

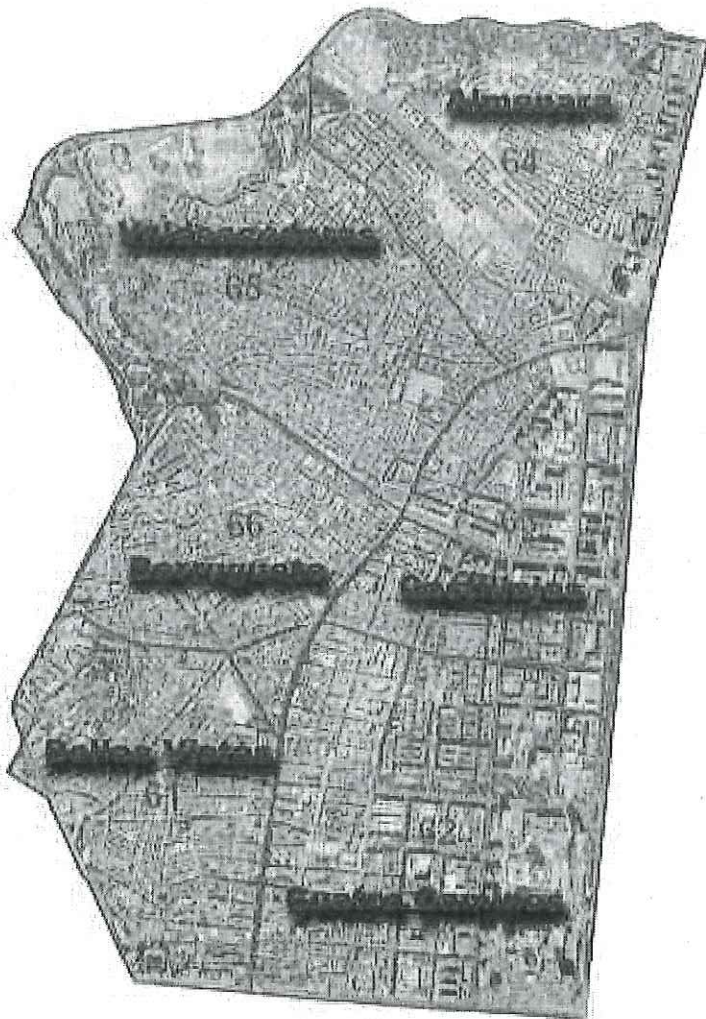
PERCEPCION DE PROBLEMAS QUE INCIDEN EN LA SALUD EN EL DISTRITO DE TETUAN. MADRID 2014

RESUMEN

Análisis y discusión sobre el trabajo de investigación realizado por la comisión de salud del proceso de desarrollo comunitario del distrito Tetuán con el fin de conocer los problemas de la población residente en este distrito que afectan a su salud y poder elaborar un plan de intervención por parte de instituciones y comunidad.

INTRODUCCION

Los miembros que constituyen la Comisión de salud, del PDC-Tetuán, forman parte de Instituciones de salud, sociales y comunitarias del Distrito, que se corresponde con los distintos barrios en los que éste se divide.



Los centros participantes, a través de sus representantes son 6 Centros de Salud de Atención Primaria: Centros de Salud de Reina Victoria, Infanta Mercedes, Villamil, José Marvá, Bustarviejo y Ventilla. Centros comunitarios como la Asociación de Vecinos Tetuán-Cuatro Caminos, el Espacio de Igualdad Hermananas Mirabal y el Centro de Atención a drogodependientes. Otros centros de atención a la Salud como el Centro Municipal de Salud y el Centro de Salud Mental de Calle Maudes. También participa el Servicio de Salud Pública del Área V de la Comunidad de Madrid.

Entre los miembros de la comisión, se trataron, teóricamente, diferentes maneras de abordar el cómo conocer los problemas que inciden en la salud de la población del distrito, optando finalmente por dividir la investigación en dos partes.

La primera basada en la consecución de un consenso entre los/as expertos/as , mediante el Método Delphi que definiese los problemas que dichos expertos consideraban influía en mayor medida en la salud de la población. Así, este grupo, definió 5 grandes áreas, priorizadas según la importancia que consideraban, resultando:

CLASIFICACION DEFINITIVA	TEMA	PROBLEMA
2	Salud Sexual y Reproductiva	Embarazos no deseados, Sexualidad en jóvenes y adolescentes, aumento ETS
3	Pobreza	Mendicidad, desigualdades sociales, necesidades básicas no cubiertas, persona viviendo en la calle, hacinamiento en viviendas
5	Acceso a Servicios sanitarios	Copago, personas sin derecho a la atención, etc.
4	Salud mental	Stress, depresión, ansiedad, falta de comunicación
1	Violencia de género	Mujeres jóvenes en relaciones de desigualdad, violaciones en mujeres jóvenes "en represalia" a sus hermanos varones por pandillas, mujeres adultas en relaciones con VG.

