



sondeo de opinión

1ª encuesta 2008

**CONCLUSIONES
TEMÁTICA 1**

**JÓVENES
SALUD Y SEXUALIDAD**



ÍNDICE

	<i>Página</i>
PRESENTACIÓN.....	3
I. JÓVENES Y SALUD	4
1.1. ESTADO DE SALUD Y SERVICIOS SANITARIOS	4
1.2. CARACTERÍSTICAS ANTROPOMÉTRICAS.....	11
1.3. ALIMENTACIÓN.....	18
1.4. HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE.....	21
II. JÓVENES Y RELACIONES SEXUALES.....	26
2.1. IMPORTANCIA DE LA SEXUALIDAD	26
2.2. LAS PRÁCTICAS SEXUALES	27
2.3. USO DEL PRESERVATIVO	35



Presentación

El presente sondeo recoge las opiniones manifestadas por las y los jóvenes en la primera encuesta del año 2008.

Este monográfico sobre salud y sexualidad trata de indagar sobre alguna de las cuestiones más importantes en los procesos de socialización de la juventud.

1. La primera de ellas, se refiere a los aspectos relacionados con la salud de la juventud: las relaciones entre peso y altura, las dietas, la imagen corporal, los hábitos higiénicos, la práctica deportiva y las relaciones sexuales.
2. La segunda, trata sobre la sexualidad juvenil: importancia de la sexualidad, actividad sexual, facilidad de acceso y uso del preservativo, etc.



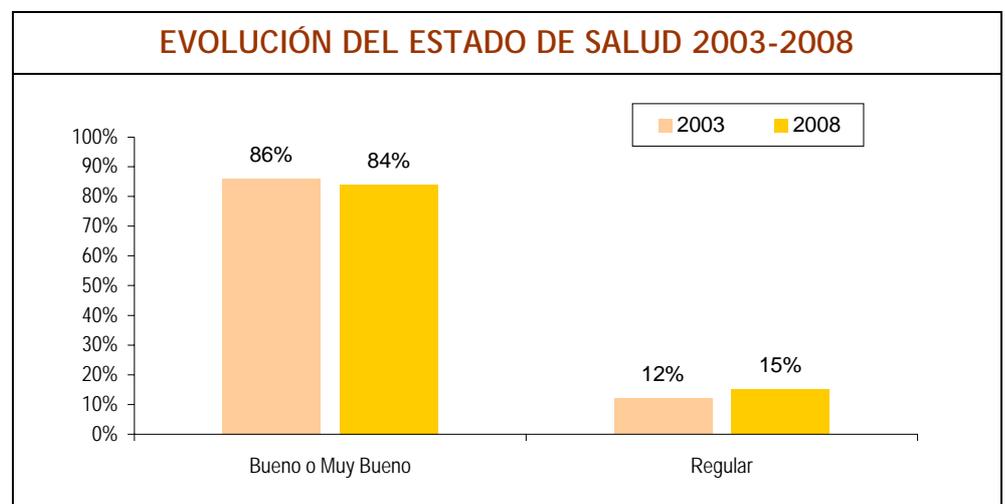
I. JÓVENES Y SALUD

1.1. ESTADO DE SALUD Y SERVICIOS SANITARIOS

1.1.1. Valoración del estado de salud

La población joven en nuestro país parece gozar de un buen estado de salud: en torno a uno de cada cuatro (26%) considera que su salud es muy buena, un 58% que es buena, un 15% afirma que es regular, y no llega al 2% el número de jóvenes que califica su salud de forma negativa.

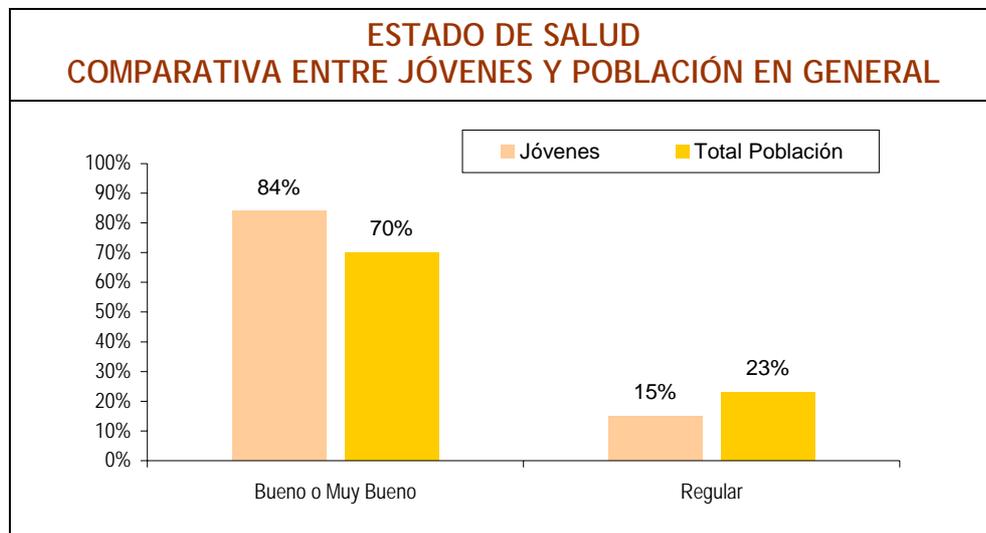
Con respecto a los datos de hace cinco años (2003) no se observan diferencias significativas en cuanto a la valoración del estado de salud juvenil.



Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

**LA JUVENTUD PERCIBE
MUCHO MÁS
FAVORABLEMENTE SU
ESTADO DE SALUD QUE
LA POBLACION
ESPAÑOLA EN GENERAL**

Estos datos, comparados con los ofrecidos por la Encuesta Nacional de Salud de 2006, muestran que, lógicamente, la juventud percibe mucho más favorablemente su estado de salud (84% Bueno o Muy bueno), de lo que lo hace la población española en general (70%).



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)
2006: Encuesta Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo.

La percepción del estado de salud ofrece algunas diferencias en función de algunas variables sociológicas:

- Entre el colectivo de menor edad (15-17), es donde aparece un mayor número de quienes valoran más favorablemente su estado de salud. Y a medida que aumenta la edad tienden a percibirse ligeramente más problemas de salud.
- Los varones parecen valorar mejor su estado de salud que las mujeres.
- La juventud de clase social media y alta afirma disponer de mejor estado de salud que la de clase baja.

**PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD
SEGÚN ALGUNAS VARIABLES SIGNIFICATIVAS**

	BUENO O MUY BUENO	REGULAR
15-17 años	90%	9%
18-29 años	83%	16%
Varones	87%	12%
Mujeres	81%	18%
Clase media y alta	87%	12%
Clase obrera	82%	16%

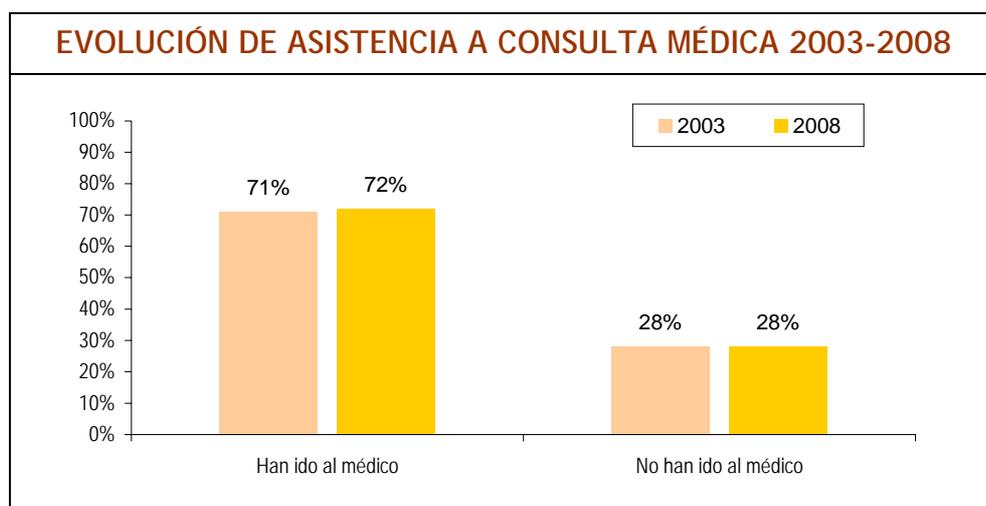
Porcentajes sobre el total de cada sexo, edad y clase social

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)



1.1.2. Asistencia al médico o servicio sanitario

Cerca de siete de cada diez jóvenes (72%) han asistido en el último año al médico o a una consulta sanitaria, mientras que un 28% no lo ha hecho. Estos datos, prácticamente coinciden con los recogidos en el cuarto sondeo de opinión realizado en 2003.



Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

**LAS MUJERES Y LOS
MÁS JÓVENES SON
QUIENES ACUDEN MÁS
FRECUENTEMENTE A LA
CONSULTA DEL
MÉDICO**

Las mujeres acuden más a la consulta del médico (81%) que los hombres (66%). Curiosamente, son los más jóvenes (15-17 años) los que en mayor medida declaran haber acudido a alguna consulta sanitaria en el último año.

ASISTENCIA A CONSULTA MÉDICA SEGÚN GRUPOS DE EDADES

	HAN IDO AL MÉDICO	NO HAN IDO AL MÉDICO
De 15 a 17 años	81%	19%
De 18 a 20 años	68%	31%
De 21 a 24 años	71%	29%
De 25 a 29 años	74%	26%

Porcentajes sobre el total de cada grupo de edades

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)



LA ASISTENCIA AL MÉDICO DE LA JUVENTUD MADRILEÑA (84%) ES MUCHO MÁS FRECUENTE QUE LA DE LA ZONA LEVANTINA (68%)

En cuanto a la asistencia al médico o a los servicios sanitarios por regiones, se observan claras diferencias entre las diferentes regiones españolas; algunas de las cuales muestran pautas de comportamiento juveniles claramente diferenciadas [por ejemplo la asistencia al médico de la juventud madrileña (84%) es mucho más frecuente que la de la zona levantina (68%)].

ASISTENCIA A CONSULTA MÉDICA SEGÚN ZONAS GEOGRÁFICAS¹

	HAN IDO AL MÉDICO	NO HAN IDO AL MÉDICO
Norte	71%	29%
Noreste	76%	24%
Levante	68%	32%
Sur	69%	31%
Centro	74%	26%
Madrid	84%	16%

Porcentajes sobre el total de cada zona geográfica

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

El hábitat de residencia muestra que quienes han acudido en mayor medida en el último año al médico corresponden a jóvenes que residen en entornos urbanos (77%), seguidos de quienes habitan en zonas rurales (74%). Siendo en los entornos intermedios donde se declaran menos visitas al médico en el último año.

