

¿QUÉ PIENSAN LOS JÓVENES?

UN ESTUDIO SOBRE LA PERCEPCIÓN DE LOS JÓVENES ACERCA DE LA SALUD, LAS INSTITUCIONES Y SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE QUILMES

MAYO 2008

Resumen ejecutivo

Durante el mes de abril de 2008 se realizó un relevamiento en el Municipio de Quilmes a través de una encuesta a 429 alumnos del octavo año del tercer ciclo de Educación General Básica con el objetivo de identificar sus percepciones sobre las problemáticas de salud y derechos.

Los principales resultados obtenidos fueron:

- En el último año, el 81% de los encuestados tuvo algún problema de salud. Los más recurrentes fueron la tos, anginas, gripe o resfríos y los dolores de cabeza. En promedio, el 38% ha consultado con un profesional de la salud ante estos problemas.*
- El 24% de los encuestados no tuvo dificultades para acceder a los servicios de salud cuando lo requirió. Entre las dificultades mencionadas por el 76% restante, las largas esperas es la problemática más frecuente.*
- La opinión de los encuestados respecto del servicio de los establecimientos de salud a los que concurren es, en general, buena o muy buena. En las clínicas, sanatorios o consultorios privados, el 87% considera que el servicio es bueno o muy bueno. En los centros de atención primaria de salud (CAPS), el 70% lo califica positivamente y en los hospitales públicos, el 65%.*
- El 44% de los encuestados tiene cobertura de obra social o prepaga. Sin embargo, cabe destacar que el 15% de los encuestados no sabía si tenía o no cobertura formal de salud.*
- Uno de cada tres adolescentes que asisten al hospital público tiene obra social o prepaga.*
- Aproximadamente, el 30% de los encuestados que asisten a los CAPS tienen cobertura formal de salud.*
- Tres de cada cuatro encuestados asiste a un establecimiento público ante un problema de salud.*
- El 23% de los encuestados pagan por la consulta médica mientras que el 14% no sabe/no contesta.*
- Un 10% de los que asisten a las clínicas o sanatorios privados no tienen cobertura formal de salud.*
- El 64% de los adolescentes recibió información sobre temas de salud en charlas, mediante folletos, campañas, etc. La información ha sido provista principalmente por la escuela.*
- Ante diversos problemas como adicciones, trastornos de la alimentación, violencia, discriminación, salud sexual y reproductiva, entre otros, los adolescentes recurren principalmente a los padres (o familiares). También comparten estos temas con sus amigos. Y una gran proporción de jóvenes admiten no confiar en nadie ante este tipo de problemas.*
- La participación de los jóvenes en espacios colectivos es baja.*
- Los adolescentes encuestados consideran a las adicciones y la salud sexual como las temáticas más importantes. También adquirieron relativa importancia los problemas de violencia y discriminación.*
- En términos de derechos, los adolescentes han reconocido el acceso a la salud en forma gratuita, el derecho a profesar libremente una religión, el derecho a la no discriminación y la igualdad de derechos entre los hombres y las mujeres. En menor medida, han reconocido la prohibición de la venta de alcohol a menores de edad y el derecho a la identidad. No han podido identificar la ilegalidad de las detenciones a los adolescentes por parte de la policía con el objeto de averiguación de antecedente, si cuenta con un documento que acredite la identidad.*

INTRODUCCIÓN

Los adolescentes constituyen un grupo social, que en las últimas décadas evidencia una gran vulnerabilidad frente a diferentes problemáticas que impactan en salud. A su vez, son escasas las intervenciones y políticas públicas específicas destinadas a este grupo, especialmente en la temática sanitaria.

Frente a este panorama, los jóvenes pueden contribuir en la identificación y priorización de este tipo de problemáticas, y participar en la definición de estrategias para la construcción de su salud y la de su comunidad. Sin embargo, este proceso se dificulta si no logran acceder a información básica y esencial sobre sus derechos y responsabilidades como ciudadanos.

En este contexto, el Centro de Implementación de Políticas Públicas para la Equidad y el Crecimiento (CIPPEC) con el apoyo de Cervecería Quilmes propone estimular un proceso participativo de reflexión y capacitación entre los adolescentes, que les permita contribuir en el desarrollo de estrategias locales que mejoren su calidad de vida. Para ello, se utiliza una metodología participativa de trabajo a través de la cual los adolescentes identifican los temas de interés, los priorizan y se establecen consensos acerca de su importancia, y la necesidad de gestionar soluciones.

En este marco, durante el mes de mayo de 2008 se realizó un relevamiento a través de una encuesta a alumnos del octavo año del tercer ciclo de Educación General Básica (EGB) con el objetivo de identificar sus percepciones sobre las problemáticas de salud y derechos. El presente documento expone los resultados y el análisis de la encuesta que, junto con el diagnóstico participativo realizado durante diciembre de 2007 permiten delinear las capacitaciones específicas destinadas a los jóvenes.

METODOLOGÍA

La muestra del estudio comprendió 429 encuestas: 215 mujeres y 214 varones. Fueron encuestados alumnos del octavo año de la EGB de nueve escuelas públicas ubicadas en el Municipio de Quilmes. La distribución de los casos en estas escuelas fue la siguiente:

Escuela	Nº de casos
Escuela Nº 7	91
Escuela Nº 14	77
Escuela Nº 18	37
Escuela Nº 43	29
Escuela Nº 52	50
Escuela Nº 53	36
Escuela Nº 54	38
Escuela Nº 67	46
Escuela Nº 84	25

Se administró un cuestionario con 17 preguntas, en su mayoría cerradas, relacionadas con el acceso a los servicios de salud, percepción de los problemas de salud, acceso a información, participación en organizaciones, discriminación, violencia y conocimiento de los derechos.

A continuación se presentan los principales resultados agrupados en tres ejes de análisis:

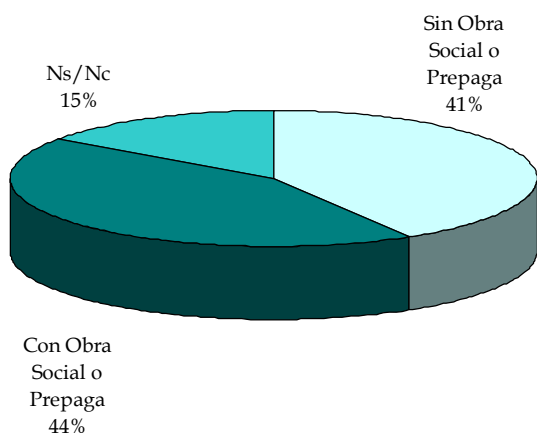
- 1. Problemas de salud y acceso a los servicios de atención**, que recopila información acerca del tipo de cobertura que poseen, instituciones sanitarias a las que asisten y problemas de salud.
- 2. Capacidad de respuesta de las instituciones**, que releva quiénes informan a los adolescentes, la confianza que generan las instituciones en esta población y la participación de éstos en ellas.
- 3. Discriminación, violencia y reconocimiento de derechos.**

PROBLEMAS DE SALUD Y ACCESO A SERVICIOS

Acceso a los servicios

De los 429 encuestados, el 44% cuenta con la cobertura de una obra social o prepaga. Ello refiere a un contexto menos protegido que el promedio nacional, donde la cobertura es de aproximadamente un 52%.

