



Investigación «*Jóvenes, comunicación y salud. Estudio de representaciones en la vida cotidiana y en campañas mediáticas*»

RESUMEN EJECUTIVO



FACULTAD DE PERIODISMO
Y COMUNICACION SOCIAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA



sumar
es más
salud pública



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación



Presidencia de la Nación

SUMAR es más salud Pública

El PROGRAMA SUMAR es un programa federal del Ministerio de Salud de la Nación que brinda cobertura de salud pública a más de 9 millones de personas, e invierte recursos adicionales para fortalecer la red pública de atención de salud en todo el país y mejorar el acceso y la calidad de atención de la población sin obra social.

El PROGRAMA SUMAR refuerza la cobertura universal pública bajo un enfoque de derechos y de equidad a través de la explicitación de servicios esenciales de salud para su población y mediante la transferencia de recursos adicionales a través de una modalidad innovadora de financiamiento basado en resultados.

Principalmente se propone contribuir a la disminución de la mortalidad materna e infantil; profundizar el cuidado de la salud de los niños/as en toda la etapa escolar y durante la adolescencia; mejorar el cuidado integral de la salud de la mujer, promoviendo controles preventivos y buscando reducir la muerte por cáncer de útero y de mama.

EL PROGRAMA SUMAR Y LA IMPLEMENTACIÓN DE SU ESTRATEGIA DE INVESTIGACIÓN APLICADA

En el año 2010, el Informe de Salud en el Mundo de la Organización Mundial de Salud (OMS) señaló que los sistemas de salud en el mundo se enfrentaban con nuevos y complejos desafíos con vistas a alcanzar la «cobertura universal», como objetivo admirable, viable, y oportuno.

Más tarde, en el año 2013, la OMS precisa en su informe anual, que el compromiso asumido por los Estados Miembros para alcanzar la cobertura sanitaria universal consta de dos objetivos: que todas las personas deberían tener acceso a los servicios de salud que necesitan sin correr el riesgo de ruina económica o empobrecimiento, y que la prestación y el acceso a servicios de salud debería ser de alta calidad.

En dicho informe, la Directora General de la OMS, Margaret Chan, señala que para avanzar en el camino hacia la cobertura universal, «formular y responder preguntas de investigación no es un lujo sino una necesidad para todos los sistemas de salud nacionales». En otras palabras, todas las naciones deberían ser tanto consumidoras como productoras de investigaciones, ya que es a través de la investigación que ideas prometedoras se transforman en soluciones prácticas, para mejorar los sistemas y los servicios de salud, y en consecuencia las condiciones de salud de la población.

A lo largo de su implementación, primero con el PLAN NACER y ahora con el PROGRAMA SUMAR, existe un proceso continuo de evaluación y divulgación de las experiencias. Esto posibilitó un análisis crítico de las decisiones implementadas y la generación de una base sólida para afrontar los desafíos pendientes.



La alianza del Programa SUMAR y la Facultad de Periodismo y Comunicación Social (UNLP)

La Facultad de Periodismo y Comunicación Social de la Universidad Nacional de La Plata viene colaborando con el PLAN NACER/PROGRAMA SUMAR desde el año 2011 para la mejora continua de las estrategias de comunicación del Programa. El PROGRAMA SUMAR refuerza la cobertura universal pública bajo un enfoque de derechos y de equidad a través de la explicitación de servicios esenciales de salud para su población y mediante la transferencia de recursos adicionales a través de una modalidad innovadora de financiamiento basado en resultados.

A lo largo de estos años se han desarrollado distintas acciones en forma conjunta que se sustentan en tres ejes: producción, intervención e investigación.

PRODUCCIÓN: confección de la identidad visual del PROGRAMA SUMAR, spot radiales, televisivos, videos institucionales, informativos e instructivos (funcionamiento del Programa, inscripción, derechos y prestaciones, entre otros), propuesta técnica para la realización de la página web, productos multimediales, juegos para web/redes sociales.

INTERVENCIÓN: análisis sobre el discurso mediático/político en salud y su vinculación con el Programa en todo el país, confección de un software de seguimiento e informes semanales con sugerencia de estrategias de comunicación. Se están desarrollando cuadernillos para niños, embarazadas y adolescentes, que vinculan la salud con el arte entendiendo a este como una herramienta de transformación social.