ASISTENCIA A CONSULTA MÉDICA SEGÚN EL HÁBITAT

	HAN IDO AL MÉDICO	NO HAN IDO AL MÉDICO
Rural	74%	26%
Semirural	71%	29%
Intermedio	71%	29%
Urbano	77%	23%

Porcentajes sobre el total de cada hábitat

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

7

¹ Agrupación de las distintas Comunidades Autónomas en zonas geográficas:
Norte: Asturias, Cantabria, Galicia, Navarra y País Vasco.
Noreste: Aragón y Cataluña.
Levante: Comunidad Valenciana y Murcia.
Sur: Andalucía y Canarias.
Centro: Castilla-La Mancha, Castilla y León y Extremadura.
Madrid: Madrid.



El nivel o la clase social ocupacional ofrece algunas diferencias en cuanto a las visitas a servicios sanitarios: quienes pertenecen a las clases sociales más altas acuden con más frecuencia al médico que los que componen las clases medias y bajas.

ASISTENCIA A CONSULTA MÉDICA SEGÚN LA CLASE SOCIAL

	HAN IDO AL MÉDICO	NO HAN IDO AL MÉDICO
Alta	78%	23%
Media	72%	28%
Baja	73%	28%

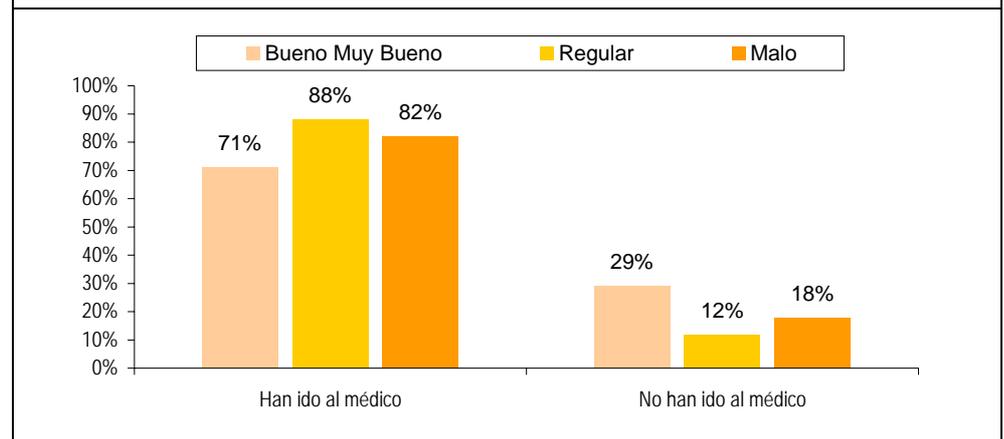
Porcentajes sobre el total de cada clase social

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

ENTRE LAS CLASES SOCIALES MÁS ALTAS SE ACUDE CON MÁS FRECUENCIA AL MÉDICO QUE ENTRE LAS CLASES MEDIAS Y BAJAS.

Las visitas más frecuentes al médico se dan entre quienes afirman disponer de peor estado de salud (regular y malo); aunque el número de visitas entre la gente joven que declara disponer de buena salud, también es muy frecuente, lo que permite interpretar que muchas de estas visitas están asociadas a la prevención sanitaria más que a problemas reales de salud.

ASISTENCIA A CONSULTA MÉDICA SEGÚN LA VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD

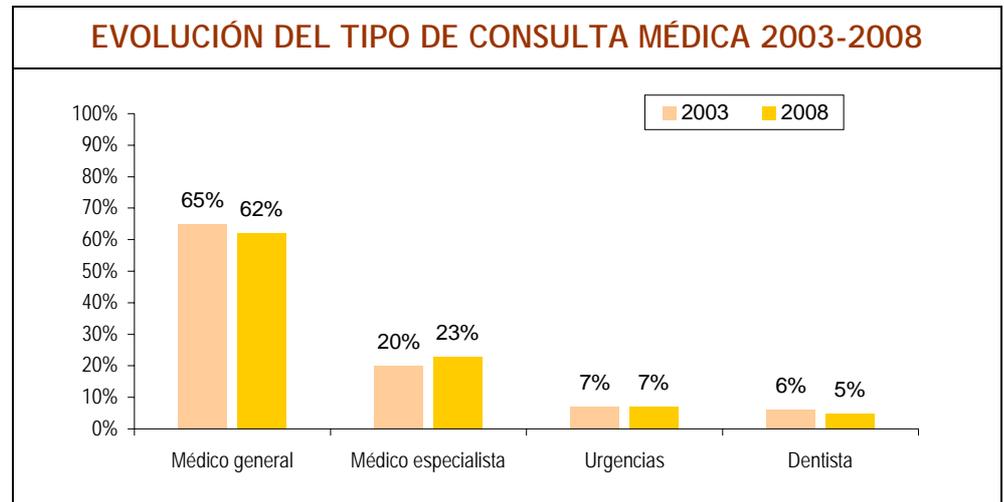


Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Alrededor del seis de cada diez visitas se hacen al médico generalista o de familia (62%); seguidas de las visitas al especialista (23%), a urgencias (7%) y al dentista (5%). De nuevo, estos datos difieren muy poco de los recogidos en el cuarto sondeo del año 2003, si acaso se percibe un ligero



trasvase de pacientes de la consulta de medicina general hacia el especialista.



Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

LA TENDENCIA A ACUDIR AL MÉDICO ESPECIALISTA SE HA INCREMENTADO ENTRE LOS VARONES, PASANDO DEL 16% EN 2003 AL 23% EN 2008

Esa tendencia a acudir en mayor medida al médico especialista se concentra exclusivamente entre los varones que han pasado del 16% en 2003 al 23% en 2008 en cuanto a sus visitas al especialista.

No se aprecian diferencias significativas entre las diferentes regiones españolas, ni entre los entornos rurales y urbanos en cuanto a los servicios sanitarios visitados en el último año.

El nivel de estudios sí parece mostrar diferencias en las conductas de asistencia sanitaria de la juventud en nuestro país:

- A menor nivel de estudios (estudios primarios), mayor número de visitas al médico general o de familia.
- A mayor nivel de formación (sobre todo entre quienes tienen estudios superiores), mayor número de consultas a especialistas.

TIPO DE CONSULTA MÉDICA SEGÚN EL NIVEL DE ESTUDIOS

	MENOS DE SECUND. OBLIG.	SECUND. OBLIGAT.	SECUND. POST-OBIG.	SUPERIOR
Médico general	71%	64%	65%	62%
Médico especialista	14%	22%	21%	14%
Urgencias	6%	8%	7%	7%
Dentista	6%	4%	4%	6%

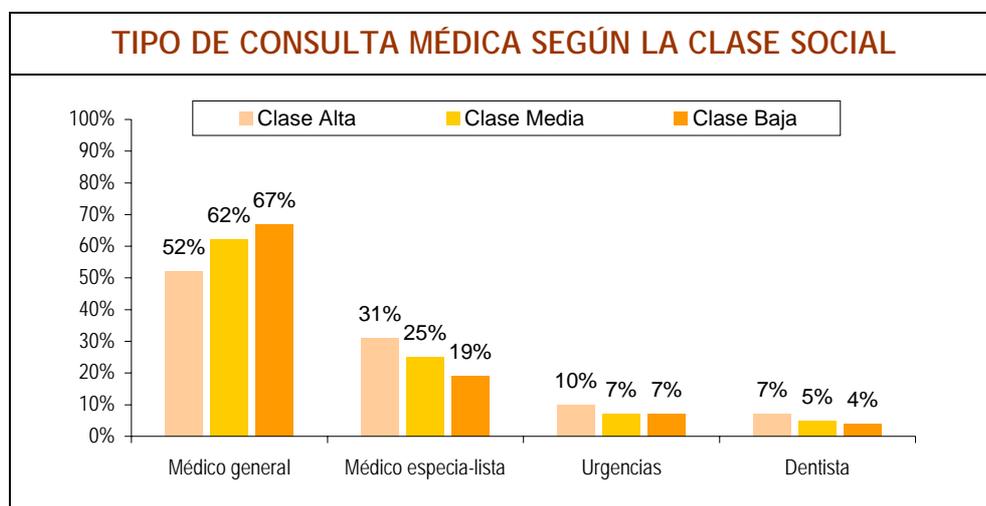


Porcentajes sobre el total de cada nivel de formación

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

La clase social también ofrece diferencias en cuanto a las consultas sanitarias: entre las clases más bajas se visita en mucha mayor proporción al médico generalista, mientras que a medida que se asciende en la clase social se tiende a visitar más frecuentemente al médico especialista.

Quienes viven en el domicilio familiar acuden en mayor medida al médico general o de familia, que las personas que residen en casa independiente. Mientras que entre este último grupo son más frecuentes las visitas a especialistas que entre quienes viven con la familia de origen.



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Las personas jóvenes que valoran desfavorablemente su estado de salud (regular o malo) han acudido en mayor medida en el último año al médico especialista. Concretamente este grupo es el que padece o ha padecido algún problema de salud de relevancia.

**TIPO DE CONSULTA MÉDICA SEGÚN
LA VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD**

	BUENO O MUY BUENO	REGULAR	MALO
Médico general	64%	57%	39%
Médico especialista	21%	33%	33%

Porcentajes sobre el total de cada valoración del estado de salud

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)



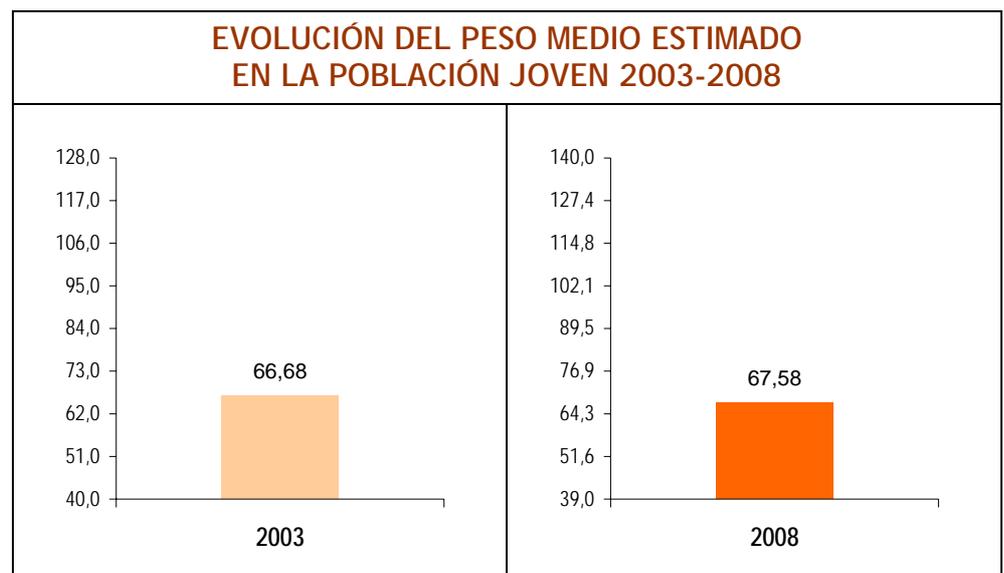
LA MAYOR
FORMACIÓN Y LA
PERTENENCIA A LAS
CLASES SOCIALES MÁS
ALTAS, OTORGAN
MAYOR CAPACIDAD
PARA ORIENTAR
ESPECÍFICAMENTE SUS
CONSULTAS
SANITARIAS A
ESPECIALISTAS

Se puede concluir que la asistencia y uso de los distintos servicios sanitarios se relaciona con los niveles de estudios y de clase social. De manera que, la mayor formación y la pertenencia a las clases sociales más altas otorgan mayor capacidad para orientar más específicamente sus consultas sanitarias a especialistas.