Gráfico 1: Cobertura de salud de los encuestados



Entre quienes **no tienen cobertura formal de salud** (obra social o prepaga):

- El 6% asiste a establecimientos privados de salud (consultorio privado, clínica, sanatorio o servicio privado).
- El 13% paga por la consulta en el establecimiento de salud (ya sea público o privado).
- Estas proporciones exponen una población que incluso asistiendo a un establecimiento público de salud (al hospital público, no al CAPS) debe pagar por la consulta (8%).

De quienes **tienen cobertura**, ya sea obra social o prepaga:

- El 39% paga por la consulta.

- El 38% asiste al sistema público de salud (el 32% al hospital y el 6% al CAPS). Este dato da cuenta de las limitaciones de la cobertura brindada por las obras sociales, y la posibilidad de acudir al sistema público como prestador de última instancia.

Asimismo, la existencia de copagos limita el acceso al sistema privado, lo cual también podría explicar la asistencia al sistema público.

Tabla 1: Población con cobertura y sin cobertura según paga o no por la consulta

	Con Obra Social/Pepaga	Sin Obra Social/Pepaga
Paga	39	13
No paga	48	79
NS/NC	13	8
Total	100	100

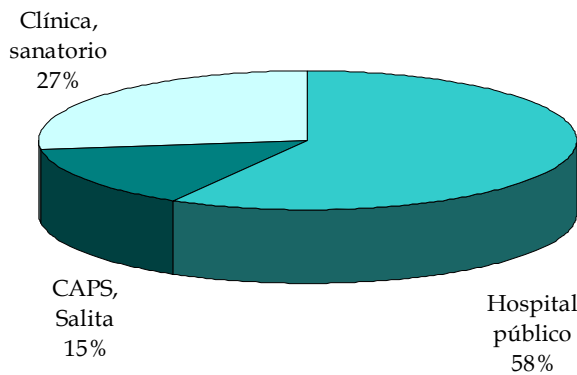
Ante un problema de salud, la amplia mayoría de los encuestados (el 70%) acude a un establecimiento público. Este dato también estaría evidenciando la existencia de población que aún contribuyendo a una obra social o prepaga asiste al sistema público. En comparación con el promedio nacional, este porcentaje es 60%¹.

Se observa así, la existencia de subsidios cruzados entre subsistemas de salud. Es decir, se aporta a un fondo (obra social o prepaga) pero se requiere atención en otro, lo que debería implicar una transferencia de fondos que no siempre existe.

Es importante destacar que el 15% de los encuestados desconocía si poseía cobertura de salud.

¹ Maceira, Daniel: "Crisis Económica, Política Pública y Gasto en Salud. La experiencia Argentina", Documento de Trabajo, CIPPEC, Buenos Aires, enero de 2008.

Gráfico 2: Lugar al que concurren los adolescentes ante un problema de salud



Como se observa en el gráfico 3, la mayoría de encuestados asisten al hospital público ante problemas de salud.

Sin embargo, uno de cada tres adolescentes que asisten al hospital tiene obra social o prepaga. Esta proporción es similar en el caso

de los CAPS: aproximadamente el 25% tiene cobertura formal de salud. Esta participación es extremadamente alta, ya que por ejemplo en la Ciudad de Buenos Aires este mismo indicador no supera el 10%.

Entre tanto, de quienes asisten a establecimientos privados, 10% no cuenta con cobertura de salud y afronta el gasto con recursos propios.

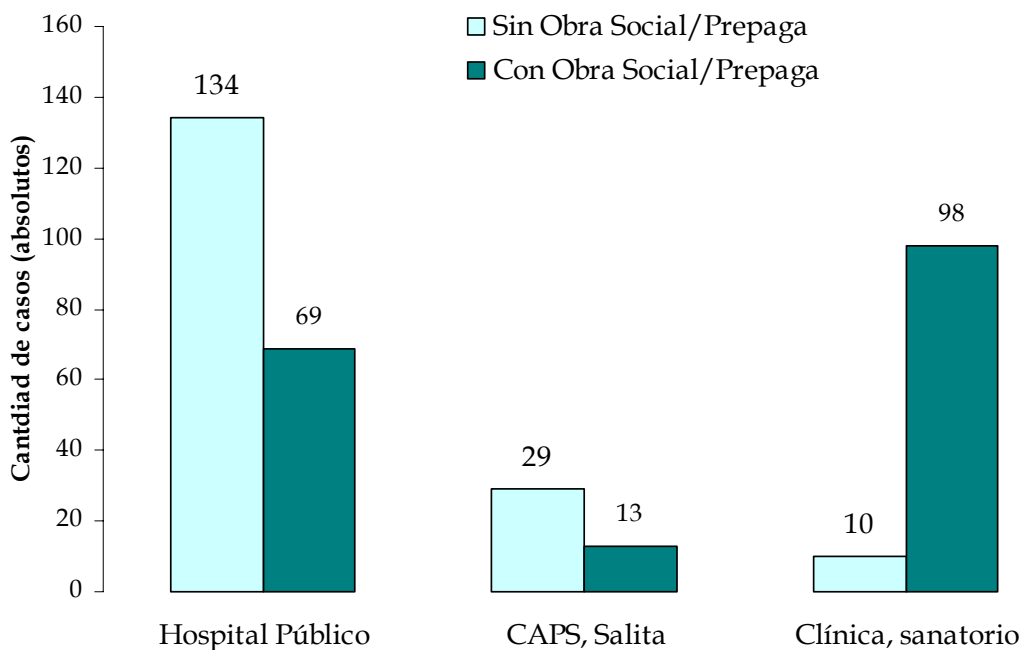


Gráfico 3: Lugar donde concurren los adolescentes ante un problema de salud, según tienen o no cobertura de salud