INVESTIGACIÓN: se llevó adelante la investigación sobre Jóvenes, comunicación y salud que generó nuevas líneas de trabajo que profundizará el alcance del presente estudio.

La articulación del PROGRAMA SUMAR y Facultad de Periodismo y Comunicación Social habla no sólo del lugar político/académico que debe ocupar la Universidad Pública sino también de su rol preponderante a la hora de producir conocimiento científico

que permita analizar y encontrar soluciones a las problemáticas sociales.

A través de esta alianza entre las políticas públicas y el mundo académico se aspira a generar aprendizajes y nuevos conocimientos que contribuyan a garantizar servicios públicos de calidad en igualdad de condiciones para la población como a sostener, ampliar e institucionalizar las conquistas sociales.



Los/as jóvenes en el SUMAR: un desafío

La juventud se construye como un sujeto social a partir de su relación con otros actores que forman parte de la sociedad, por lo cual **la definición de lo que es ser joven no es universal, sino que va cambiando a la par del contexto histórico, político y social**. Es decir, no existe un «mundo joven», ni una esencia de «la juventud», lo que hay son un conjunto de relaciones de poder, de fuerza, que van marcando los límites de lo que en cada época se considera como joven o juvenil.

Estas relaciones entre los distintos actores sociales están atravesadas por una serie de discursos e imaginarios sobre lo que cada uno espera del otro. Así, **los/as jóvenes como sujetos sociales, se construyen a partir de diferentes discursos: de los medios de comunicación, del Estado, de los adultos, del sistema sanitario, de las familias, de la escuela**, entre otros. De este juego relacional provienen las condiciones objetivas para pensar lo juvenil en cada coyuntura histórica.

La inclusión de los/as adolescentes al PROGRAMA SUMAR abrió un nuevo escenario. Trabajar con y para los/as jóvenes supone múltiples aprendizajes, desafíos y compromisos para el sistema de salud.

Por un lado conocer sus realidades, sus recorridos y sus particularidades. Acompañarlos en su trayectoria, en la construcción de sus identidades y en sus «puestas a prueba».

El desafío de investigar y analizar un contexto que presenta complejidades particulares, dinámico, de múltiples «adolescencias», para fortalecer futuras decisiones de políticas públicas a fin de proteger a los/as adolescentes y promover sus derechos.

La responsabilidad y el compromiso sostenido de un Estado que decide brindar oportunidades a los/as jóvenes en igualdad de condiciones, crear espacios donde puedan plasmar demandas y propuestas y garantizar las herramientas que les permita elegir, decidir, progresar, imaginar y construir futuros posibles en pleno ejercicio de su ciudadanía.

Investigación sobre Jóvenes, Comunicación y Salud

En el marco de su agenda de estudios el Programa SUMAR decidió llevar adelante una investigación sobre *Jóvenes, Comunicación y Salud*, para que todas las políticas sociales pensadas para los jóvenes como sujetos de derechos, tuviesen sustento sobre un conocimiento producto de la reflexión sobre los propios jóvenes y sus prácticas sociales.

Esta investigación de alcance nacional, que se desarrolló entre julio de 2013 y agosto de 2014, tuvo como objetivo central conocer la relación de los/as jóvenes con la salud y su vínculo con el sistema sanitario.

Para instrumentar la investigación se convocó a la Facultad de Periodismo y Comunicación Social de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP) que viene trabajando en la temática a través de su *Observatorio de Jóvenes, Comunicación y Medios*. Este espacio tiene una amplia trayectoria en la construcción de conocimientos ligados a los/as jóvenes, a partir de generar una articulación entre las prácticas territoriales vinculadas a políticas públicas y a aquellas referidas a la investigación.

En este sentido, el Observatorio cuenta con áreas de trabajo específicas, que abordan a las juventudes desde distintos ejes aunque siempre con una premisa rectora: reflexionar sobre sus prácticas y promover líneas de acción que tiendan a potenciar y mejorar la calidad de vida de los diferentes jóvenes de Argentina.



OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN *JÓVENES, COMUNICACIÓN Y SALUD*

GENERAL

Indagar sobre las representaciones sociales de los/as jóvenes en torno a la comunicación y la salud, a partir de un trabajo empírico a nivel nacional con jóvenes de 13 a 19 años.