1.2. CARACTERÍSTICAS ANTROPOMÉTRICAS

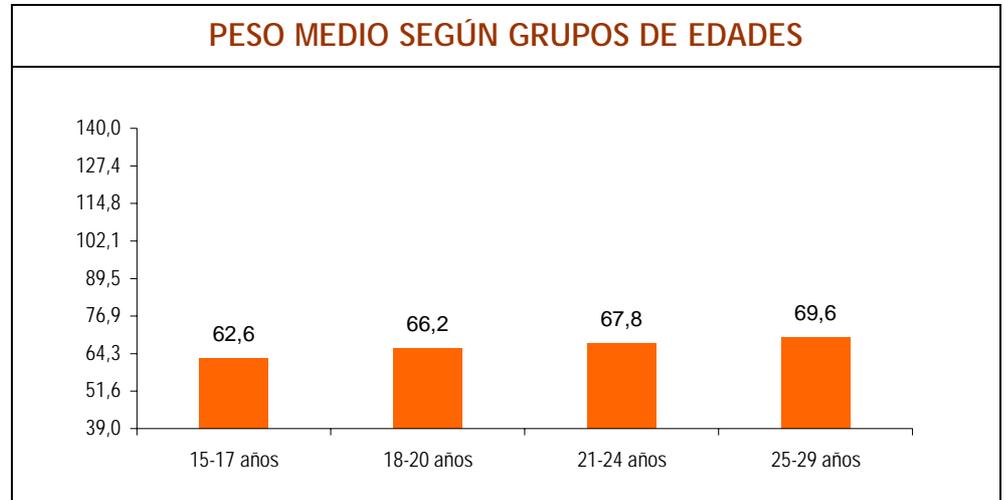
2.1. Peso y altura de las personas jóvenes

Se recoge en esta consulta la estimación de la gente joven de su peso y altura aproximados. El peso medio se sitúa en los 67,6 kg. Este dato es similar al que ofrecía el cuarto sondeo de 2003.



Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Los hombres pesan de media 74,9 kg., y las mujeres 59,6 kg.; y a medida que aumenta la edad se incrementa progresivamente el peso de las personas jóvenes.



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

LAS PERSONAS JÓVENES CON ALGUNOS KILOS DE MÁS SUPERAN A QUIENES TIENEN ALGUNOS KILOS DE MENOS

El 52% pesa por encima de la media, mientras que el 45% se encuentra por debajo. Este dato ofrece una primera aproximación de la percepción del peso de la juventud en España: las personas jóvenes con algunos kilos de más superan a quienes tienen algunos kilos de menos.

En cuanto a la altura, la media se sitúa en 1,70 m.: 1,76 m. para los chicos y 1,63 para las chicas.

1.2.2. Índice de masa corporal

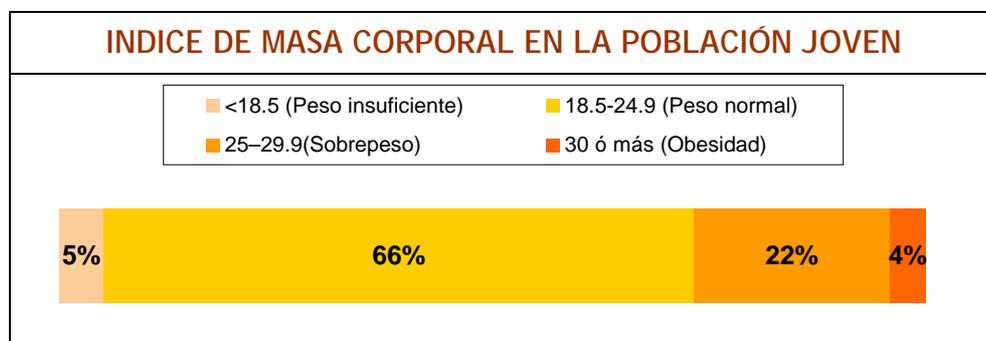
El Índice de Masa Corporal (IMC) relaciona el peso con la altura y mide el nivel de grasa corporal de acuerdo a la fórmula:

$$\text{IMC} = \text{peso (Kg.)} / \text{altura (m}^2\text{)}$$

Según esta fórmula, el Consejo Español para la Evaluación de la Obesidad establece una escala de clasificación del IMC.

UN 22% DE JÓVENES TIENE SOBREPESO, UN 5% CUENTA CON UN PESO INSUFICIENTE Y UN 4% PERTENECE AL GRUPO DE OBESOS

De acuerdo con esa escala se observa que en torno a dos tercios de las personas jóvenes tienen un peso normal (66%), un 22% tiene sobrepeso, un 5% cuenta con un peso insuficiente y un 4% pertenece al grupo de obesos.



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

EL NÚMERO DE MUJERES CON PESO INSUFICIENTE (8%) ES MUY SUPERIOR AL DE HOMBRES (1%), MIENTRAS EL PORCENTAJE DE CHICOS CON SOBREPESO TRIPLICA (30%) AL DE CHICAS (9%)

Quando observamos los datos segmentados por sexo se perciben algunas diferencias significativas:

- El número de mujeres con peso insuficiente es muy superior (8%) al de hombres (1%);
- Mientras que el porcentaje de chicos con sobrepeso triplica (30%) al de chicas (9%).
- Entre la juventud la obesidad no parece resultar un problema por el momento, si nos atenemos a que tan sólo el 4% se encuentra en dicha situación.

Por edades, se observa que es en la primera juventud donde en mayor medida aparecen personas con peso insuficiente (10%). Y que a medida que aumenta la edad, y especialmente a partir de los 20 años, es donde se encuentran mayores niveles de sobrepeso.

ÍNDICE DE MASA CORPORAL SEGÚN SEXO Y EDADES 2008

	< 18.5 Peso insuficiente	18.5-24.9 Peso normal	25-29.9 Sobrepeso	30 ó más Obesidad
Varones	1%	61%	30%	5%
Mujeres	8%	71%	13%	4%
De 15 a 17 años	10%	70%	12%	3%
De 18 a 20 años	5%	70%	15%	4%
De 21 a 24 años	4%	66%	20%	7%
De 25 a 29 años	3%	62%	29%	4%

Porcentajes sobre el total de cada sexo y grupo de edades

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)



LOS CHICOS DE 21 A 24 AÑOS, EN UN 7% DE CASOS MUESTRAN NIVELES DE OBESIDAD. PORCENTAJE QUE SE HA DUPLICADO CON RESPECTO A 2003.

EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS HA AUMENTADO EL NÚMERO DE JÓVENES CON PROBLEMAS DE SOBREPESO EN UN 4%.

Los grupos por sexo y edad de mayor riesgo se encuentran entre:

- Las chicas más jóvenes (15-17 años), donde un 18% tiene niveles de peso insuficiente.
- Los chicos de 25 a 29 años y de 21 a 24 años, en un 43% y un 28% respectivamente de los casos muestran niveles de sobrepeso.
- Los chicos de 21 a 24 años, en un 7% de casos muestran niveles de obesidad.

Con respecto a estas mismas categorías en el año 2003, se aprecian algunas tendencias a tomar en consideración:

- El porcentaje de mujeres pertenecientes al grupo de peso estimado como normal se ha incrementado en diez puntos (pasando del 61% en 2003 al 71% en 2008), mientras que entre los varones se ha mantenido estable.
- Ha aumentado en un porcentaje similar (en torno al 4%) el grupo de varones y de mujeres con sobrepeso.
- Se mantiene estable, quizá con una ligera tendencia al alza, la proporción de obesos.
- Entre los grupos de 15 a 17 años y sobre todo de 18 a 20, ha aumentado el número de jóvenes con sobrepeso.
- En ese último grupo (18-20 años) se ha reducido el porcentaje de personas con peso normal.
- Entre el grupo de 21 a 24 años se ha duplicado el número de obesos (pasando del 3 al 7%)

ÍNDICE DE MASA CORPORAL SEGÚN SEXO Y EDADES 2003

	< 18.5 Peso insuficiente	18.5-24.9 Peso normal	25-29.9 Sobrepeso	30 ó más Obesidad
Varones	2%	62%	27%	4%
Mujeres	9%	64%	9%	3%
De 15 a 17 años	11%	70%	7%	2%
De 18 a 20 años	6%	79%	8%	3%
De 21 a 24 años	4%	66%	22%	3%
De 25 a 29 años	3%	62%	25%	5%

Porcentajes sobre el total de cada sexo y grupo de edades

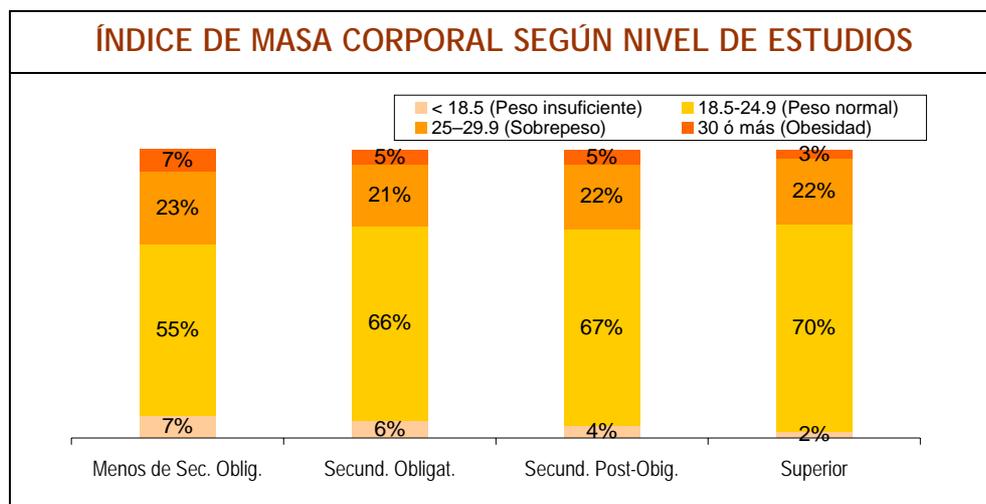
Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ093)



ENTRE QUIENES TIENEN NIVELES DE FORMACIÓN MÁS BAJOS ES DONDE APARECEN UN MAYOR PORCENTAJE DE PERSONAS CON SOBREPESO, OBESIDAD Y PESO INSUFICIENTE

El nivel de estudios terminados en relación con el peso muestra el siguiente patrón:

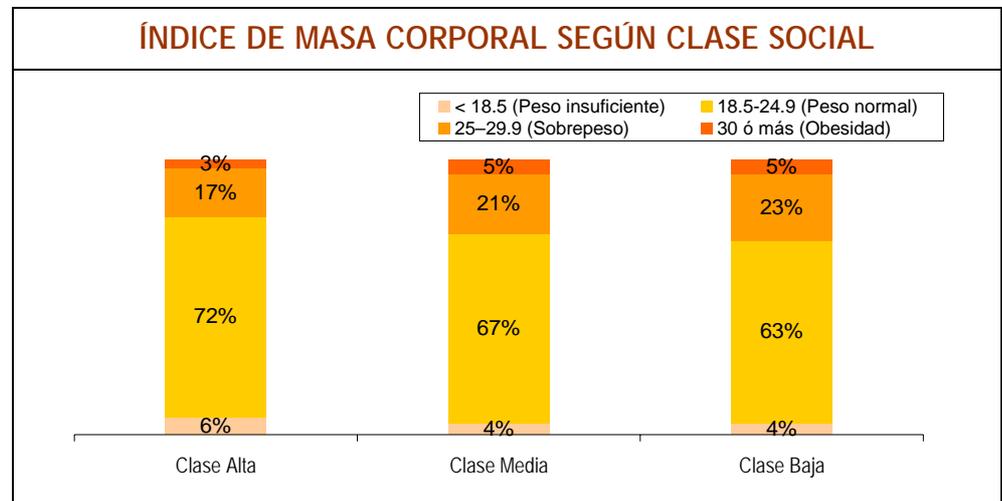
- Entre quienes disponen de niveles de formación más bajos aparece un mayor porcentaje de personas con sobrepeso, obesidad y peso insuficiente.
- A mayor nivel de formación, mayor número de jóvenes con proporciones normales de peso.



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

De nuevo la clase social ofrece algunas diferencias en cuanto a la masa corporal:

- Entre las personas de clase baja, aparecen en mayor medida jóvenes con sobrepeso y con peso insuficiente.
- Entre las clases medias y especialmente entre las clases altas, es donde aparecen en mayor proporción personas con peso normal.



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

1.2.3. Autopercepción del aspecto físico

Cuando se les ha preguntado a las y los jóvenes cómo se ven a si mismos en cuanto a su peso corporal, los datos muestran que en torno a tres de cada cuatro (74%) se ven como gente normal; un 13% como personas delgadas y un 11% como personas gordas. Estos datos coinciden con los ofrecidos cinco años atrás (2003).

Los chicos jóvenes tienden a verse delgados en mayor medida (15%) que las chicas (12%). Mientras que las mujeres se ven más gordas (13%) que los hombres (9%).

LOS CHICOS JÓVENES TIENDEN A VERSE DELGADOS EN MAYOR MEDIDA (15%) QUE LAS CHICAS (12%). MIENTRAS QUE LAS MUJERES SE VEN MÁS GORDAS (13%) QUE LOS HOMBRES (9%).

Esta autopercepción del aspecto físico en relación con la salud, muestra que quienes disponen de peor estado salud se perciben en mayor medida con sobrepeso. Esta asociación entre enfermedad y obesidad entre la juventud da una imagen de la dimensión del problema, pero también de la posible solución, al asumir el exceso de peso como un problema de salud.

Los niveles de formación y de clase social de la juventud muestran que:

- A menor nivel de estudios, mayor número de gente que se ve con sobrepeso.
- A mayor nivel social (clase alta), mayor número de quienes se auto-perciben como personas delgadas.



RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y LA PERCEPCIÓN DEL ASPECTO FÍSICO			
ÍNDICE DE MASA CORPORAL		PERCEPCIÓN DE ESTAR GORDO/A, DELGADO/A	
< 18.5 Peso insuficiente	25-29.9 Sobrepeso	Como una persona delgada	Como una persona gorda
Más mujeres	Más hombres	Más hombres	Más mujeres
Más mujeres 15 a 17 años	Más hombres 20 a 29 años	Más hombres 15 a 20 años	Más mujeres 18 a 20 y 25 a 29 años

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

MIENTRAS QUE HAY MÁS MUJERES QUE TIENEN NIVELES DE PESO INSUFICIENTE, SON MÁS LOS HOMBRES QUE SE VEN COMO PERSONAS DELGADAS; Y AL MISMO TIEMPO, AUNQUE SON MÁS LOS HOMBRES CON SOBREPESO, SON EN MAYOR MEDIDA LAS MUJERES LAS QUE SE VEN GORDAS

Existe una contradicción entre el índice de masa corporal y la percepción del peso juvenil. Mientras que hay más mujeres que tienen niveles de peso insuficiente, son más los hombres que se ven como personas delgadas; y al mismo tiempo, aunque son más los hombres con sobrepeso, son en mayor medida las mujeres las que se ven gordas.

La misma contradicción aparece en cuanto los grupos de sexo y edad:

- aunque es entre las mujeres más jóvenes (15-17 años) donde hay un mayor porcentaje de delgadas (16%), son los hombres jóvenes (15-20 años) quienes en mayor medida se ven delgados (18%);
- y aunque son los chicos de entre 20 y 29 años los que cuentan con mayores niveles de sobrepeso, es entre el grupo de mujeres de 15 a 20 años donde la percepción de la gordura (verse como gordas) está más extendida (15%).

LAS CHICAS JÓVENES ASUMEN COMO PROPIOS LOS MODELOS SOCIALES DONDE PRIMA LA DELGADEZ COMO PATRÓN DE NORMALIDAD Y DE BELLEZA

Estos datos vienen a mostrar las diferencias en cuanto a la percepción social del peso entre mujeres y hombres que opera en nuestra sociedad. Las chicas jóvenes asumen como propios los modelos sociales donde prima la delgadez como patrón de normalidad y de belleza.



1.3. ALIMENTACIÓN

1.3.1. Las dietas o regímenes alimentarios

Alrededor de uno de cada ocho jóvenes (12%) declara hacer algún tipo de dieta o régimen alimentario. Situación que se da ligeramente más entre las mujeres (13%) que entre los hombres (10%); y que comienza especialmente a partir de los 18 años.

Con respecto a los datos de 2003, se ha incrementado el porcentaje de quienes llevan a cabo algún tipo de dieta o régimen alimentario. Llama la atención que dicho aumento se ha producido en el grupo de los varones, donde el número de quienes hacen algún tipo de dieta se ha duplicado en estos cuatro años, pasando del 5% al 10% en 2008.

EL NÚMERO DE VARONES QUE HACEN DIETA SE HA DUPLICADO EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, PASANDO DEL 5% EN 2003 AL 10% EN 2008

Lógicamente, es mucho más frecuente encontrar jóvenes que hacen dieta o régimen entre quienes tienen sobrepeso (tienen un IMC más alto) y entre quienes se autoperciben como personas gordas.

JÓVENES QUE HACEN DIETA SEGÚN EL IMC Y LA PERCEPCIÓN DEL ASPECTO FÍSICO

	Índice de masa corporal		Percepción de estar gordo/a, delgado/a	
	< 18.5 (Peso insuficiente)	25-30 o más (Obesidad)	Como una persona delgada	Como una persona gorda
Hacen dieta	6%	24%	4%	32%

Porcentajes sobre el total de cada IMC y percepción del aspecto físico

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Los datos recogidos en esta consulta apuntan a la relación de los problemas de salud de la juventud con los de sobrepeso y las dietas. El mayor porcentaje de jóvenes que hacen régimen se encuentra entre el colectivo que declara disponer de peor estado de salud.

En cuanto a los motivos por los que deciden hacer dietas destacan adelgazar (36%) y mantenerse (35%); seguidos de los motivos de salud (20%). Datos similares a los aportados cinco años atrás.



**ENTRE LOS MOTIVOS POR
LOS QUE LA GENTE
JOVEN DECIDE HACER
DIETAS DESTACAN
ADELGAZAR (36%) Y
MANTENERSE (35%);
SEGUIDOS DE LOS
MOTIVOS DE SALUD (20%)**

Los hombres declaran hacer régimen sobre todo para no pasarse de peso y mantenerse en forma (40%) y por motivos de salud (30%), mientras que las mujeres afirman hacerlo especialmente por tener exceso de peso y querer adelgazar (49%) y para mantenerse (32%).

Estos datos con respecto a los del cuarto sondeo de 2003, muestran una preocupante tendencia: parece incrementarse entre los varones jóvenes la relación entre dietas y problemas de salud, cosa que no sucede entre las mujeres jóvenes.

**EVOLUCIÓN DE LOS MOTIVOS PARA REALIZAR DIETA 2003-2008
SEGÚN EL SEXO**

	Varones		Mujeres	
	2003	2008	2003	2008
Por motivos de salud	21%	29%	16%	13%
Por exceso de peso y querer adelgazar	23%	20%	46%	49%
Para mantenerse en forma	46%	40%	33%	31%

Porcentajes sobre el total de cada sexo y año

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

La relación entre las dietas y la edad muestra que el seguimiento de un régimen para adelgazar se produce más frecuentemente a edades más tempranas y tiende a reducirse a medida que se van cumpliendo años (especialmente a partir de los 20 años).

Quienes declaran hacer régimen para mantenerse en forma son más frecuentes a medida que aumenta la edad.

Los y las jóvenes que se ponen a dieta por motivos de salud son más habituales entre los 20 y los 24 años.

**ENTRE EL COLECTIVO DE
20 A 24 AÑOS SE HAN
INCREMENTADOLAS
DIETAS POR MOTIVOS DE
SALUD, PASANDO DEL
18% EN 2003, AL 24% EN
2008.**

RELACIÓN ENTRE LOS MOTIVOS PARA HACER DIETA Y LA EDAD		
Exceso de peso, querer adelgazar	No pasarse del peso, mantenerse	Por motivos de salud
A más temprana edad	A mayor edad	Entre los 20 y los 24 años

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Con respecto a 2003, los datos por edades muestran que los problemas de salud asociados con el peso parecen centrarse especialmente en el



colectivo de varones de 20 a 24 años. Entre este grupo, las dietas por motivos de salud han pasado del 18% en 2003, al 24% en 2008.

1.3.2. La imagen corporal

La mayor parte de la gente joven dice conformar su imagen corporal a partir de sus propias convicciones (57%), seguidos de quienes afirman verse influidos por los medios de comunicación (13%), y de las personas que consideran que en dicha imagen tiene incidencia la familia (10%) y los amigos (10%).

Las mujeres conceden mayor influencia a los medios de comunicación en la conformación de su imagen corporal (17%) de la que le conceden los hombres (9%).

Los factores de influencia sobre la imagen corporal varían en función de la edad:

- la confianza en sus propias convicciones para conformar su imagen es más frecuente a partir de los 20 años.
- la influencia de los medios de comunicación es más pronunciada entre los grupos de 18 a 20 y de 25 a 29 años.
- la importancia de los consejos de amigos y familia es más habitual a más temprana edad (15-17 años).