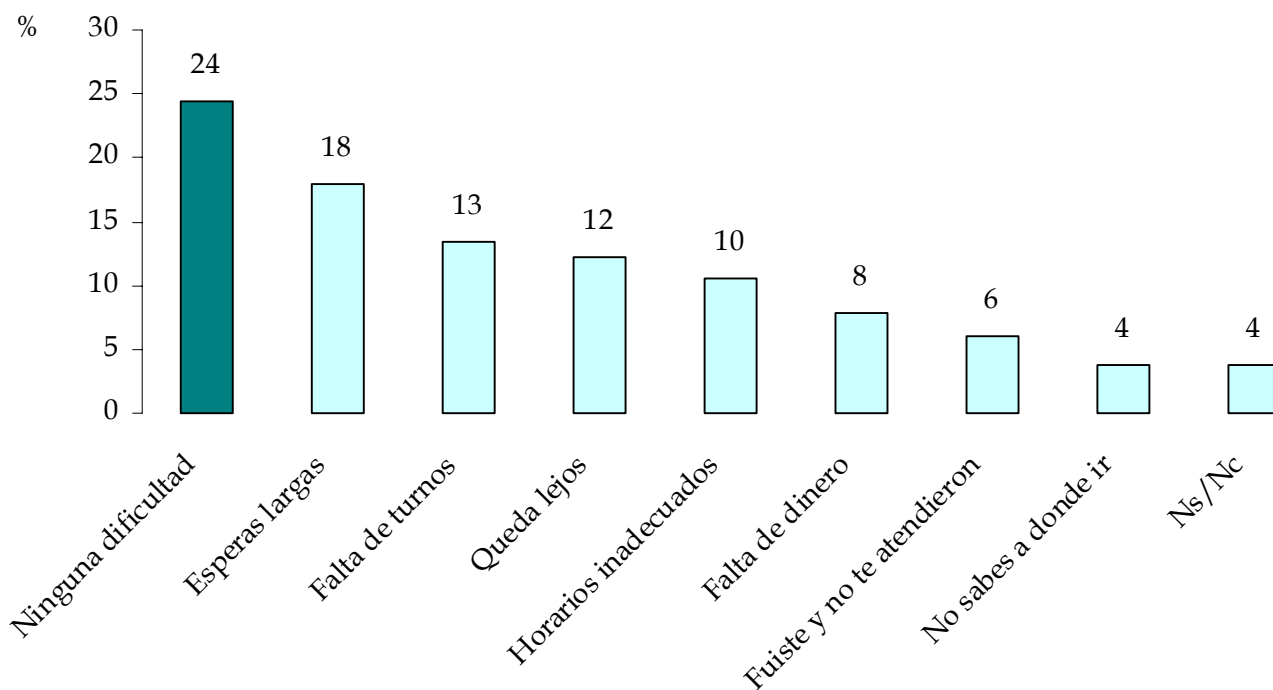
Con respecto a la presencia de barreras de acceso a las instituciones sanitarias, el 24%

de los encuestados manifestó **no haber tenido dificultades** de ningún tipo. La mayoría señaló

tener alguna dificultad, entre ellas, la más recurrente fue las largas esperas y, en menor medida, la falta de turnos y la lejanía de los establecimientos. Una menor proporción

aludió a los horarios inadecuados, a la falta de dinero y a que fueron pero no los atendieron. El desconocimiento es una razón que adquiere proporciones relativamente bajas.

Gráfico 4: Dificultades para acceder a los servicios de salud



En los establecimientos públicos (hospitales y CAPS) las **largas esperas** son la principal dificultad para acceder a los servicios de salud (36% y 30%, respectivamente). En segundo lugar, se reclama la falta de turnos (25% y 30%, respectivamente).

En los establecimientos privados, si bien una amplia mayoría advierte no haber tenido dificultades, el 22% de los encuestados expresa descontento por las esperas prolongadas y, en menor proporción, por la escasez de turnos.

Se reconocen también el problema de la lejanía de los establecimientos, falta de turnos y, en menor medida, los horarios inadecuados disponibles.

No se encontraron diferencias significativas entre el sistema público y el privado en cuanto a los niveles de satisfacción. En esta dirección, las esperas en los establecimientos de salud son un problema en ambos.

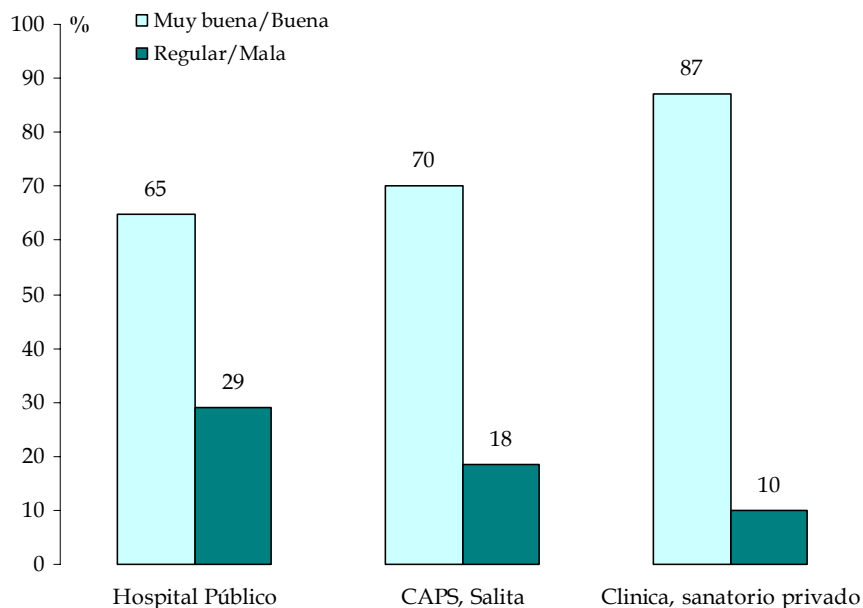
Tabla 2: Lugar donde concurren los adolescentes ante un problema de salud, según las dificultades que tienen para acceder a los servicios de salud

	Hospital público	CAPS, salita o dispensario	Consultorio, clínica, sanatorio
Ninguna dificultad	42	40	46
Esperas largas	36	30	22
Falta de turnos	25	30	19
Queda lejos	21	17	21
Horarios inadecuados	19	18	17
Falta de dinero	16	17	9
Fuiste y no te atendieron	11	22	4
No sabes a donde ir	7	7	4
Total	100	100	100

Sin embargo, los encuestados opinan que el servicio ofrecido por los establecimientos de salud es, en gran medida, bueno. Las percepciones positivas son considerablemente mayores en los

establecimientos privados (87%) y menores en los públicos (de los hospitales, el 65% opina que el servicio es muy bueno/bueno y de los CAPS, el 70%).

Gráfico 5: Lugar donde concurren los adolescentes ante un problema de salud, según la opinión que tienen sobre el servicio que éstos prestan



Problemas de salud

Entre los adolescentes encuestados, sólo el 19% manifestó no haber tenido problemas de salud en el último año. Las temáticas más recurrentes en el 81% con necesidad de atención fueron los problemas de tos, anginas, gripe o resfríos, los dolores de cabeza, y, en menor proporción, problemas en dientes o muelas.