ESPECÍFICOS

1. Identificar aquellos rasgos de la vida cotidiana de los/as jóvenes, atendiendo a los modos de interacción y comunicación, a las creencias y sentidos sociales que ordenan/regulan sus prácticas cotidianas relacionadas con la salud.
2. Reconocer la relación entre los paradigmas de la salud y los modelos comunicacionales, poniendo atención a los modos en que tiene lugar la relación salud/comunicación/juventud.
3. Analizar campañas mediáticas sobre salud poniendo atención a las dimensiones históricas, sociales, políticas, culturales sobre las que los/as jóvenes construyen sus representaciones acerca de la salud.
4. Conocer cuáles son los referentes institucionales (familia, escuela, club, comedor, hospital, medios de comunicación, industrias culturales, etc.) que intervienen en las percepciones de los/as jóvenes acerca de la salud y del sistema sanitario.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOBRE JÓVENES, COMUNICACIÓN Y SALUD

La muestra seleccionada para esta investigación está compuesta por jóvenes de 13 a 19 años que asisten a escuelas secundarias con alta percepción de Asignación Universal por Hijo (AUH) a las que se visitó de manera simultánea durante el mes de noviembre de 2013.

Para un estudio complejo y transversal de la cuestión se realizó un trabajo de campo basado en cuatro herramientas de recolección de la información:

- **2500 encuestas** a jóvenes de entre 13 y 19 años para conocer los puntos de vista de los/as jóvenes .
- **Entrevistas en profundidad** a actores territoriales del sistema sanitario, del educativo y de instituciones que fueran valoradas en el abordaje empírico (parroquias, clubs barriales, etc.) para conocer las representaciones adultas sobre las prácticas juveniles.
- **Registro observación participante** de cada uno de los puntos de la muestra, para tener una descripción que pudiera contextualizar cada uno de los anclajes territoriales.
- **Análisis de discurso de campañas audiovisuales de comunicación masiva**, públicas y privadas vinculadas a cuestiones de salud para identificar los modos en que lo juvenil aparece construido en la producción de mensajes.

ASPECTOS TÉCNICOS:

Ámbito geográfico: Argentina

Población: jóvenes de 13 a 19 años

Muestreo: por conglomerados en etapas múltiples

Instrumento de recolección: encuesta autoadministrada-semi estructurada

Fecha de relevamiento: noviembre de 2013

Tamaño de la muestra: 2.599 casos / 1274 mujeres, 1065 varones y 260 ns/nc

Puntos muestra: La Plata, Moreno, Lomas de Zamora y Chivilcoy (Provincia de Buenos Aires), Trelew (Chubut), Santiago del Estero y La Banda (Santiago del Estero), Formosa (Formosa), Paraná (Entre Ríos), Mendoza y Guaymallén (Mendoza)

Encuestas			
	MUJERES	VARONES	NS/NC
NOA: total 377	196	148	33
NEA: total 389	230	137	22
CUYO: total 370	184	160	26
LITORAL: total 314	162	132	20
PAMPEANA: total 683	295	301	87
PATAGONIA: total 466	207	187	72

PRIMEROS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Como fue mencionado el trabajo propuso identificar y analizar aquellos rasgos de la vida cotidiana de los/as jóvenes atendiendo especialmente a los modos de interacción y comunicación, a las creencias y sentidos sociales que ordenan y regulan sus prácticas cotidianas relacionadas a la salud.

También, el estudio se preguntó por el lugar que ocupan los tejidos institucionales como la familia, la escuela, el club, el hospital y los medios de comunicación, entre otros, cuyos discursos y preceptos tienen una fuerte injerencia en las opiniones de los/as jóvenes y que producen unas determinadas miradas y prácticas vinculadas a la salud.

Del análisis de las encuestas realizada a los/as jóvenes se destaca que más del **70% de los/as jóvenes encuestados reconocen la existencia de una salita o un centro de salud cerca de su casa**. Este dato muestra un sistema sanitario que asume el desafío de dejar atrás el modelo de centralización en hospitales de grandes urbes como únicos espacios de consulta.

El 72% de los encuestados afirma que la salud es muy importante, mientras el 25% la plantea como una cuestión importante, lo que da como resultado altos índices de preocupación de los/as jóvenes en torno a esta temática.

El 92% de los/as jóvenes coincide en que deberían tener más información sobre cómo cuidar su salud.

