar la manera de estimularlos. Los adultos de este momento, golpeados y desilusionados, son los que forjamos el hábitat en donde estos jóvenes se desarrollan y es parte de nuestra tarea hacer que sea favorable, para que sus sueños se hagan posibles.

Surgen por parte del equipo dos inquietudes:

- a. La necesidad de trabajar estos temas en forma sistemática en las currículas.
- b. Trabajar con los padres el tema de la presencia ante los hijos y la observación de sus estilos de vida.

DISCUSIÓN

Fue importante realizar la encuesta, seguida por talleres. Esto permitió aclarar dudas y conceptos de los encuestados y evaluar algunos aspectos que en el análisis cuantitativo no era posible, como en el caso de la violencia. Se realizó a través de dos observadores, integrantes del equipo, que participaron exclusivamente de esa manera.

El presente trabajo surgió como consecuencia de un trabajo previo² en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social de la UNMDP¹ en el cual apareció como momento de mayor incidencia de conductas de riesgo, el primer año de polimodal, dato que se corroboró en gran parte en este trabajo.

- a. Con respecto a las actividades que desarrollan los jóvenes, aparece la TV y la radio como las preferidas en el tiempo libre. El deporte tuvo un buen nivel de adeptos, y fue la escuela el lugar que los convocaba a desarrollarlo. Hay que estimular a los profesores de educación física en las escuelas para que ellos los convoken y darles algún tipo de capacitación. La experiencia realizada por la Sociedad de Pediatría en el año 2001, del Encuentro del CEPA³ y el Grupo de Trabajo de Medicina del Deporte, fue excelente. Es esta la edad en que desarrollan estas actividades y luego las abandonan a los 20, 21 años. Habría que trabajar el tema como formación de hábitos para la vida adulta.
- b. La convocatoria a los pares y el trabajo en

grupos con ellos, surgió como difícil fuera del ámbito escolar.

- c. Con respecto al estudio y al trabajo: En este trabajo aparecieron el estudio y la universidad en primer término como proyecto hacia el futuro, seguidos por el trabajo.

En las camperas de egresados del año 2001 en Mar del Plata, apareció el lema: "Egresados 2001, desocupados 2002". Es la visión que tenía la mayoría. Los que decidieron estudiar eligieron carreras tradicionales, como abogacía, medicina, profesorado, psicología, ciencias económicas, ingeniería. Todas excepto medicina están en la UNMDP. Informática fue la carrera de elección para un gran grupo. En Mar del Plata es privada o deben trasladarse a Tandil, La Plata o Buenos Aires, con cursos de ingreso (Tandil por ejemplo) que son difíciles. Un grupo importante quería dedicarse al deporte, lo relacionaron con los deportes que se desarrollan localmente: basquet, tenis, rugby, hockey, patín, natación. Otros eligieron el profesorado de educación física.

El arte apareció en baja proporción a pesar de existir un modo de desarrollarse en forma local al respecto.

En los datos que surgieron del estudio en la UNMDP,¹ los alumnos que no trabajaban porque no conseguían; fue muy baja la proporción que dijo no necesitarlo.

- d. Con respecto a los datos de consumo de alcohol:

La iniciación del consumo entre los 14 y 15 años fue de 59,1% entre nuestros encuestados.

Al comparar estos datos con los obtenidos por la Universidad de Minnesota,³ sobre población adolescente escolarizada en países del Caribe, ellos detectaron consumo en un 45,5% de los encuestados, con un pico entre los 16 y 18 años (58,4%).

En el estudio de la UNMDP, la diferencia por género con respecto al consumo fue: Mujeres 41,32%, Varones 70,75%. La bebida de elección fue la cerveza, que se mezcla con bebidas blancas. La edad de comienzo variaba en un rango de 17 a 24 años en la mujer y de 18 a 23 en el varón.

- e. Con respecto al tabaco: En el presente trabajo fumaba el 27,83% de los encuestados; es un porcentaje alto comparado con

las poblaciones del estudio de la UNMDP. Los que fumaban (44,78%), habían iniciado el hábito entre los 16 y 18 años en el 11% de los casos. De acuerdo con el trabajo de Difranza y col., cuanto mas temprana la edad de iniciación, mayores son las posibilidades de mantener la adicción en la vida adulta.

- f. Marihuana: El porcentual en el presente trabajo no fue significativo; en el estudio de la UNMDP, en las edades que se encuestaron en este trabajo el consumo era más alto: llegaba al 5,9% de la población encuestada.
- g. El nivel de información en sexualidad fue aceptable, aunque surgieron dudas acerca de su aplicación (embarazos y abortos), lo que marca diferencias entre intención de uso y uso de los métodos de cuidado.