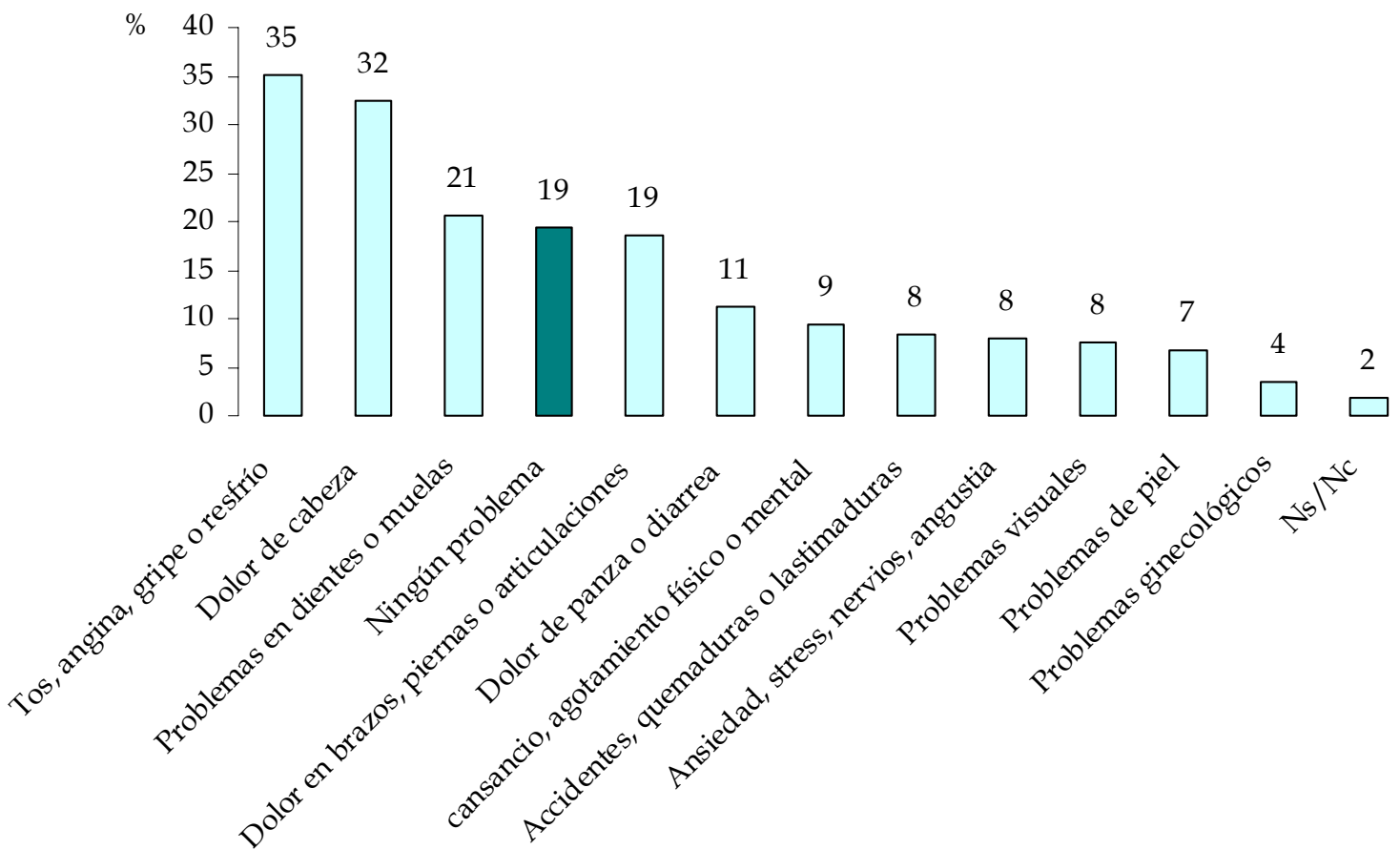
Ante estos problemas, más de la tercera parte de los adolescentes (38%) consultó con un profesional de la salud.

Teniendo en cuenta que los adolescentes y los adultos varones en edad laboral son la población que menos consulta a un profesional ante un problema de salud, esta proporción es significativa y plantea una perspectiva de cuidado de la salud satisfactoria.

Asimismo, la proporción más baja de consulta al profesional se expresó ante problemas de piel, prevaleciendo la automedicación.

Por su parte, el porcentaje más alto se presenta en los problemas visuales y en casos agudos (accidentes, lastimaduras y quemaduras) que implican situaciones que requieren de mayor urgencia en la consulta, la cual muchas veces resulta imprescindible.

Gráfico 6: Problemas de salud que manifiestan los adolescentes haber tenido en el último año



2. CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LAS INSTITUCIONES

Acceso a la información

Las instituciones en las que los jóvenes se encuentran insertos representan una red de contención importante y son canales de información a los que, en ocasiones, los adolescentes recurren ante un problema o duda.

Los resultados de la encuesta revelan que el 64% de los encuestados recibió información

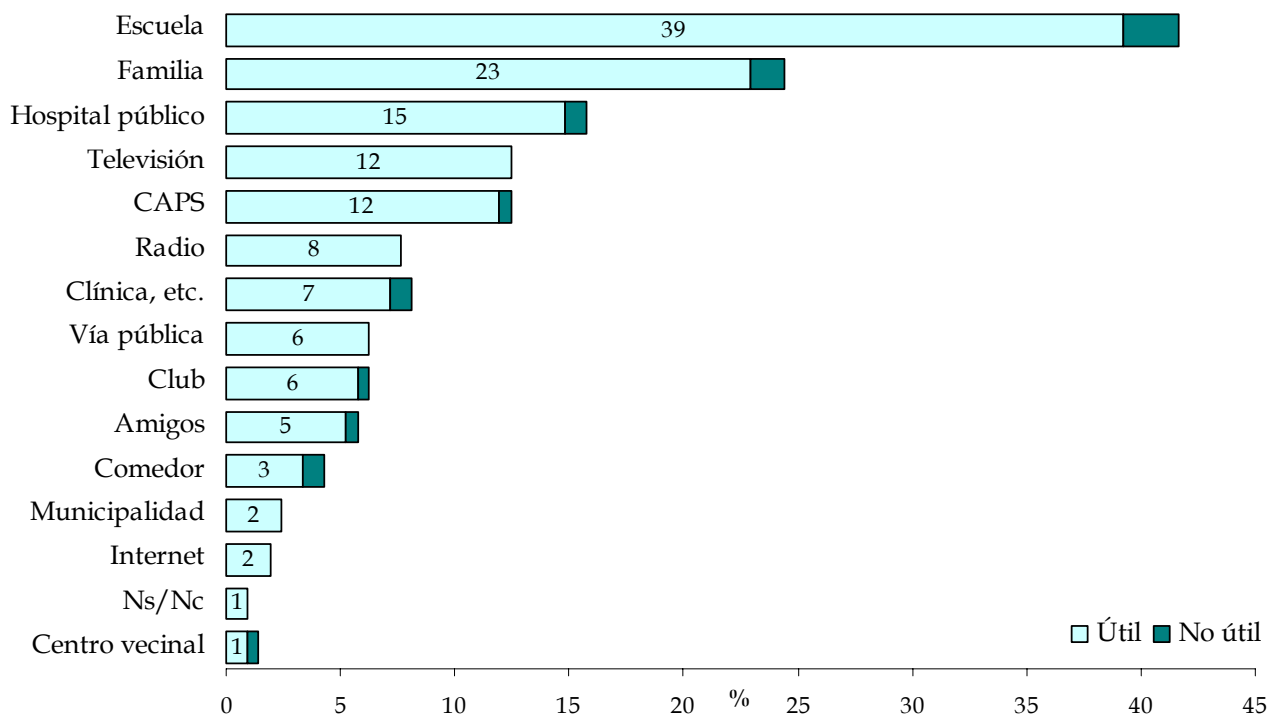
sobre algún tema de salud en charlas, a través de folletos, campañas o alguna otra forma, en el transcurso del último año. La información fue provista fundamentalmente en la escuela.

La familia también representa una fuente importante de información para los jóvenes.

Los establecimientos públicos de salud (hospitales y CAPS) y la televisión le siguen en importancia, aunque con un porcentaje menor.

Los establecimientos privados de salud adquieren proporciones significativamente menores junto con los medios de comunicación radiales.