Alrededor del 76% de los/as jóvenes requiere programas de salud diferentes a los de los adultos sin embargo el 75% de los/as jóvenes nunca escuchó sobre la existencia de espacios o franjas horarias en los centros de salud exclusivos para adolescentes.

Otro dato que aporta la encuesta son las principales actividades que realizan los/as jóvenes para cuidar su salud, entre las que destacan: alimentación saludable y actividad física.

Con respecto a su vinculación con los medios, redes y su acceso a la información el 84% usa internet. Principalmente utilizan internet para acceder a las redes sociales, chatear con amigos y ver videos/ escuchar música. Dentro de la red social favorita se encuentra Facebook y casi el 80% de los/as jóvenes tiene celular.

ALGUNAS PREGUNTAS*

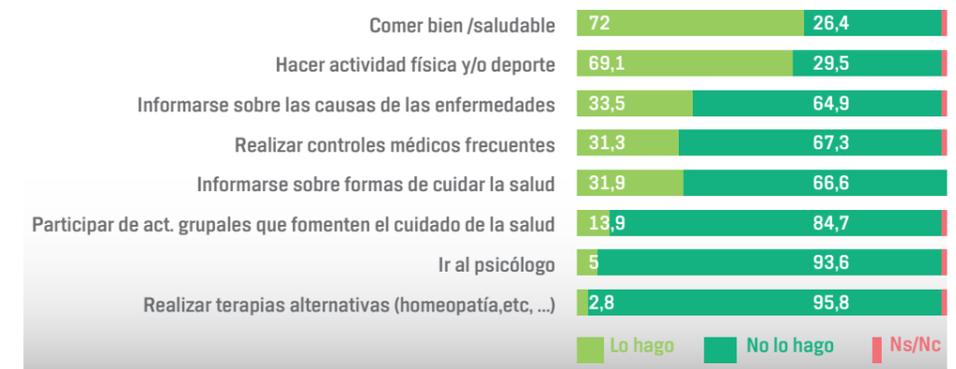
► ¿Qué tan importante es, para vos, la salud?



► ¿Cuánto dirías que hacés para cuidar tu salud?



► ¿Qué actividades realizas para cuidar tu salud?

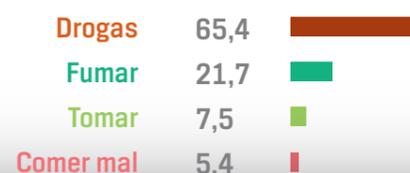


* La encuesta Jóvenes, comunicación y salud contó con un total de 96 preguntas y estuvo organizada en cinco ejes temáticos (eje 1: Datos personales, eje 2: Percepción acerca de la salud, eje 3: Acceso al sistema de salud, eje 4: Percepción sobre el sistema de salud y el Programa SUMAR, eje 5: Medios, redes, acceso a la información y consumos culturales).

► De las cosas que hacés,
¿cuáles considerarás que
van en contra de tu salud?



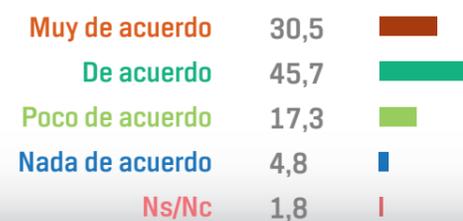
► ¿Cuáles son los problemas
de salud que más afectan
a jóvenes de tu edad?



► ¿Cuán de acuerdo estás con la frase «La salud es un de-
recho que debe estar garantizado por el Estado, brindando
buenos servicios de salud a todos»?



► ¿Cuán de acuerdo estás con la frase: «Los/as jóvenes
requieren de programas de salud diferentes a los de los
adultos»?



► ¿Cuántas veces has acudido a una Salita de Salud | UPA
u Hospital Público en lo que va de 2013?



► Ante un problema de salud
¿A quién recurrís?



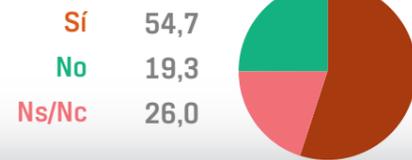
► ¿Cuánto de lo que sabes sobre la
salud lo aprendiste de...



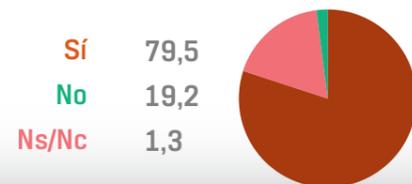
► ¿Cómo evaluarías el sistema de salud público en el Hospital público?