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CONFORMACIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL

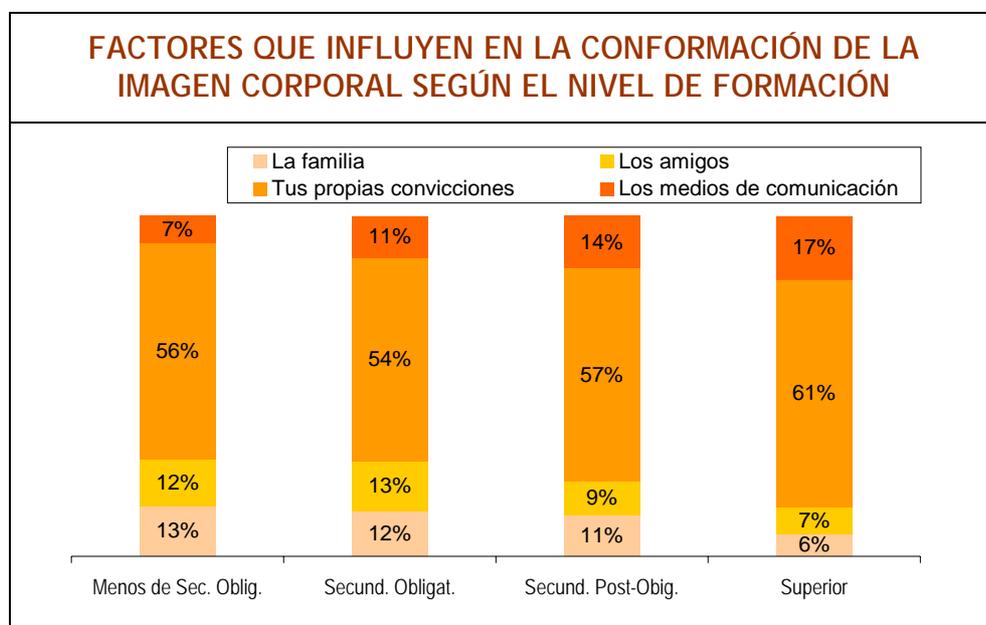
Los amigos y la familia	Los medios de comunicación	Las propias convicciones
Más entre los más jóvenes	Más entre los 18 y los 20 años y entre los más mayores	Más a partir de los 20 años

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Los diferentes niveles de formación parecen mostrar distintos factores de influencia sobre el aspecto físico:

- A menor nivel de estudios (hasta la secundaria obligatoria), mayor influencia del grupo de pares (amigos) y de la familia.
- A mayor nivel de estudios (universitarios), mayor confianza personal (convicciones personales) y mayor peso de los medios de comunicación en la conformación de la imagen corporal.

LAS MUJERES
CONCEDEN MAYOR
INFLUENCIA A LOS
MEDIOS DE
COMUNICACIÓN EN LA
CONFORMACIÓN DE SU
IMAGEN CORPORAL
(17%) DE LA QUE LE
CONCEDEN LOS
HOMBRES (9%).



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

1.4. HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE

1.4.1. Los hábitos higiénicos

En cuanto a los hábitos higiénicos juveniles, los datos muestran que se lavan la cabeza una media de cinco días a la semana, siendo más frecuente esta práctica higiénica entre los chicos que entre las chicas.

En conjunto, declaran ducharse una media de seis veces a la semana, no ofreciendo diferencias entre chicos y chicas.

La higiene dental en cuanto al cepillado de los dientes ofrece una media de dos veces al día, siendo algo más habitual entre las chicas y entre quienes tienen mayores niveles de formación.

LA HIGIENE DENTAL EN CUANTO AL CEPILLADO DE LOS DIENTES OFRECE UNA MEDIA DE DOS VECES AL DÍA, SIENDO ALGO MÁS HABITUAL ENTRE LAS CHICAS Y ENTRE QUIENES TIENEN MAYORES NIVELES DE FORMACIÓN



LAVARSE LA CABEZA	DUCHARSE O BAÑARSE	CEPILLARSE LOS DIENTES
Cinco veces a la semana. Más frecuentemente entre los chicos.	Seis veces a la semana.	Dos veces al día. Más frecuentemente entre las chicas y entre quienes disponen de mayor formación.

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

1.4.2. Los hábitos de sueño

La gente joven declara dormir una media de siete horas y media los días laborables en una época normal del año. Cerca de cuatro de cada diez (36%) duermen ocho horas y un tercio (33%) sobre siete. Quienes duermen menos de siete horas suponen un 18%, y los que descansan más de ocho horas suponen el 12%.

Los fines de semana duermen una hora más de media que los días de diario (algo más de ocho horas y media). Las personas que duermen entre ocho y nueve horas suponen el 43%, un 33% declara dormir más de nueve horas, y un 23% lo hace menos de ocho.

Con los datos obtenidos de esta consulta se puede establecer un perfil en cuanto a sus horas de sueño. El grupo juvenil que más horas destina a su descanso nocturno corresponde a los más jóvenes, con menos niveles de formación y que se encuentran estudiando.

La dinámica social juvenil establece unos ritmos ocupacionales que hacen que a medida que uno se va haciendo más mayor, va adquiriendo más obligaciones que paulatinamente reducen las horas dedicadas al descanso.

QUIENES MÁS HORAS DEDICAN AL SUEÑO CORRESPONDEN A LOS MÁS JÓVENES Y A QUIENES TODAVÍA DISPONEN DE MENOS NIVELES DE FORMACIÓN Y SE ENCUENTRAN ESTUDIANDO

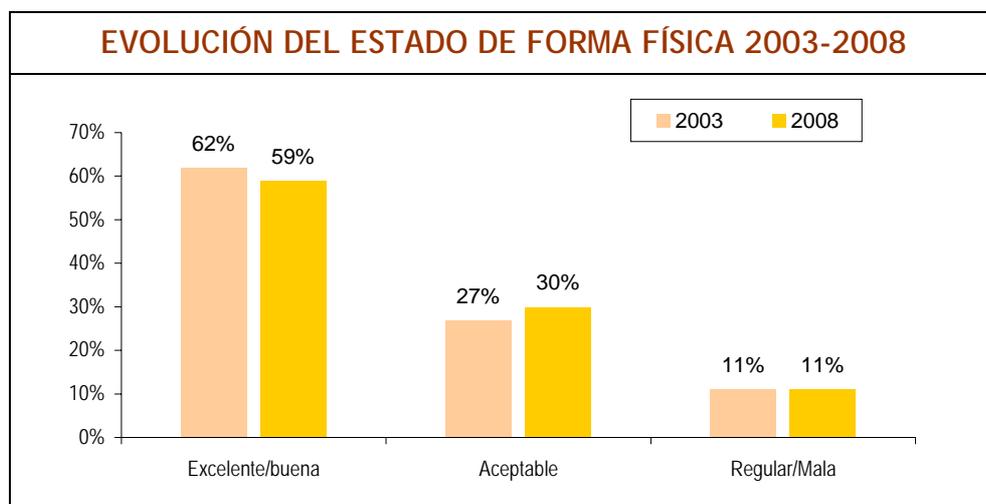
JÓVENES QUE MÁS DUERMEN
Los más jóvenes (15-17 años), más que los más mayores
Aquellos que tienen menos niveles de formación y son todavía estudiantes

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)



1.4.3. Actividad física

Alrededor de la mitad las personas consultadas (51%) afirma tener un buen estado de forma física y un 30% declara tenerlo aceptable. Un 10% considera que su estado físico es regular y un 8% dice disponer de un excelente estado de forma.



Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Si agrupamos estos datos y los comparamos con los ofrecidos en el cuarto sondeo de 2003, no se observan grandes diferencias, si acaso valoran ligeramente mejor que hace cinco años su estado de forma física.

**EN TORNO A DOS
TERCIOS DE JÓVENES EN
NUESTRO PAÍS (66%)
REALIZAN ALGÚN TIPO DE
EJERCICIO FÍSICO**

Los chicos afirman gozar de mejor forma física que las chicas:

- Mientras que en torno a dos tercios de los varones (64%) consideran su estado de forma bueno o excelente, en el caso de las chicas baja hasta el 53%.
- El porcentaje de chicos que valoran su estado de forma como regular o malo supone el 9%, frente al 14% entre las mujeres.

En las edades más tempranas (15-17 años) es cuando aparece un número mayor de jóvenes que consideran bueno o excelente su estado de forma física.

En torno a dos tercios (66%) realizan algún tipo de ejercicio físico, frente al tercio restante que no practica deporte alguno.



LA CLASE SOCIAL DE PERTENENCIA MUESTRA UNA RELACIÓN DIRECTA ENTRE CLASE Y PRÁCTICA DEPORTIVA: A MAYOR NIVEL SOCIAL MAYOR NÚMERO DE JÓVENES QUE DECLARAN REALIZAR DEPORTE.

En cuanto a la frecuencia, un 33% declara entrenar varias veces a la semana, un 21% realiza alguna actividad física ocasional y un 12% afirma hacer ejercicio varias veces al mes.

La práctica deportiva se encuentra mucho más extendida entre los varones (76%) que entre las mujeres (55%); y se produce en mayor medida entre los más jóvenes (15-17 años), tendiendo a descender dicha práctica con la edad.

La clase social de pertenencia muestra una relación directa entre clase y práctica deportiva: a mayor nivel social mayor número de jóvenes que declaran realizar deporte.



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

La relación de la práctica deportiva con el índice de masa corporal y con la percepción de la imagen corporal, muestra que dicha práctica es más habitual entre las personas con niveles de peso normales (68%) y con sobrepeso (65%) y entre quienes se ven con un peso normal (68%) y se perciben como personas delgadas y muy delgadas (67%).



**JÓVENES QUE HACEN DEPORTE SEGÚN EL IMC Y
LA PERCEPCIÓN DEL ASPECTO FÍSICO**

	Índice de masa corporal		Percepción de estar gordo/a, delgado/a	
	< 18.5 (Peso insuficiente)	25-30 o más (Obesidad)	Como una persona delgada	Como una persona gorda
Hacen deporte	68%	65%	68%	67%

Porcentajes sobre el total de cada IMC y percepción del aspecto físico

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

LA PRÁCTICA DEPORTIVA APARECE MÁS EXTENDIDA ENTRE AQUELLOS QUE, DESDE EL PUNTO DE VISTA SALUDABLE, MENOS LA NECESITAN: LAS PERSONAS CON NIVELES DE PESO CONSIDERADOS NORMALES

La práctica deportiva aparece más extendida entre quienes, desde el punto de vista saludable, menos la necesitan: las personas con niveles de peso considerados normales. Esto, refuerza la asociación entre aspecto físico y deporte, por encima de la relación entre deporte y salud.