Posteriormente, y en función de las respuestas, se elaboró una encuesta en la que se preguntaba a cada encuestado sobre su percepción de la existencia en su barrio al respecto de los problemas planteados. El formulario se pilotó en el Centro de Salud Infanta Mercedes el día 17 de diciembre, sobre 47 cuestionarios a población que se encuentran en las salas de espera de los Centros en turno de mañana por medio de entrevista individual. La estructura del cuestionario era sencilla, con una

única pregunta y posteriormente los 5 ítems definidos, con cuatro valoraciones de mayor a menor.

PREGUNTA
 ¿Cree usted que en su barrio existen problemas que afectan a la salud de las personas en cuanto a las siguientes situaciones?

1) Violencia de género

Mucho	Bastante	Poco	Nada
5,9	11,8	17,6	64,7

Tras el pilotaje y valorando la opinión de los/as entrevistadores/as se decidieron algunas modificaciones:

- Cambiar el orden de los ítems; algunas personas se sobresaltaban al preguntarlos en primer lugar por la violencia de género y la salud sexual.
- Hubo que cambiar el término “violencia de género” porque algunas personas no sabían a qué se refería.

Posteriormente se realizaron aproximadamente 50 cuestionarios por Centro participante; recogiendo un total de 452 cuestionarios.

RESULTADO DE LOS CUESTIONARIOS

Total encuestas				Porcentaje	Porcentajes por Sexo	
Total cuestionarios		452		Total		
Sexo	Hombre	143			31,64	
	Mujer	309			68,36	
Grupo Edad	Entre 14 y 24	Hombre	Mujer		Hombres	Mujeres
	Entre 25 y 64	12	29	18,42	8,39	9,39
	Más de 65	94	196	83,33	65,73	63,43
		37	84	55,58	25,87	27,18

Pobreza	Mucho	33	63	46,94	23,08	20,39
	Bastante	59	165	95,50	41,26	53,40
	Poco	42	80	59,70	29,37	25,89
	Nada	4	1	4,22	2,80	0,32
Problemas Psicológicos y Emocionales	Mucho	19	69	34,27	13,29	22,33
	Bastante	71	149	103,96	49,65	48,22
	Poco	43	83	61,36	30,07	26,86
	Nada	3	11	5,43	2,10	3,56
Acceso a los Servicios Sanitarios	Mucho	45	88	64,47	31,47	28,48
	Bastante	44	143	75,64	30,77	46,28
	Poco	34	62	47,72	23,78	20,06
	Nada	21	17	24,76	14,69	5,50
Violencia de Género	Mucho	11	48	21,62	7,69	15,53
	Bastante	39	114	64,22	27,27	36,89
	Poco	73	118	99,11	51,05	38,19
	Nada	16	34	23,52	11,19	11,00
Salud Sexual y Reproductiva	Mucho	10	42	19,29	6,99	13,59
	Bastante	42	102	64,57	29,37	33,01
	Poco	74	124	101,43	51,75	40,13
	Nada	12	37	20,19	8,39	11,97

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los problemas de salud en el distrito de Tetuán percibidos por la población y por las y las personas que integran la comisión de salud de PDC, por orden de prioridad son los siguientes:

CLASIFICACIÓN FINAL POBLACIÓN	CLASIFICACIÓN FINAL EXPERTOS/AS
1. Pobreza	1. Violencia de Género
2. Acceso a los Servicios Sanitarios	2. Salud Sexual y Reproductiva
3. Problemas Psicológicos	3. Pobreza
4. Violencia de Género	4. Problemas Psicológicos
5. Salud Sexual y Reproductiva	5. Acceso a los Servicios Sanitarios

Como base para el análisis de los resultados, debe señalarse que si bien hay que tener en cuenta la clasificación de problemas dada por el grupo de integrantes de la comisión, sobre todo a la vista de los resultados, ésta se elaboró para poder discriminar una serie de situaciones que podían preocupar a la población que es sobre quien realmente necesitamos saber su opinión. Por tanto, los resultados que se analizarán son los proporcionados por las entrevistas a la población; nos impresiona en la Comisión de Salud la conveniencia de comparar las discrepancias en los resultados con la opinión de la ciudadanía

Sorprende tras el análisis de los datos, como ya se ha dicho, la poca coincidencia con los resultados de ambos grupos, puesto que los problemas relacionados con violencia de género y salud sexual y reproductiva que la Comisión de Salud había situado en los primeros lugares, son los que la población a través de sus respuestas parece percibir como menos importantes. Sin embargo parece que debiera tomarse como elemento para próximos estudios y acciones quizá el conocer qué percibe la población como violencia de género y qué no, dada la constancia y aumento de

estos hechos en nuestra sociedad. Igual sucede con el área de la salud sexual y reproductiva.