Muy bueno	22,8	
Buenos	39,5	
Regular	22,0	
Malo	6,0	
Muy malo	3,2	
Ns/Nc	6,5	

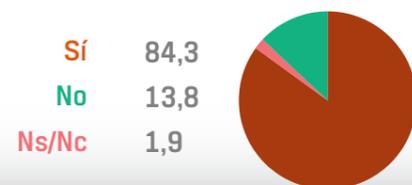
► ¿Hay en tu barrio una Salita o un Hospital público?



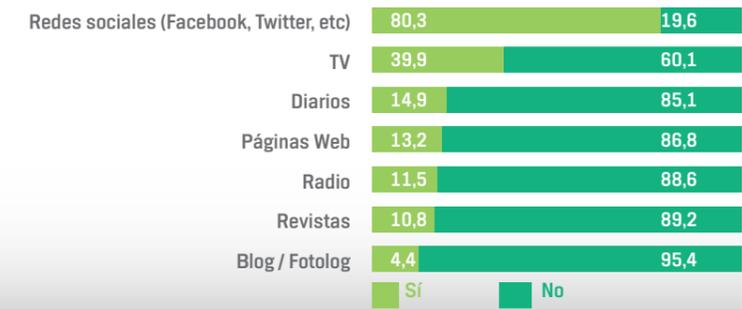
► ¿Tenés computadora?



► ¿Usás internet?



► ¿Cuál de los siguientes medios creés que refleja mejor la realidad de los chicos y chicas como vos?



► Tipo de Medio utilizados para informarte sobre los temas que interesan



Análisis de campañas de comunicación masivas

Se analizaron 33 piezas de comunicación, publicitarias y de bien público, producidas durante los últimos 10 años vinculadas con la salud.

TEMAS PREDOMINANTES DE LAS CAMPAÑAS ANALIZADAS Y ALGUNAS CONCLUSIONES

ADICCIONES

- Habitualmente son producidas por el sector público y ONG's
- No están dirigidas a los y las jóvenes, sino a sus entornos, ya que estos son construidos como sujetos incapaces que deben ser tutelados
- Buscan prevenir situaciones «indeseables» o «desviadas», no hay una política de reducción de daños

CONSUMOS

- La salud aparece construida como una mercancía, en base al acceso a bienes que ofrece el mercado
- Se utiliza un lenguaje coloquial y juvenil porque se le habla a un joven que es capaz de decidir sobre su vida, construido como un joven consumidor
- El joven destinatario que construyen estos mensajes es el «joven exitoso»

DONACIÓN DE ÓRGANOS

- La temática es abordada únicamente desde el sector público
- Los y las jóvenes aparecen como sujetos activos, protagonistas, promotores de derechos que pueden ser interpelados
- La salud aparece vinculada a la promoción de conductas solidarias y colectivas

SALUD SEXUAL

- Habitualmente la salud aparece construida como un derecho
- Se reconoce la capacidad de toma de decisiones de los y las jóvenes, aunque mediado por cierto tono de tutelaje
- Aparecen referencias indirectas a cuestiones de género y violencias

TRASTORNOS ALIMENTICIOS

- Refuerzan patrones hegemónicos de belleza. Las voces autorizadas son médicos/nutricionistas
- La producción es predominantemente del tercer sector y utilizan la web
- Los trastornos alimenticios aparecen ligados a la figura adolescente femenina
- Desde el sector privado hay una búsqueda por incentivar el consumo de productos «light»

VIOLENCIAS

ACOSO ESCOLAR O «BULLYING»

- Utilizan las redes sociales y el entorno virtual
- Hay una actitud propositiva hacia los/as jóvenes
- Está muy presente el contexto escolar

VIOLENCIA DE GÉNERO

- Los y las jóvenes aparecen como víctimas pero capacitados para transformar las situaciones
- Hay una búsqueda por desnaturalizar prácticas violentas arraigadas en lo cotidiano
- La salud aparece ligada a la reparación de la calidad de vida
- Hay referencias a marcos regulatorios que protegen a las víctimas

ALGUNAS CONCLUSIONES

Las conclusiones de esta investigación no son respuestas acabadas, sino la visibilidad de algunos conceptos, problemáticas y prácticas que aportan elementos para la reflexión y nos replantean nuestras acciones.