II. JÓVENES Y RELACIONES SEXUALES

2.1. IMPORTANCIA DE LA SEXUALIDAD

EN TORNO A NUEVE DE CADA DIEZ JÓVENES (90%) CONSIDERAN BASTANTE O MUY IMPORTANTE LAS CUESTIONES RELATIVAS A SU SEXUALIDAD

La sexualidad supone un aspecto importante en la vida de las personas jóvenes en nuestro país. En torno a nueve de cada diez (90%) consideran bastante o muy importante las cuestiones relativas a su sexualidad; frente al 9% que no le concede importancia en sus vidas (nada o poco importante).

Los varones (93%) en mayor medida que las mujeres (87%) consideran que las cuestiones sexuales juegan un papel importante en su vida. Esta importancia se concreta en mayor medida a partir de haber cumplido la mayoría de edad.

IMPORTANCIA DADA A LA SEXUALIDAD SEGÚN LA EDAD

	HASTA LOS 18 AÑOS	A PARTIR DE LOS 18 AÑOS
Bastante o Muy importante	75%	92%
Poco o Nada importante	20%	7%

Porcentajes sobre el total de cada grupo de edad

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

La mayor o menor importancia de la sexualidad en la vida de los y las jóvenes está relacionada con algunos factores de socialización juvenil:

- Las personas casadas o emparejadas le concede mayor importancia que las solteras.
- Quienes tienen un mayor nivel de formación, más que quienes tienen niveles formativos más bajos.
- La gente que tiene relación con el trabajo le concede más importancia que la que estudia.

LA JUVENTUD, CON INDEPENDENCIA DE SUS CREENCIAS RELIGIOSAS, LE CONCEDE UNA GRAN IMPORTANCIA A LA SEXUALIDAD

La juventud, con independencia de sus creencias religiosas, le concede una gran importancia a la sexualidad; sólo quienes se declaran católicos practicantes parecen darle una menor trascendencia a las cuestiones sexuales.



IMPORTANCIA DADA A LA SEXUALIDAD SEGÚN LA IDENTIFICACIÓN RELIGIOSA

	BASTANTE O MUY IMPORTANTE	POCO O NADA IMPORTANTE
Católico practicante	82%	16%
Católico no practicante	91%	8%
Creyente otra religión	90%	8%
No creyente	94%	6%
Indiferente	91%	8%

Porcentajes sobre el total de cada identificación religiosa

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

El hábitat de residencia con respecto a la sexualidad muestra que quienes residen en entornos rurales le conceden ligeramente más importancia a la sexualidad que los residentes en entornos urbanos.

IMPORTANCIA DADA A LA SEXUALIDAD SEGÚN EL HÁBITAT DE RESIDENCIA

	BASTANTE O MUY IMPORTANTE	POCO O NADA IMPORTANTE
Rural	95%	5%
Semirural	93%	5%
Intermedio	90%	9%
Urbano	90%	10%

Porcentajes sobre el total de cada hábitat

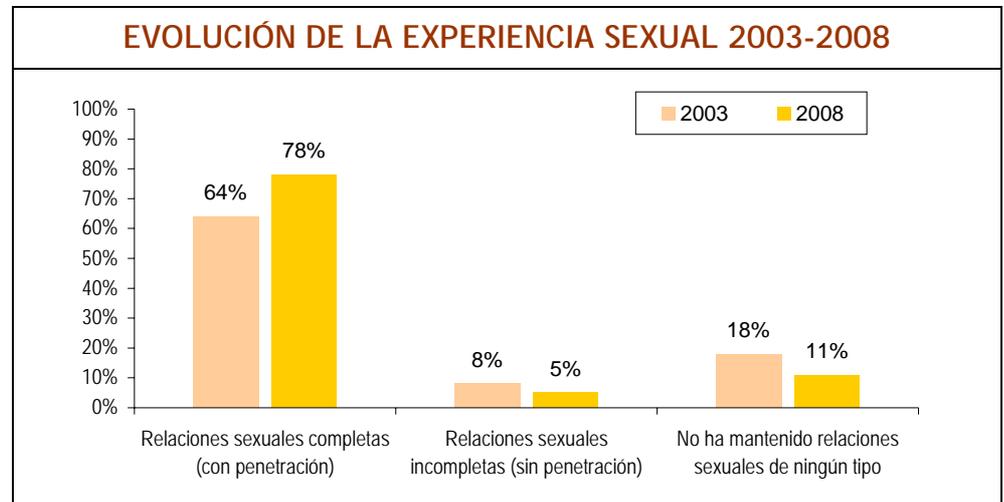
Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

2.2. LAS PRÁCTICAS SEXUALES

EN 2008, EN TORNO A OCHO DE CADA DIEZ JÓVENES (78%) AFIRMAN HABER MANTENIDO RELACIONES SEXUALES COMPLETAS; LO QUE SUPONE UN INCREMENTO CONSIDERABLE CON RESPECTO A 2003 (64%)

Alrededor de ocho de cada diez jóvenes en 2008 afirman haber mantenido relaciones sexuales: un 78% han tenido relaciones con penetración y un 5% relaciones sin penetración.

Estos datos suponen un incremento en las prácticas sexuales con respecto a las declaradas en el cuarto trimestre de 2003 de en torno a diez puntos.



Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Las diferencias apuntadas hace cinco años mostraban un mayor número de jóvenes iniciados sexualmente entre los varones que entre las mujeres. En 2008, estas diferencias en las prácticas sexuales entre sexos se han reducido considerablemente

**EVOLUCIÓN DE LA EXPERIENCIA SEXUAL 2003-2008,
SEGÚN EL SEXO**

	2003		2008	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
Relaciones sexuales (con o sin penetración)	75%	69%	84%	82%

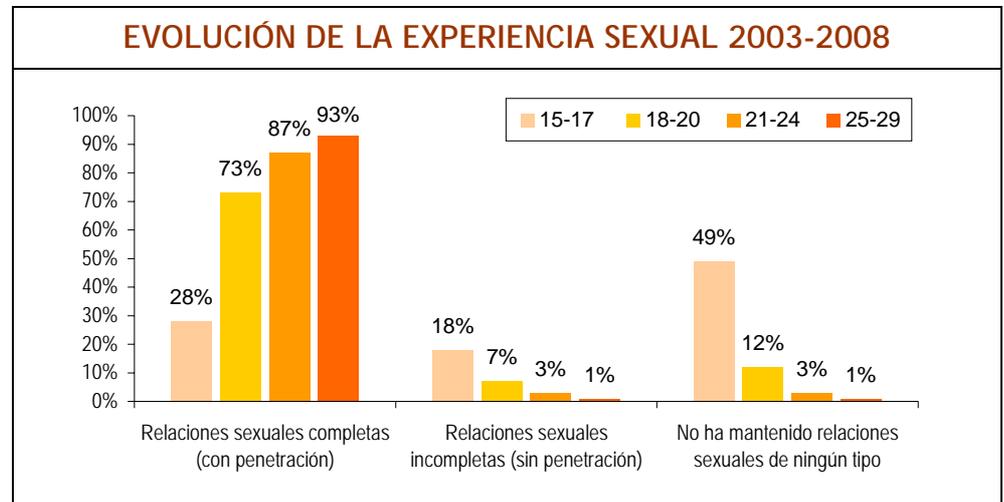
Porcentajes sobre el total de cada año y sexo

Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

**LA INICIACIÓN SEXUAL
ENTRE LA JUVENTUD EN
NUESTRO PAÍS SE
CONCRETA
MAYORITARIAMENTE EN
TORNO A LA MAYORÍA
DE EDAD**

Los datos ofrecidos por la gente joven apuntan hacia una iniciación sexual gradual entre los 15 y los 17 años, donde son mayoría quienes no han mantenido relaciones de ningún tipo (49%), sobre los que han mantenido relaciones con penetración (28%) y sin penetración (18%).

La iniciación sexual entre la juventud en nuestro país se concreta mayoritariamente en torno a la mayoría de edad (entre los 18 y los 20 años) y tiende a generalizarse a medida que aumenta la edad de los chicos y chicas.



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Con respecto a los datos de 2003, se observa un incremento considerable de las prácticas sexuales completas en todos los grupos de edad, siendo especialmente significativo (más del 15%) entre los 18 y los 24 años.

CON RESPECTO A LOS DATOS DE 2003, SE OBSERVA UN INCREMENTO CONSIDERABLE DE LAS PRÁCTICAS SEXUALES, ESPECIALMENTE ENTRE LOS 18 Y LOS 24 AÑOS

Una de las variables que tradicionalmente afecta y explica las diferencias en la iniciación sexual juvenil, es la que se refiere a la identificación y práctica religiosa. Los datos en este sentido muestran algunas diferencias:

- los católicos practicantes son quienes en menor medida han mantenido prácticas sexuales, aunque son mayoría entre ellos quienes han mantenido relaciones completas (63%)
- entre los no creyentes se encuentran más generalizadas las prácticas sexuales, el 84% afirma haber mantenido relaciones completas.

EXPERIENCIA EN RELACIONES SEXUALES SEGÚN LA IDENTIFICACIÓN RELIGIOSA

	REL. SEXUALES COMPLETAS	REL. SEXUALES INCOMPLETAS	NO HA MANTENIDO REL. SEXUALES
Católico practicante	63%	10%	18%
Católico no practicante	77%	5%	11%
Creyente otra religión	77%	4%	12%
No creyente	84%	4%	7%
Indiferente	79%	3%	13%

Porcentajes sobre el total de cada identificación religiosa

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)



**LAS CREENCIAS
RELIGIOSAS PARECEN
CONDICIONAR CADA
VEZ MENOS LAS
PRÁCTICAS SEXUALES
DE LA JUVENTUD EN
NUESTRO PAÍS**

Si se agrupan los creyentes frente a los no creyentes se observa que la creencia religiosa condiciona la iniciación sexual de un determinado número de jóvenes. Sin embargo, dichas creencias parecen condicionar cada vez menos las prácticas sexuales de la juventud en nuestro país.

**EXPERIENCIA EN RELACIONES SEXUALES
SEGÚN LA CREENCIALIDAD**

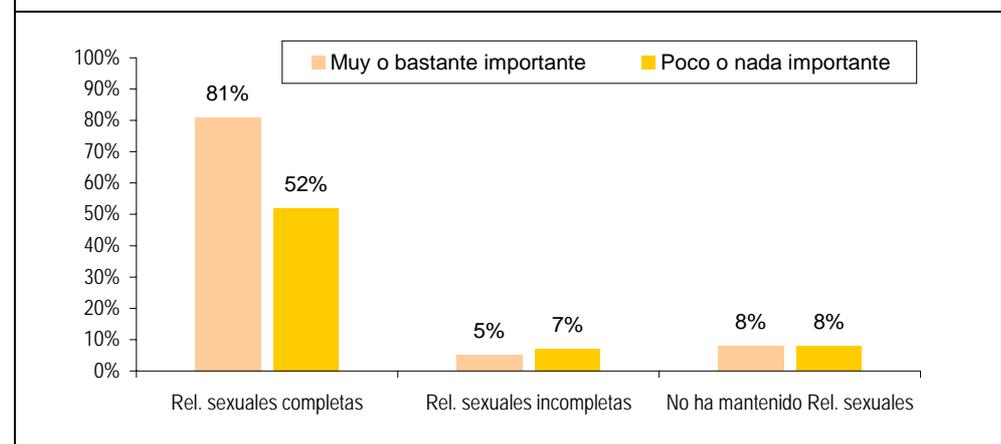
	REL. SEXUALES COMPLETAS	REL. SEXUALES INCOMPLETAS	NO HA MANTENIDO REL. SEXUALES
Creyentes	75%	6%	12%
No Creyentes	84%	4%	7%
Indiferentes	79%	3%	13%

Porcentajes sobre el total de cada tipo de creencialidad

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

La importancia que conceden a la sexualidad depende en buena parte de sí han mantenido o no relaciones completas. O dicho de otro modo, la gente joven no parece concederle importancia a la sexualidad hasta que no se inicia en las prácticas sexuales.