Gráfico 7: Lugar donde les brindaron a los adolescentes información sobre algún tema de salud (en charlas, folletos, campañas, etc.) según el grado de utilidad de esa información



Confianza

La familia - reconocida como proveedora de información sobre temas de salud por parte de los adolescentes encuestados - y el grupo de pares - que ocupó en el apartado anterior una posición marginal - son los referentes a quienes acuden los jóvenes ante la

presentación de algún problema de salud. Esto significa que si bien la escuela es lugar donde más se informan los adolescentes, el contexto social más íntimo es el principal sostén de este grupo.

Los **padres** son la primera instancia de consulta ante problemas de salud sexual,

conflictos con las drogas, el alcohol, la violencia, desórdenes alimenticios o por situaciones en las que se sienten discriminados.

Los **amigos** son los elegidos por los adolescentes para tratar cuestiones asociadas con la relación con los padres y en los momentos en que están deprimidos. En temas de sexualidad también tienen una presencia significativa.

Las instituciones de salud tienen una participación relativamente importante ante

problemas de desórdenes alimenticios. El 23% de los adolescentes recurren en estos casos al hospital público, los CAPS o los sanatorios privados para la búsqueda de soluciones.

La escuela no es un espacio resaltado en este aspecto, sólo tiene una relativa presencia, más allá del entorno social, ante problemas de discriminación.

Aproximadamente entre el 13% y el 20% de adolescentes no acuden a **nadie** ante los problemas planteados en la encuesta.

Tabla 3: Personas o instituciones a las que acuden los adolescentes ante un problema, según la tema de la consulta (en %).

Temática Quién	Sexualidad	Drogas	Alcohol	Violencia	Desordenes alimenticios	Relación con los padres	Discrimina- ción	Depresión
Amigos	32,6	22,4	24,0	25,9	16,3	41,5	25,2	32,6
Padres u otros familiares	41,0	47,1	44,3	42,0	33,8	23,8	40,6	31,5
Escuela	1,4	3,5	3,0	6,8	3,0	5,1	7,2	2,8
Hospital	3,5	4,4	3,7	1,2	13,5	1,6	0,7	4,0
Centro de salud/Salita	0,7	1,9	4,7	1,6	5,8	1,2	0,7	1,4
Clínica privada	1,6	3,0	2,1	1,6	3,7	0,2	0,5	1,6
Iglesia/ Templo	0,0	1,9	1,6	3,0	0,7	3,5	1,4	2,8
Organizacion de barrio	0,2	0,9	1,2	2,6	1,2	0,9	0,7	0,9
Nadie	15,9	12,8	12,6	12,6	17,7	19,1	19,8	18,4
Otro	3,0	2,1	2,8	2,8	4,2	3,0	3,3	4,0

Participación

La participación de los adolescentes en instituciones u organizaciones formales o informales es baja. Sólo el 19,3% de los encuestados dijo participar de alguna institución, organización o grupo para mejorar la calidad de vida de la gente del

barrio. De ellos, la mitad son varones y la mitad son mujeres.

Las actividades deportivas son las que concentran la mayor proporción de la participación de los adolescentes encuestados (29%). En este caso, también la distribución por sexo es pareja: el 45% son mujeres y el 55% son varones.

El 77,4% de los encuestados dijo no participar de ninguna institución, organización o grupo, principalmente por que no hay en el barrio.

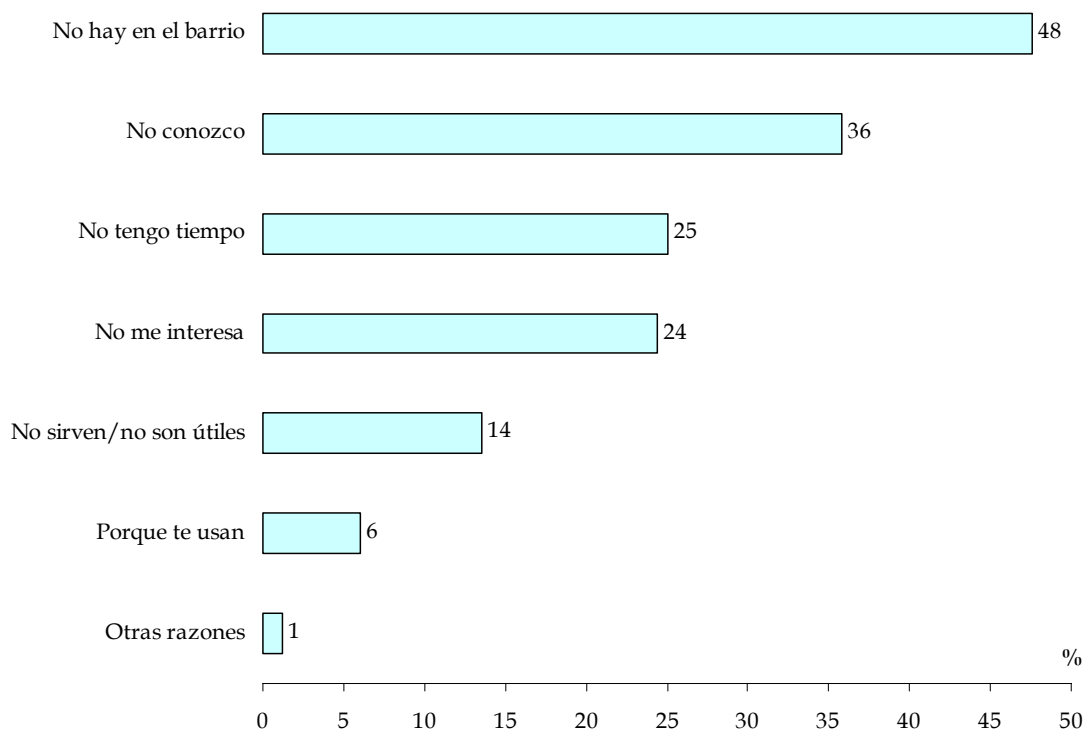
Muchos alegaron la falta de conocimiento sobre instituciones donde participar.

Una menor proporción expresó no participar por falta de tiempo, así como también por falta de interés.

Las proporciones más bajas fueron las relativas a al descrédito de las instituciones como argumento de la no participación: “porque te usan”, “porque no sirven”.

Entre otras razones alegadas a la no participación se encuentran características y/o condiciones concretas e individuales de los jóvenes: “embarazo adolescente”, “Drogas” o un comportamiento “poco sociable”.

Gráfico 8: Razones por las que los adolescentes no participan en ninguna institución, organización o grupo



De los adolescentes encuestados, sólo el 7% dijo conocer las actividades organizadas por la Municipalidad. De ellos, el 28% conoce actividades deportivas, el 17% conoce actividades asistenciales que realiza la municipalidad, actividades de capacitación y actividades en ONGs (específicamente, en el Centro de Prevención de Adicciones, CPA). Una menor proporción (11%) mencionó actividades recreativas y artísticas impulsadas desde la Municipalidad.