- Entre los y las jóvenes coexiste una percepción positiva del sistema sanitario junto con una ausencia de vínculo con el mismo, aunque más de 7 de cada 10 identifica una sala de salud en su barrio.
- Uno de cada tres jóvenes reconoce hacer cosas «en contra de su salud», y 9 de cada 10 de los encuestados están de acuerdo o muy de acuerdo con que «los/as jóvenes deberían tener más información sobre cómo cuidar su salud».
- En los/as jóvenes está presente la idea de que la salud es un asunto de adultos: 7 de cada 10 jóvenes está de acuerdo o muy de acuerdo con que «la salud es una preocupación de futuro, cuando empiecen los dolores».
- De las entrevistas surge que en las voces adultas persiste un desconocimiento generalizado sobre los derechos en salud de los/as jóvenes.
- De manera análoga, los/as jóvenes no reconocen críticamente cuáles son sus derechos en salud, aunque 9 de cada 10 jóvenes están de acuerdo o muy de acuerdo con que «la salud es un derecho que debe estar garantizado por el Estado».
- El alcohol y el tabaco no son reconocidos por los/as jóvenes como «drogas».
- Si bien los y las jóvenes reconocen que alcohol y tabaco son factores que van en contra de la salud, entienden que el principal factor de riesgo para la salud de los/as jóvenes son «otras drogas».
- En las representaciones de los/as jóvenes operan algunos sentidos hegemónicos que son funcionales a las visiones que hablan de la juventud como un supuesto riesgo, representando una idea de deterioro.
- Tanto en jóvenes como en adultos –y también en las representaciones mediáticas- subsiste una mirada biologicista sobre la salud.
- El territorio con el que se identifican los/as jóvenes de esta generación es el virtual, por lo que para interpelarlos hay que reconocer a la web y las redes sociales como constitutivas del espacio público.
- Si bien lo virtual es crucial, las salas de salud siguen siendo un espacio muy relevante para interpelar a los/as jóvenes en relación a su salud, ya que 3 de cada 10 jóvenes reconocen haber hecho una consulta en el último año, y casi 7 de cada 10 reconocen haber estado en un hospital –por consulta o acompañamiento- en el último año.
- En la medida en que crece la incidencia de internet, otros medios como la televisión o los diarios desaparecen en tanto espacio de reconocimiento juvenil. En este sentido, existe la necesidad de construir nuevos circuitos de información y comunicación.
- En las representaciones adultas sobre cuestiones de jóvenes se evidencia una escisión entre lo que es construido como «problema de salud» y lo relacionado a la salud sexual y reproductiva.
- Del mismo modo, en los discursos juveniles no aparecen cuestiones vinculadas a salud reproductiva asociadas a una idea general de salud.
- Esto implica un corrimiento del concepto de salud hacia una idea de bienestar físico en detrimento de una idea sustentada en el desarrollo de una vida digna.
- Cuestiones relacionadas al género como sexualidades o identidad de género, no aparecen en los discursos de los efectores de salud al hablar de problemáticas juveniles.

PRÓXIMOS PASOS DE LA INVESTIGACIÓN

- Presentación abierta de los resultados a actores claves de políticas públicas para los/as jóvenes.
- Explorar la realización de una segunda fase de la investigación que amplíe el trabajo realizado sobre la base de los resultados obtenidos.

EQUIPO INVESTIGADOR

DIRECTORES

Dr. Martín Sabignoso, Coordinador Nacional del PROGRAMA SUMAR

Dra. Florencia Saintout, Decana de la Facultad de Periodismo y Comunicación Social (UNLP)

INVESTIGADORES PRINCIPALES

Lic. Débora Kantor; Lic. Julieta Carreras, Responsable Área de Comunicación del PROGRAMA SUMAR; Lic. Cristian Scarpetta, Vicedecano de la Facultad de Periodismo y Comunicación Social (FPyCS); Lic. Joaquín Vitali y Lic. Gisela Faraone, PROGRAMA SUMAR, Lic. Tomas Viviani, Pro Secretario de Investigaciones Científicas y el equipo del Observatorio de Jóvenes, Comunicación y Medios (FPyCS).

DISEÑO GRÁFICO

DCV. Florencia Sisti, Responsable Sub-área de Diseño del PROGRAMA SUMAR.



**FACULTAD DE PERIODISMO
Y COMUNICACION SOCIAL**
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