**EXPERIENCIA EN RELACIONES SEXUALES SEGÚN LA
IMPORTANCIA DADA A LA SEXUALIDAD**



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

**LA EDAD MEDIA EN QUE
SITÚAN SU PRIMERA
RELACIÓN SEXUAL
COMPLETA SE COLOCA
EN LOS 17 AÑOS
JUSTOS, SIETE MESES
ANTES QUE EN 2003**

La edad media en que sitúan su primera relación sexual completa se coloca en los 17 años justos, siete meses antes que la media en 2003 (17,7 años). Los chicos siguen iniciándose sexualmente unos meses antes (16,8 años) de lo que lo hacen las chicas (17,5 años).



Más de la mitad de los chicos declara haber perdido la virginidad antes de los 18 años, mientras que un porcentaje mayor de chicas afirma haberlo hecho después de esa edad.

EVOLUCIÓN DE LA EDAD INICIO DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL COMPLETA 2003-2008, SEGÚN EL SEXO

	2003		2008	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
Antes de los 18 años	51%	44%	65%	50%
Después de los 18 años	44%	51%	31%	22%

Porcentajes sobre el total de cada año y sexo

Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

El hábitat de residencia muestra que quienes viven en entornos rurales se inician más tarde en sus prácticas sexuales que el resto; mientras que quienes residen en localidades intermedias son quienes se inician antes.

EDAD DE INICIO EN RELACIONES SEXUALES SEGÚN EL HÁBITAT DE RESIDENCIA

	RURAL	SEMIRURAL	INTERMEDIO	URBANO
Antes de los 18 años	44%	57%	63%	56%
Después de los 18 años	53%	39%	30%	40%

Porcentajes sobre el total de cada hábitat

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

La clase social de procedencia también ofrece diferencias en cuanto a la edad de mantenimiento de relaciones sexuales completas: la iniciación sexual en las clases bajas se produce antes que en las clases intermedias y altas (en estas últimas es cuando más tarde se inician en la sexualidad).

EDAD DE INICIO EN RELACIONES SEXUALES SEGÚN LA CLASE SOCIAL

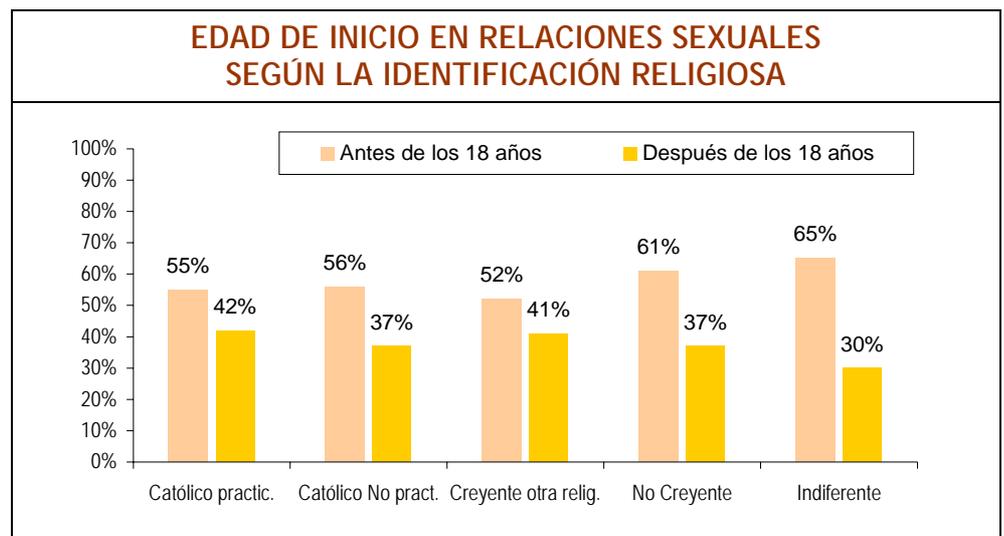
	CLASE ALTA	CLASE MEDIA	CLASE BAJA
Antes de los 18 años	51%	57%	61%
Después de los 18 años	43%	41%	33%

Porcentajes sobre el total de cada clase social

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)



La práctica y posicionamiento religiosos también parecen tener incidencia sobre la edad de inicio de las prácticas sexuales juveniles. Las personas creyentes, católicas y de otras religiones, se inician más tarde a la sexualidad que los no creyentes y los indiferentes en materia religiosa.

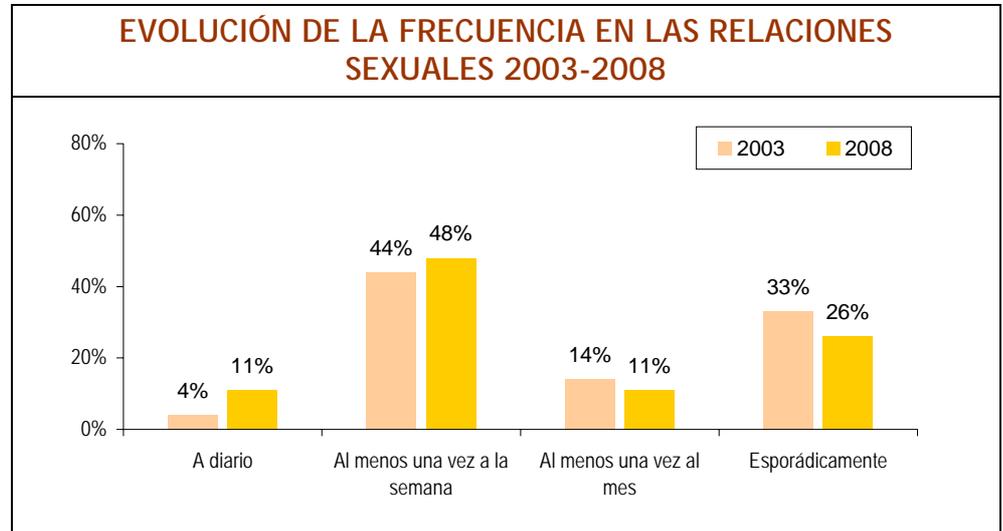


Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

LA MAYORÍA (48%) TIENE RELACIONES AL MENOS UNA VEZ A LA SEMANA, UN 26% DICE MANTENER RELACIONES ESPORÁDICAMENTE, UN 11% AL MENOS UNA VEZ AL MES Y UN 10% AFIRMA PRACTICAR SEXO A DIARIO.

En cuanto a la frecuencia en el mantenimiento de relaciones entre quienes declaran haberse iniciado sexualmente, se observa que la mayoría (48%) tiene relaciones al menos una vez a la semana, un 26% dice mantener relaciones esporádicamente, un 11% al menos una vez al mes y un 10% afirma practicar sexo a diario.

Estos datos muestran un incremento considerable en la frecuencia sexual con respecto a los ofrecidos en el año 2003. La juventud activa sexualmente mantiene en la actualidad una mayor frecuencia en sus relaciones.



Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

LAS CHICAS MANTIENEN RELACIONES SEXUALES DE MANERA MÁS FRECUENTE (DIARIO O SEMANALMENTE) QUE LOS VARONES (ALGUNA VEZ AL MES O MÁS ESPORÁDICAMENTE)

Las chicas mantienen relaciones sexuales de manera más frecuente (diario o semanalmente) que los varones; quienes declaran en mayor medida que ellas mantener relaciones alguna vez al mes o más esporádicamente. Esta tendencia que ya se apuntaba en 2003, habría que interpretarla en función de la estabilidad de las relaciones de pareja que mantienen.

EVOLUCIÓN DE LA FRECUENCIA EN LAS RELACIONES SEXUALES 2003-2008 SEGÚN EL SEXO

	2003		2008	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
Mayor frecuencia (diaria o semanalmente)	45%	52%	55%	64%
Menor frecuencia (mensual o esporádicamente)	51%	42%	42%	29%

Porcentajes sobre el total de cada año y sexo

Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

A PARTIR DE LOS 20 AÑOS, AUMENTA LA FRECUENCIA EN LAS PRÁCTICAS SEXUALES JUVENILES

La edad también determina el nivel de frecuencia en las prácticas sexuales:

- Hasta los 20 años, la mayoría práctica sexo de forma poco frecuente o esporádica.
- A partir de los 20 años, aumenta la frecuencia en las prácticas sexuales juveniles.



FRECUENCIA EN LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN LA EDAD

	15-17	18-20	21-24	25-29
Mayor frecuencia (diaria o semanalmente)	43%	44%	59%	65%
Menor frecuencia (mensual o esporádicamente)	54%	53%	37%	28%

Porcentajes sobre el total de cada grupo de edades

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Las personas jóvenes casadas o emparejadas son quienes mantienen con mayor frecuencia prácticas sexuales.

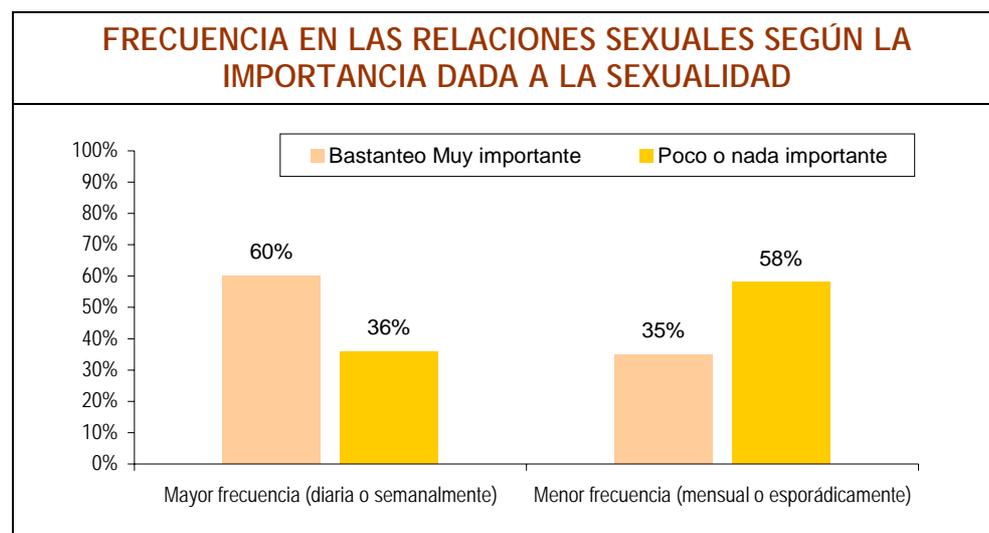
FRECUENCIA EN LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN SITUACIÓN DE CONVIVENCIA

	CASADOS /EMPAREJADOS	NO CASADOS
Mayor frecuencia (diaria o semanalmente)	85%	45%
Menor frecuencia (mensual o esporádicamente)	9%	50%

Porcentajes sobre el total de cada situación de convivencia

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

La mayor o menor importancia concedida a la sexualidad también se relaciona con la frecuencia en las prácticas: a mayor frecuencia mayor importancia de la sexualidad, mientras que quienes practican sexo menos frecuentemente le conceden menos importancia en sus vidas.



Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

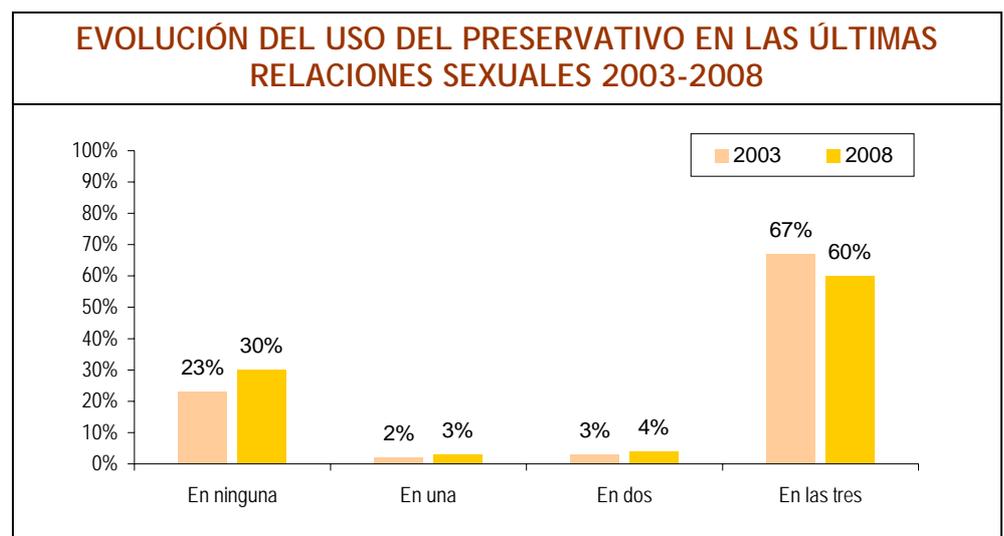


AUNQUE EL USO DEL PRESERVATIVO SE ENCUENTRA MUY EXTENDIDO EN LAS PRÁCTICAS SEXUALES DE LA JUVENTUD, EN LOS ÚLTIMOS AÑOS HA DESCENDIDO SU USO

2.3. USO DEL PRESERVATIVO

El uso del preservativo se encuentra muy extendido como método de prevención y anticoncepción en las relaciones sexuales de la juventud de nuestro país. Dos de cada tres jóvenes (66%) declararon haberlo usado en sus últimas prácticas sexuales. Si bien este dato es reseñable, no lo es menos que el 30% declare no haberlo usado en sus últimas prácticas sexuales.

Con respecto a los datos de hace cinco años se observa que ha descendido el número de jóvenes que declara usar preservativo en sus encuentros sexuales.



Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

LOS VARONES Y LOS MÁS JÓVENES SON QUIENES EN MAYOR MEDIDA DECLARAN UTILIZAR EL PRESERVATIVO EN SUS RELACIONES SEXUALES

El uso del preservativo en las prácticas sexuales ofrece diferencias en los perfiles de usos:

- Los varones declaran usarlo en mayor proporción que las mujeres. El hecho de tratarse de un método más masculino puede explicar estas diferencias.
- En la primera juventud tiende a usarse con mayor frecuencia que entre los y las jóvenes de mayor edad. La estabilidad en las relaciones, así como el uso y conocimiento de otros métodos anticonceptivos (especialmente la píldora entre las mujeres) explica esta tendencia a usar menos el preservativo a mayor edad.



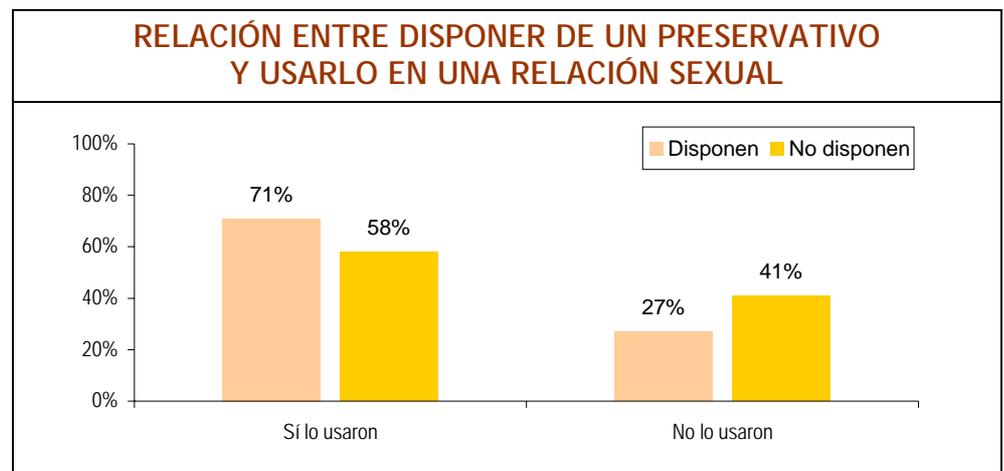
**USO EL PRESERVATIVO EN LAS ÚLTIMAS RELACIONES
SEGÚN EL SEXO Y GRUPOS DE EDADES**

	SÍ LO USARON	NO LO USARON
Varones	72%	25%
Mujeres	59%	35%
De 15 a 17 años	91%	10%
De 18 a 20 años	84%	14%
De 21 a 24 años	67%	30%
De 25 a 29 años	56%	38%

porcentajes sobre el total de cada sexo y grupo de edades

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

La mayor o menor facilidad de acceso a preservativos en el momento de mantener relaciones sexuales determina su uso. A mayor facilidad de acceso mayor uso y a mayor dificultad de acceso menor uso.



Fuente: 2003: Cuarto Sondeo de Opinión de la gente joven. INJUVE (EJ093)
2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

**LOS CREYENTES DE
OTRAS RELIGIONES
DISTINTAS A LA
CATÓLICA SON QUIENES
EN MENOR MEDIDA
UTILIZAN EL
PRESERVATIVO EN SUS
PRÁCTICAS SEXUALES
(45%)**

La identificación religiosa también parece influir sobre el uso del preservativo. Las personas creyentes de otras religiones distintas a la católica son quienes en menor medida utilizan el preservativo (45%) en sus prácticas sexuales, seguidas de las católicas practicantes (62%).

Parece que la práctica religiosa incide en el uso o no uso de métodos preventivos y anticonceptivos como el preservativo. Mención especial merecen las y los jóvenes practicantes de otras religiones; la falta de cultura en cuanto al uso del preservativo les convierte en un grupo especialmente vulnerable en cuanto a sus prácticas sexuales.



USO EL PRESERVATIVO EN LAS ÚLTIMAS RELACIONES SEGÚN LA IDENTIFICACIÓN RELIGIOSA

	SÍ LO USARON	NO LO USARON
Católico practicante	62%	32%
Católico no practante	67%	28%
Creyente otra religión	45%	48%
No creyente	71%	26%
Indiferente	67%	30%

porcentajes sobre el total de cada identificación religiosa

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

LA GRAN MAYORÍA DE QUIENES TIENEN EXPERIENCIA SEXUAL CREE QUE ES FÁCIL ENCONTRAR UN PRESERVATIVO EN EL MOMENTO DE MANTENER RELACIONES SEXUALES (82%)

La gran mayoría quienes tienen experiencia sexual cree que es fácil encontrar un preservativo a mano en el momento de mantener relaciones sexuales (82%), frente a un 13% que no lo considera fácil.

Como sucedía cinco años atrás, los chicos (84%) dicen tener más facilidad que las chicas (78%) para disponer de preservativos en sus encuentros sexuales.

FÁCIL ACCESO A UN PRESERVATIVO EN SUS RELACIONES SEXUALES SEGÚN EL SEXO

Hombres	84%	Mujeres	78%
---------	-----	---------	-----

porcentajes sobre el total de cada sexo

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

El nivel de estudios también opera como variable discriminadora de la facilidad de disponer de preservativos en sus prácticas sexuales:

- A mayor nivel formativo (a partir de la secundaria obligatoria), mayor facilidad de tener preservativos a mano.
- Los menos cualificados académicamente (estudios primarios), son quienes más dificultades encuentran para disponer de preservativos.



FÁCIL ACCESO A UN PRESERVATIVO EN SUS RELACIONES SEXUALES SEGÚN EL NIVEL DE ESTUDIOS

Menor de Secund. obligatoria	77%	Secundaria Post-obligatoria	82%
Secundaria Obligatoria	82%	Superior	82%

porcentajes sobre el total de cada nivel de estudios

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

La facilidad para acceder a preservativos no muestra demasiadas diferencias en cuanto al posicionamiento religioso juvenil, si exceptuamos a quienes se declaran creyentes de otras religiones distintas a la católica. Entre este colectivo parece existir una mayor dificultad de acceso al preservativo en sus prácticas sexuales. Probablemente, el rechazo cultural al uso de métodos anticonceptivos pueda explicar en parte la menor disponibilidad de acceso al preservativo.

FÁCIL ACCESO A UN PRESERVATIVO EN SUS RELACIONES SEXUALES SEGÚN LA IDENTIFICACIÓN RELIGIOSA

Católico practicante	88%	No creyentes	84%
Católico no practicante	82%	Indiferentes	80%
Creyente otra religión	65%	Superior	82%

porcentajes sobre el total de cada identificación religiosa

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)

Curiosamente, en los hábitat rurales, donde en teoría debieran existir más dificultades para tener acceso a preservativos, aparecen más jóvenes que declaran facilidad de acceso. Lo que da idea de una mayor previsión en sus encuentros sexuales, probablemente por esa mayor dificultad de acceso a métodos profilácticos.

FÁCIL ACCESO A UN PRESERVATIVO EN SUS RELACIONES SEXUALES SEGÚN EL HÁBITAT DE RESIDENCIA

Rural	87%	Intermedio	82%
Semirural	77%	Urbano	82%

porcentajes sobre el total de cada hábitat

Fuente: 2008: Primer Sondeo de Opinión de la gente joven INJUVE (EJ132)