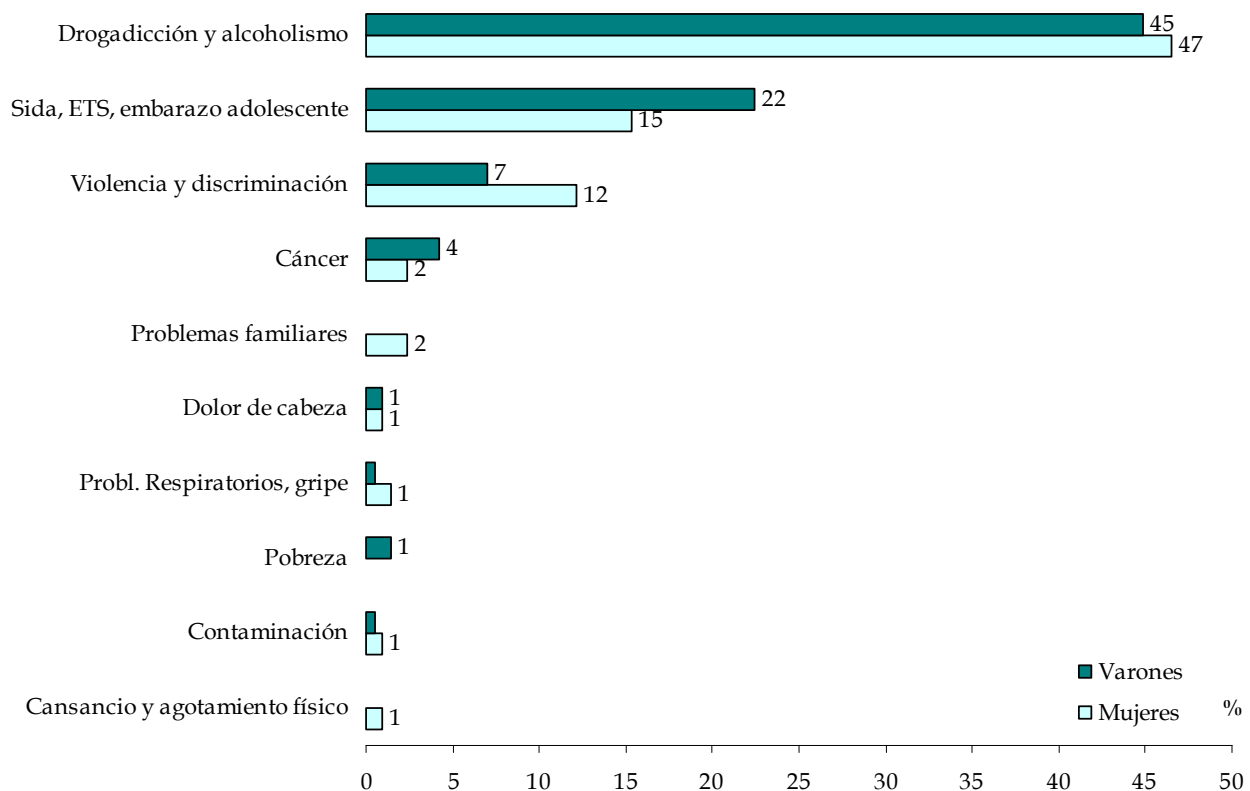
Una estrategia eficaz para mejorar la confianza en las instituciones y la participación en las actividades es que las intervenciones propuestas surjan de los intereses de los jóvenes. Para tal fin, el presente relevamiento indagó sobre las problemáticas sanitarias que los adolescentes encuestados desearían solucionar. En primer lugar, se visualizó el problema de las adicciones (drogadicción y alcoholismo). En segundo lugar, se planteó la necesidad de solucionar los problemas relacionados con la salud sexual

(embarazos adolescentes no deseados y enfermedades de transmisión sexual, poniendo el acento en la problemática del SIDA). Y, en tercer lugar, se mencionaron los problemas de violencia y discriminación.

Se observa que ante las problemáticas mencionadas más frecuentemente – como las

adicciones y la sexualidad – los jóvenes acuden fundamentalmente a los padres y a los amigos. La no referencia a las instituciones sanitarias muestra una oportunidad de desarrollo público para mejorar las estrategias de promoción de la salud.

Gráfico 9: Problemas de salud de su generación que los adolescentes desearían solucionar



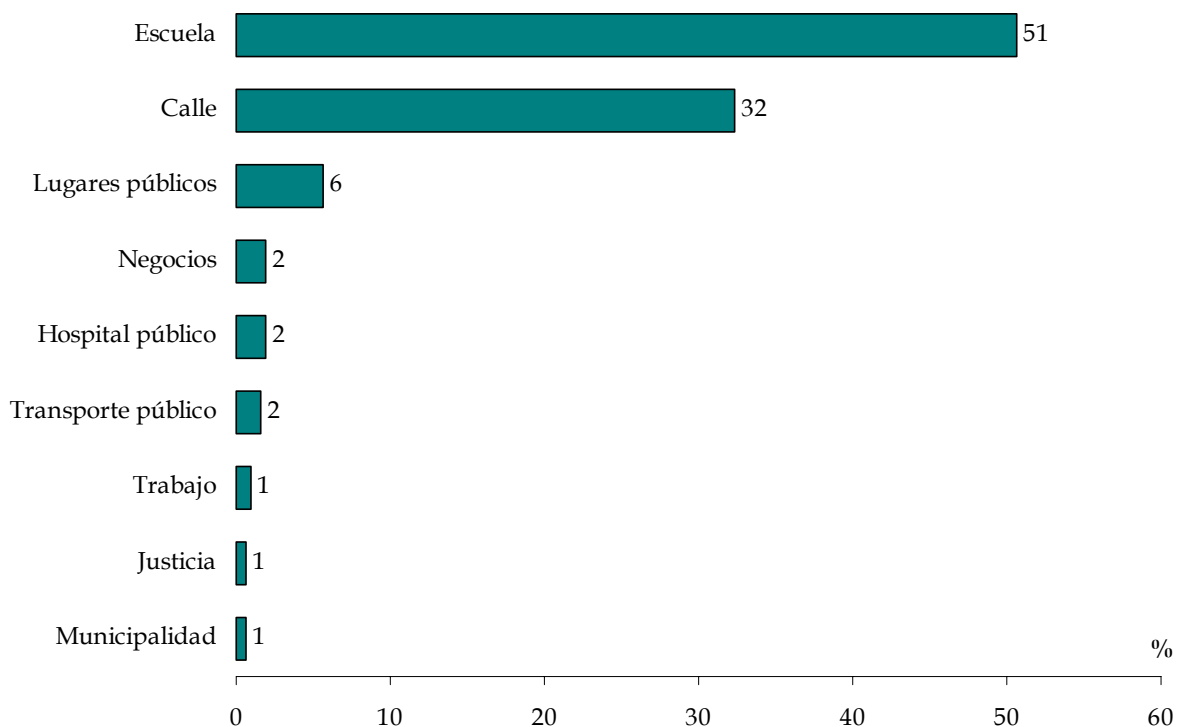
3. DISCRIMINACIÓN, VIOLENCIA Y RECONOCIMIENTO DE DERECHOS

Discriminación

La mitad de los encuestados manifestó haberse sentido alguna vez discriminado.

De ellos, la mitad lo percibió en la **escuela**. También, se han sentido discriminados en la calle (32%) y, menor medida, en lugares públicos como bares, discotecas, restaurantes y espectáculos (6%).