En cuanto a la percepción del resto de problemas, la pobreza presenta el mayor porcentaje de respuestas de mayor grado, junto con los problemas de acceso a los servicios sanitarios, con el tercer puesto para los problemas psicológicos y emocionales. El que la pobreza tenga un mayor impacto en la percepción, podría tener que ver con la crisis que atraviesa el país y resulta de interés el que la población entrevistada tenga claro que eso repercute en la salud. Igualmente sucede con los problemas psicológicos y mentales, con una población cada vez con rentas más bajas, falta de empleo, etc. En definitiva, problemas sociales y que no parece lógico que sólo los servicios de salud deban enfrentar aunque tampoco puede darlos de lado.

En cuanto a la situación del acceso a los servicios sanitarios, pensamos que la elevada percepción puede tener que ver con el trabajo de difusión del RDL 16/2012 y sus repercusiones, realizado por la Comisión de Salud teniendo este en general un impacto positivo en la población. A esto se suma que las personas entrevistadas en su mayoría; tenían cobertura sanitaria y, sin embargo señalan como un problema importante ese aspecto.

CONCLUSIONES

Así, como conclusiones, podemos señalar:

1. En el aspecto general destacan las diferencias que se dan entre los problemas percibidos por la Comisión de Salud, y los problemas que percibe la población del distrito de Tetuán. La enumeración es diferente en ambos grupos y llamativa si valoramos que la violencia de género y la salud sexual y reproductiva tienen unos resultados en cada grupo totalmente opuestos lo que significaría que hay una distancia bastante grande en la manera de percibir estos problemas.
2. A la vista de los resultados, con un importante peso "social", resulta imprescindible difundir los resultados en el ámbito político, económico, administrativo y comunitario que regulan estos aspectos y reivindicar mayor

inversión para minimizar los daños y evitar que estas situaciones repercutan directamente en unos servicios de salud públicos cada vez más precarios, en función de la mercantilización de la salud decidida por las políticas neoliberales, y no en la contribución al mantenimiento de un derecho como es la salud.

3. En cuanto a los aspectos menos percibidos como problemas de salud de la población, como es la violencia de género en todas sus formas y la salud sexual y reproductiva en el que tiene gran peso la educación afectivo-sexual, dado que constituyen problemas reales a luz de los datos que se conocen en nuestro medio social y de trabajos ya realizados por el grupo de violencia de género de la Comisión de Salud, se hace necesario el realizar acciones que aumenten la sensibilización y el reconocimiento de los actos, maneras y formas constitutivos de violencia de género en mayor y menor medida, dirigidos especialmente a la población general y no solamente a aquellos grupos que pudieran parecer más susceptibles de padecerla. Dado que la violencia de género tiene que ver con desigualdades entre los géneros así como con las relaciones sexuales y afectivas, resulta imprescindible realizar intervenciones que enlacen estos aspectos y se dirijan tanto a hombres como a mujeres.

PROPUESTAS

Desde la Comisión de Salud, grupo de trabajo perteneciente al Proceso de Desarrollo Comunitario de Tetuán (PDC), se proponen las siguientes acciones:

- Hacer llegar el presente documento a la Junta Municipal de Distrito, así como resto de Instituciones Públicas a las que este tema pudiera competir, como Consejería de Familia y Asuntos Sociales, Consejería de Sanidad, etc.... Asociaciones Comunitarias, grupos sociales, políticos, etc.
- Colgar en la WEB del PDC el presente documento con el fin de divulgar la información entre las demás comisiones.
- Compartir la presente información con el grupo de análisis del Proceso de Desarrollo Comunitario del distrito (PDC) como elemento fundamental del área de salud en la elaboración de los nuevos objetivos

- Elaboración de presentaciones audiovisuales para la difusión de los resultados en los centros de salud y otras entidades públicas y privadas del distrito así como entre la propia población mediante charlas, exposiciones, etc.
- Incidir en acciones de análisis, sensibilización y prevención en los temas donde las encuestas muestran resultados discrepantes entre la percepción de la Comisión y la de la población entrevistada.
- Para la realización del diseño y ejecución de estas intervenciones se propone el trabajo de los subgrupos de la Comisión de Salud, “Violencia” y “políticas sanitarias” tras la elaboración de una propuesta calendarizada de acciones.

Elaborado por la Comisión de Salud. PDC-Tetuán.

Diciembre 2014.