Con respecto a SIDA: el porcentual que reconoció al SIDA vertical como modalidad de contagio en el presente trabajo, más alto que el que se encontró en alumnos universitarios. Tenían conocimiento acerca de transmisión y cuidado. Conocían muy bien y sin error las formas de no transmisión, reconocían como dañina la discriminación y el riesgo de contagio. Aun así, falta trabajar mucho con respecto al cuidado sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. UNMDP- Universidad Nacional de Mar del Plata, avala y subvenciona la presente investigación.
2. Entelman R. Los silencios en el discurso de las Ciencias Sociales. Rev Arg Psicolog N° 26, Asoc Psicólogos de Bs As, 1980.
3. Ministerio de Cultura y Educación de la Nación. Contenidos básicos comunes para la educación polimodal, documento, 1996
4. Manglukart L, Whitman CV, Posner M. Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. Programa Salud familiar y poblaciones. OPS, OMS, Kellog, ASDI, 2001.
5. Lic Barrionuevo J y equipo, alcoholismo. Centro de Estudios avanzados de UBA.
6. American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. Los hijos de los alcoholicos, 1998.
7. Difranza JR. ¿Cuánto tiempo hay que fumar para volverse adicto al cigarrillo? Univ de Massachussetts Rev Panamericana de Salud Publica 2000; 8(5):356.
8. Salud Pública.com, tabaquismo en adolescentes, agosto 2001.
9. John Hopkins School of Public Health, Tabaco y Salud. Paquete de recursos educacionales.
10. Fernández D'Adam G. Compilador y otros. Nuestros hijos y las Drogas. Editorial Ciencia Nueva, 2003.
11. Univ Minesota, Fundacion Kellogg. OPS. A Portrait of adolescent health in the Caribbean, 1992
12. OPS, El programa de alimentación y nutrición, 1995
13. Curso Adolescencia y Deporte, se puede solicitar sus conclusiones al CEPA (Comité de Estudios permanentes del Adolescente de la SAP).
14. Consejo Nacional de la Mujer. Embarazo precoz y maternidad adolescente, intervenciones institucionales. Investigación, 1998.
15. Stren C. El embarazo adolescente como problema de salud Pública: una visión crítica. Salud Pública, Mex 1997; 39:137-143.
16. Lusida, Jóvenes y mujeres, blanco del SIDA, 1997-1999.
17. Fundación Huésped, Análisis epidemiológico de los enfermos de Sida de la Argentina, 1999.
18. Romero Sepúlveda MI. La salud del adolescente y el joven. Boletín Esc de Medicina. Univ Católica de Chile, 1994, 23:15-17.

ANEXO

Con motivo del proyecto de investigación, estamos realizando un cuestionario sobre los conocimientos y necesidades que vos tenés respecto al cuidado y preservación de tu salud.

El cuestionario es anónimo, sólo es importante tu respuesta, no escribas tu nombre o firma.

Marca con un círculo la/s respuesta/s que correspondan.

Gracias por tu colaboración y sinceridad.

Escuela N°..... Nombre Escuela:.....

Fecha..... N° de cuestionario.....

Edad..... Sexo: 0 FEM 1 MASC

Estas preguntas son sobre tus relaciones familiares

(Marca las contestaciones que creas son las que corresponden)

¿Estás conforme con la ayuda que recibes de tu familia, cuando algo te preocupa?

2 Casi siempre

1 A veces

0 Nunca

¿Estás satisfecho con la forma en que tu familia discute los temas de interés común y comparte tus problemas?

2 Casi siempre

1 A veces

0 Nunca

¿Pensás que tu familia acepta tus deseos de realizar nuevas actividades o modificar tu estilo de vida?

1 A VECES

2 CASI SIEMPRE

3 NUNCA

¿Estás satisfecho con la forma en que tu familia responde a tus estados de ánimo?

2 Casi siempre

1 A veces

0 Nunca

¿Estás satisfecho con la cantidad de tiempo que pasás junto a tu familia?

2 Casi siempre

1 A veces

0 Nunca

Las siguientes preguntas se refieren a la sexualidad:

¿Has tenido relaciones sexuales?

1 SÍ 2 NO

¿Desde qué edad?

¿Te cuidas de alguna manera?

1 NO

2 Siempre

3 A veces

¿Cómo te cuidas?

Marcá con una cruz las opciones que correspondan

Pastillas

Diafragma

Espiral

Control por días

Ovulos

Preservativos

Coito interruptus

(terminar afuera)

Para ser contestado por las mujeres:

¿Te has embarazado?
1 SÍ 2 NO

¿Cuántas veces?
.....

¿A qué edad?
.....

¿Has recurrido al aborto?
1 SÍ 2 NO

Si la respuesta es sí,
¿Cuántas veces?
.....

¿A qué edad?
.....

Las siguientes preguntas se refieren a enfermedades sexualmente transmisibles y sida:

¿Se pueden curar las enfermedades de transmisión sexual?

Sífilis 1 SÍ 2 NO
Blenorragia 1 SÍ 2 NO
Sida 1 SÍ 2 NO

¿Cómo se contagia el sida?

- RELACIONES SEXUALES
- TRANSFUSIONES
- CARICIAS Y BESOS
- MADRE / HIJO
- ROPA Y UTENSILLOS
- HERIDAS
- SALIVA
- LAGRIMAS
- SECRECIONES
- INSTRUMENTAL Y JERINGAS

¿Cómo obtuviste la información acerca del sida?