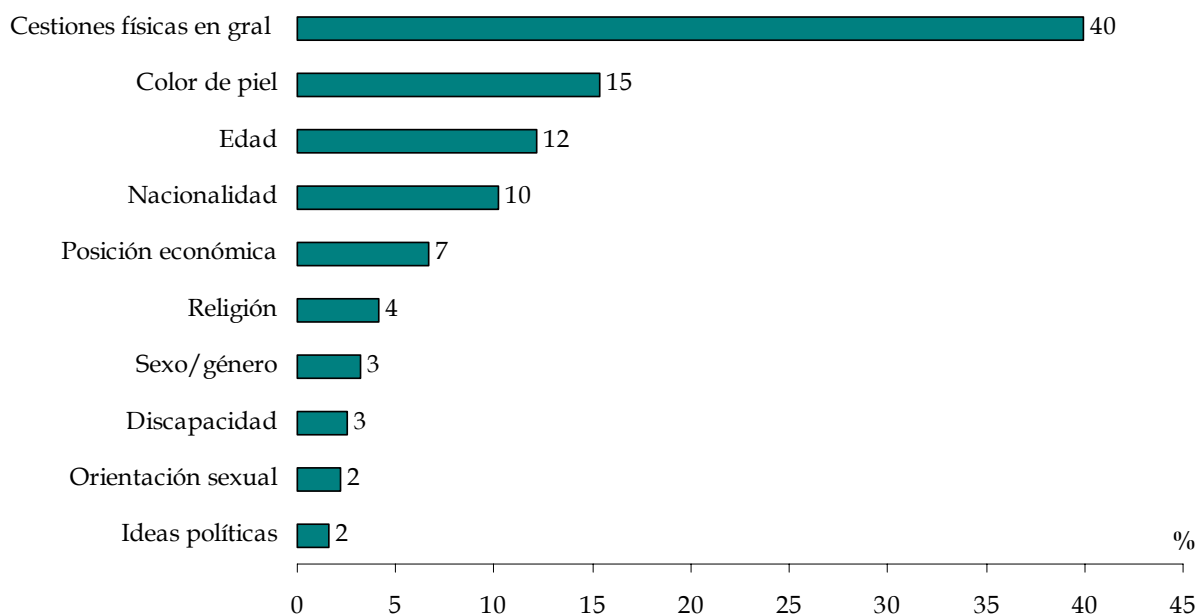
Gráfico 10: Lugar en el que los jóvenes se han sentido discriminados



La razón por la cual fueron discriminados fue, en primer lugar, por **cuestiones físicas** (40%).

Una menor proporción de jóvenes se sintió discriminado por el color de la piel (15%), la edad (12%) y la nacionalidad (10%).

Gráfico 11: Razones por las que los jóvenes se han sentido discriminados



Violencia

La violencia puede ser expresada en forma física o verbal. Entre los encuestados, el **42%** dijo haber sido víctima de algún acto de **violencia verbal**. Mientras tanto, el **27%** expresó haber sido víctima de **violencia física**.

En términos generales, hay más varones que mujeres que se perciben víctimas de violencia (49% y 46%, respectivamente). No hay diferencias significativas entre la percepción de varones y mujeres de la violencia física y verbal. Sin embargo, la violencia física es un tanto más recurrente entre los varones y la violencia verbal, entre las mujeres.

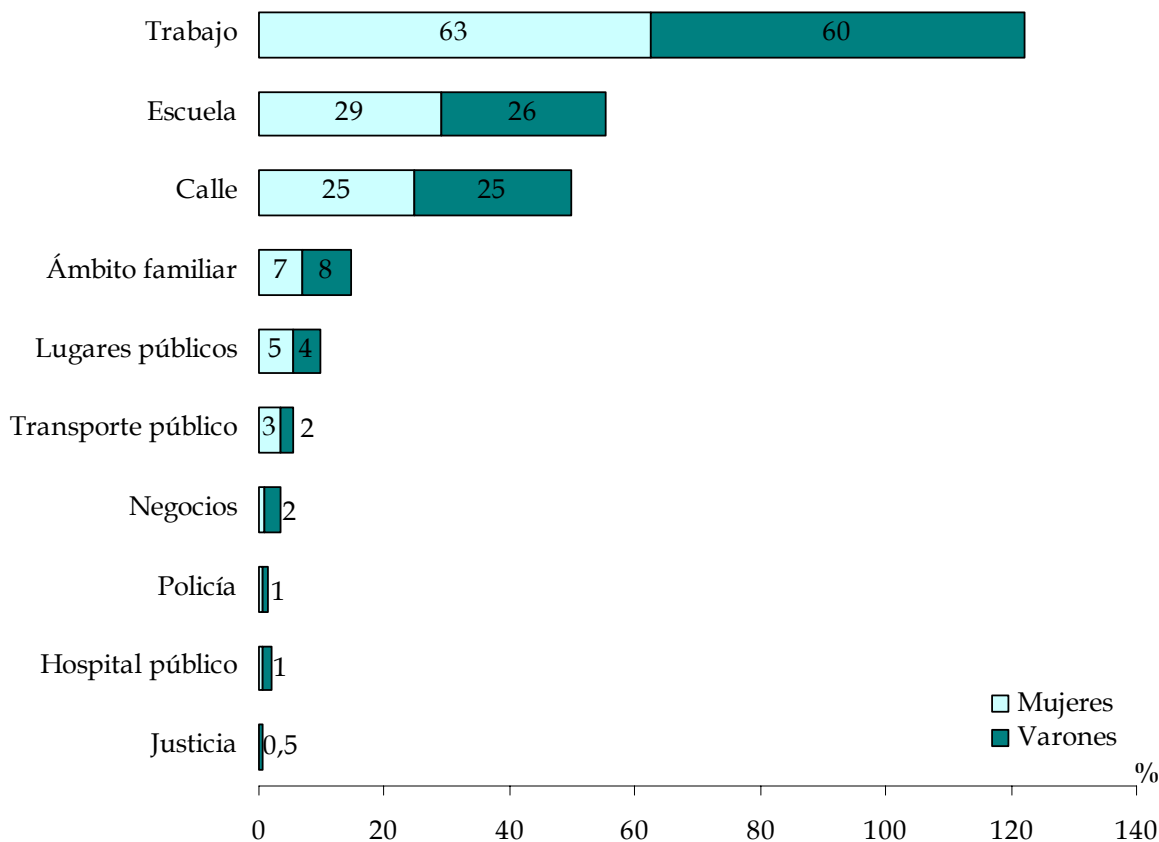
Tabla 4: Víctimas de algún acto de violencia física y verbal, según sexo

	Mujeres	Varones	Total
Violencia física	47	53	100
Violencia verbal	51	49	100

El espacio donde los adolescentes perciben violencia, ya sea física o verbal, es el **ámbito laboral**. La escuela y la calle aparecen en segundo lugar.

Como se observa en el gráfico 12, la distribución según sexo no tiene implicancias relevantes.