- Tus padres
- Tus hermanos
- Familiar
- Amigos
- Maestros
- Medios masivos de comunicación (tv, revistas, radio, afiches)
- Prof. médico

¿Con qué podrías evitar el contagio del sida?

- Abstinencia
- Control de sangre
- Material descartable
- No compartiendo jeringas
- Fidelidad
- Uso de preservativos
- Ninguna
- No se

Las siguientes preguntas se refieren a tus hábitos en el último año:

¿Has aspirado «poxiran» u otra sustancia?

- 1 Nunca
- 2 Probé
- 3 Fin de semana
- 4 Todos los días

¿Desde qué edad?

¿Fumás?
1 SÍ 2 NO

¿Si es sí, cuántos por día?
.....

¿A qué edad comenzaste?
.....

¿Consumiste marihuana en el último año?

- 1 Nunca
 2 Probé
 3 Fin de semana
 4 Todos los días

¿Desde qué edad?

.....

¿Bébes más de dos vasos de alguna bebida alcohólica en un mismo momento en el último año?

- 1 Nunca
 2 Fin de semana
 3 Todos los días

¿Cuál?

- Vino
 Cerveza
 Bebida blanca
 Whisky
 Licor

¿A qué edad comenzaste?

.....

¿Consumiste cocaína en el último año?

- 1 Nunca
 2 Probé
 3 Fin de semana
 4 Todos los días

¿Desde que edad?

.....

ESTILOS DE VIDA

1. ¿Qué actividades desarrollas en este momento?

- Estudias
 Trabajas
 Practicas deportes
 Lees

- Interpretas música
 Ves TV
 Escuchas radio
 Tienes pasatiempos
 Campamentos
 Mateadas
 Desarrollas alguna actividad artística
 Realizas búsquedas en Internet
 Chateas
 Perteneces a algún grupo religioso, de autoayuda, barrial, opinión, político
 Ninguna de las anteriores

Haces alguna otra cosa

¿Cuáles ?

.....

2. Señala que orden tienen para vos (de 1 a 8) las opciones que siguen:

- Estar sólo
 Con amigos
 Con la familia
 En la escuela
 En el club
 En tu casa
 Ninguna de las anteriores

Otra.....

3. ¿Cómo se podría saber lo que piensan los adolescentes?

- Trabajando en las escuelas
 A través de la radio
 A través de la TV
 A través de internet
 En lugares de esparcimiento o deportes
 En la calle
 En las Iglesias
 En centros vecinales

Otro.....

4. ¿Cómo saberlo si no van a la escuela o no tienen computadora, ni teléfono? Menciona hasta tres formas:

.....

5. ¿Qué querrías hacer al terminar la escuela?

- Estudios universitarios o superiores
- Trabajar
- Deportes
- Actividades artísticas
- Otra

6. ¿Qué entiendes por participación?

- Trabajar con otros para lograr un fin
- Opinar acerca de temas de interés
- Ingresar en grupos que trabajan por el bien común
- Crear ambientes de conversación sobre temas de interés

7. ¿Trabajarías con jóvenes en alguna de las actividades anteriores?

1 SI 2 NO

8. ¿Cómo los convocarías?

- Con un tema concreto
- Entrando en grupos ya organizados
- A través de la escuela
- A través de alguna organización de tu comunidad
- Con conversaciones informales

9. ¿Cuáles serían los problemas que preocupan más a los jóvenes? Nombra hasta tres

.....

10. ¿Cuales son los problemas que mas te preocupan a vos? Nombra hasta tres

.....

11. ¿Crees que los jóvenes saben cuidarse?

1 SI 2 NO

12. Nombra tres formas de cuidarse

.....

13. ¿Vos te cuidas?

1 SI 2 NO

14. ¿Crees alimentarte bien?

1 SI 2 NO

15. ¿Que comidas realizas?

- Desayuno
- Almuerzo
- Merienda
- Cena
- Otra

16. ¿Duermes bien?

1 SI 2 NO

17. ¿Cuántas horas diarias duermes?

.....

18. ¿Es importante para vos trabajar junto a otros en los temas de esta encuesta?

1 SI 2 NO

19. ¿ En dónde lo harías?

.....

20. ¿Qué le dirías a los dirigentes de tu comunidad con respecto a los jóvenes?

.....

21. ¿Te gustaría dirigir un grupo Juvenil?

1 SI 2 NO

22. Que crees que necesitas para ello? Nombra tres cosas

.....

VIOLENCIA

1. ¿Has sido alguna vez maltratado?

1 SI 2 NO

2. Si lo fuiste ¿en dónde?

- En tu familia
- Con los amigos
- En la escuela
- En la calle
- En una institución de salud

3. ¿Has maltratado a alguien?

1 SI 2 NO

4. Si fue así ¿en donde?

- En tu familia
- Con los amigos
- En la escuela
- En la calle
- En una institución de salud

5. Dinos tres formas de maltrato

.....

6. ¿Crees que el maltrato se puede evitar?

1 SI 2 NO

7. ¿Cómo?

.....

8. ¿Trabajarías para lograr una sociedad con menos agresión?

1 SI 2 NO