Gráfico 12: Lugar en el que los adolescentes se percibieron víctimas de violencia, según sexo



Reconocimiento de derechos

Con la intención de contribuir un diagnóstico aproximado sobre el grado de conocimiento y nivel de información que los jóvenes tienen sobre sus derechos, se les presentó un listado de afirmaciones a ser clasificadas como verdaderas o falsas. Las afirmaciones propuestas fueron las siguientes:

- *Tengo derecho a que me atiendan gratis en el hospital público o la salita de mi barrio*
- *Me pueden expulsar de un boliche por usar zapatillas*
- *Tengo derecho a que me vendan alcohol sin importar la edad que tenga*
- *Solo puedo tener documento de identidad si tengo plata para pagarlo*
- *Puedo elegir libremente la religión que quiero tener*
- *Los hombres y las mujeres tienen los mismos derechos*
- *La policía me puede detener por averiguación de antecedentes o de identidad, aunque tenga documentos*

El derecho más reconocido por los adolescentes es el derecho a la **salud gratuita** (96%), ya sea en el hospital público como en los CAPS. En segundo lugar, se reconoció el derecho a profesar libremente una **religión** (83%) y el derecho a la **no discriminación** (79%), por ejemplo: prohibiendo usar zapatillas para ingresar a un boliche.

La **igualdad de derechos entre los hombres y las mujeres** también fue reconocido por una gran parte de los encuestados (78%).

Uno de cada cuatro encuestados no conocía la prohibición de la **venta de alcohol a menores** de edad.

Y dos de cada tres, reconoció el **derecho a la identidad**: a tener documento nacional de identidad, más allá de la condición socioeconómica.

En el único caso en que la mayoría de los encuestados contestó en forma errónea es en la **intervención policial**. El 57% de los encuestados cree que la policía puede detenerlos por averiguación de antecedentes o de identidad, aunque tenga documentos. Esta falsa afirmación fue advertida sólo por el 43% de los jóvenes.

CONCLUSIÓN

El análisis de la información relevada permite reflexionar sobre diversos aspectos que afectan y determinan la calidad de vida de los jóvenes del Municipio de Quilmes. En este sentido, el objetivo de este documento es proveer de información a quienes toman decisiones de política pública, así como a las instituciones con quienes esta población se relaciona para contribuir en sus estrategias, políticas y actividades destinadas a ellos.

Del trabajo de campo surge que uno de cada tres adolescentes que asisten al hospital público tiene Obra Social o Prepaga; más del 30% de los encuestados que asisten a los CAPS tienen cobertura y un 10% de los que asisten a las clínicas o sanatorios privados no tienen cobertura de salud. Si bien se estima que esta situación no es propia de este grupo etario, los datos hacen referencia a la limitación de los servicios brindados por las obras sociales y por ello, a la necesidad de acudir al sistema público. Asimismo, la existencia de copagos limita el acceso al sistema privado lo cual también podría aportar a la explicación sobre el uso del sistema público.

En lo que respecta la existencia de barreras al acceso de la salud, el 76% de los encuestados

tuvo problemas al requerir atención de salud. Las esperas constituyen la principal dificultad, y ellas ocurren tanto en los establecimientos públicos como privados. Asimismo fueron mencionadas la falta de turnos, la lejanía de los establecimientos y la inadecuación de los horarios. No obstante, se destaca una opinión positiva en general respecto a los servicios de los establecimientos de salud.

En el último año, el 81% de los encuestados tuvo algún problema de salud. Y de ellos, el 38% ha consultado con un profesional ante estos problemas.

Sin embargo, a pesar de que el principal proveedor de información sobre salud es la escuela, los adolescentes, ante un problema de salud, no recurren a las instituciones (educativas o sanitarias) sino a los padres o familiares y a los amigos.

De este modo, los jóvenes asisten a los servicios de salud ante enfermedades,

reciben información (promoción y prevención) en la escuela, pero acuden por consultas o consejos a la familia y los amigos.

Por su parte, la participación de los jóvenes en espacios colectivos es baja.

Considerando los aspectos mencionados y la relevancia que los adolescentes le otorgaron al tema de las adicciones, la sexualidad y la violencia y discriminación; se propone generar y difundir actividades que sean de interés para los adolescentes en estas temáticas. Ello podría aumentar la participación, fortalecer la confianza en las instituciones, proponiendo a los adolescentes que consideren estas iniciativas como un tiempo invertido y útil.

Claramente, fortalecer las instituciones con quienes se relacionan los jóvenes en las temáticas mencionadas es la principal reflexión que surge de este documento.

Daniel Maceira, Director del Área de Salud de CIPPEC. Es Lic. en Economía, Universidad de Buenos Aires (UBA), Ph.D. en Economía, Universidad de Boston, especializado en economía de la salud y organización industrial, con becas y subsidios de estudio de la Fundación Ford, el Programa de Becas del Gobierno de Japón, la Fundación Adenauer, y la Beca Rosestein-Rodan de Boston University, entre otras. Es investigador titular del CEDES e investigador adjunto del CONICET. Desarrolla actividades docentes en universidades nacionales y extranjeras. Realizó varias publicaciones en revistas especializadas y ha tenido participación en numerosos proyectos de investigación y programas de asistencia técnica, especialmente en América Latina y el Caribe. Brinda asesoría técnica a distintos organismos nacionales e internacionales. dmaceira@cippec.org

Cintia Cejas, Lic. en Ciencias Políticas con orientación en Procesos Políticos, Universidad Católica Argentina (UCA). Maestría en Ciencias Sociales y Salud (CEDES-FLACSO). ccejas@cippec.org

Sofía Olaviaga, Lic. en Ciencia Política, Universidad de Buenos Aires (UBA). Maestría en Diseño y Gestión de Políticas y Programas Sociales (FLACSO). solaviaga@cippec.org

Pedro Kremer, Médico especialista en Medicina Familiar, Universidad de Buenos Aires (UBA). Maestría en Ciencias Sociales y Salud (CEDES-FLACSO). pkremer@cippec.org

Mariana Stechina, Lic. en Sociología, Universidad de Buenos Aires (UBA). mstechina@cippec.org

Si desea citar este documento: Maceira, D.; Cejas, C.; Olaviaga, S.; Kremer, P.; Stechina, M.: “¿Que piensan los jóvenes? Un estudio sobre la percepción de los jóvenes acerca de la salud, las instituciones y sus derechos en el Municipio de Quilmes”, *Documento de Trabajo*, CIPPEC, Buenos Aires, mayo de 2008.

Acerca de CIPPEC

CIPPEC (Centro de Implementación de Políticas Públicas para la Equidad y el Crecimiento) es una organización independiente y sin fines de lucro que trabaja por un Estado justo, democrático y eficiente que mejore la vida de las personas. Para ello concentra sus esfuerzos en analizar y promover políticas públicas que fomenten la equidad y el crecimiento en la Argentina. Nuestro desafío es traducir en acciones concretas las mejores ideas que surjan en las áreas de Desarrollo Social, Desarrollo Económico y Fortalecimiento de las Instituciones, a través de los programas de Educación, Salud, Política Fiscal, Inserción Internacional, Justicia, Transparencia, Instituciones Democráticas, Política y Gestión de Gobierno, Desarrollo Local, Incidencia de la Sociedad Civil y Programa de Formación de Líderes Públicos para la Democracia.