

# Los jóvenes en el Uruguay<sup>1</sup>

Zuleika Ferre, Cecilia González, Máximo Rossi y Patricia Triunfo

## FICHA TÉCNICA

La EJ fue realizada por el dECON en acuerdo con el INJU, en el marco del Programa de Sectores Productivos de la Comisión Sectorial de Investigación Científica (CSIC) y con el apoyo de la Universidad de Pennsylvania. La población objetivo fueron las personas entre 14 y 29 años residentes en hogares particulares de zonas censales urbanas de todo el territorio nacional. Se realizaron 1504 entrevistas entre los meses de abril y mayo de 2004.

El diseño muestral se basó en el mismo marco de área utilizado por el Instituto Nacional de Estadística (INE) para la Encuesta Continua de Hogares (ECH).

La información fue recabada a través de dos tipos de formulario: cara a cara (para características del hogar, cobertura y estado de salud del joven, redes sociales, y características sociodemográficas del joven y sus padres) y autoadministrado (ingreso del hogar, comportamiento sexual y salud reproductiva).

## Introducción

Las estadísticas vitales del Uruguay lo hacen comparable a países desarrollados: bajas tasas globales de fecundidad (2.1), bajas tasas brutas de natalidad (15‰), alta esperanza de vida al nacer (76 años promedio poblacional) y bajas tasas brutas de mortalidad (9‰ promedio). Sin embargo, esos indicadores globales encubren condiciones deficitarias de la reproducción biológica y social del país, como ser: mayores tasas de fecundidad a menor nivel educativo y socioeconómico, alto porcentaje de hijos de madres adolescentes (1 de cada 6 nacimientos), y casi la mitad de los niños menores de seis años pertenecientes a un hogar pobre (17% de los menores de 18 años).

A su vez, desde el punto de vista demográfico, Uruguay se caracteriza por el alto nivel de envejecimiento de su población. Según datos censales del año 2004, los jóvenes entre 14 y 29 años constituyen tan solo el 21% de la población, mientras que el 18% de los uruguayos tiene 60 años o más. Lo anterior ha llevado a que Uruguay sea el país más envejecido del hemisferio occidental, provocando que el tema del envejecimiento de la población cobre una importancia sin precedentes, con consecuencias no sólo sobre los adultos mayores sino también sobre la población joven a través de los sistemas de seguridad social, mercados laborales, transferencias intergeneracionales, distribución del ingreso, etc.

Para impulsar el crecimiento económico es preciso mejorar la productividad del país, para lo cual es prioritario analizar las características de la juventud uruguaya, por ser el grupo etario con mayor potencial para contribuir al desarrollo.

Versión del trabajo "Ferre, Z., C. González, M. Rossi y P. Triunfo: Los jóvenes en Uruguay: salud y redes sociales, DT Nº 05/05, Departamento de Economía, Facultad de Ciencias Sociales." Estos datos fueron utilizados en Jewell, R.T., M. Rossi y P. Triunfo, "El estado de salud de los jóvenes uruguayos", Cuadernos de Economía 43: 235-250, Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile, 2006.

En Uruguay se realizó únicamente una encuesta nacional de jóvenes entre 15 y 29 años, efectuada en 1991 por la CEPAL y el INE.

Dada la escasez de información específica y actualizada sobre los jóvenes, el dECON en acuerdo con el Instituto Nacional de la Juventud (INJU), realizó la Encuesta Nacional sobre Salud y Redes Sociales a jóvenes (EJ) entre 14 y 29 años en el año 2004. La información recabada permitió conocer las características de los hogares actuales y de los primeros 15 años de vida del joven, su educación, trabajo, salud, hábitos, comportamiento sexual y reproductivo, y redes sociales.

En los apartados que siguen se presentan los principales resultados de la EJ, abarcando las características de sus hogares, educación, trabajo, salud, comportamiento sexual y reproductivo y vínculos.

## 1. Sus hogares

El 14% de los jóvenes encuestados vive solo o en pareja, visualizándose diferencias por edad y sexo, ya que dicho porcentaje llega a ser el 38% para los jóvenes de 25 a 29 años y el 20% para las mujeres.

Si bien existen excepciones, es común encontrar que los adolescentes y jóvenes provenientes de distintos niveles socioeconómicos, presenten trayectorias de emancipación diferentes; la edad promedio en que se independizan es a los 18 años.

Casi un quinto de los jóvenes encuestados tienen hijos y este porcentaje aumenta entre los jóvenes de más de 25 años, entre las mujeres y los que viven en el interior del país. Si se considera específicamente el subgrupo de jóvenes con hijos se observa que un tercio de ellos no vive actualmente en pareja. Al analizarlo por nivel educativo, resulta interesante destacar que el 33% de los que abandonaron el sistema educativo tienen hijos, mientras que este porcentaje cae al 14% para los que no lo hicieron.

Para caracterizar el contexto socioeconómico al que pertenece el joven se consideran tres indicadores: nivel educativo de los padres; ingresos del hogar y hacinamiento.

Con relación al ingreso, dado que en su mayoría los jóvenes encuestados no son jefes de hogar y pueden no tener información certera del ingreso se considera la disponibilidad de bienes en el hogar, como ser heladera, cocina, TV, cable, internet, etc. En base a este indicador, el 54% de los hogares tiene un nivel de privación de bienes por encima del promedio.

Tipos de hogar	
Vive solo	2 %
Vive con pareja	12 %
Vive con padres y hermanos	38 %
Vive con ambos padres y otros familiares	6 %
Vive con uno de los padres y otros familiares	36 %
Otros	6 %

Características socioeconómicas	
Hacinamiento	12 %
Padres con nivel máximo de secundaria incompleta	60 %
Hogares con nivel de privación de bienes en el hogar por encima del promedio	54 %

En los primeros 15 años de vida...

En trabajos previos en el área de economía de la salud, se encontró que las condiciones económicas en los primeros años de vida son determinantes de la salud en las etapas finales de la vida. Una situación económica favorable, no haber pasado hambre y haber tenido una buena salud en los primeros 15 años, aumentan la probabilidad de que el adulto mayor tenga un buen estado de salud. En este sentido, resalta que el 11% de los jóvenes entrevistados declara no haber tenido recursos suficientes para alimentarse correctamente, a su vez un 33% dice haber tenido una situación económica mala. Al analizar los que están rezagados en el sistema educativo, se encontró que al 60% le faltaron recursos para alimentarse correctamente en los primeros quince años de vida.

### ¿A qué edad tienen su primer hijo?

La edad promedio para el nacimiento del primer hijo es a los 20 años, aunque se notan diferencias por sexo y nivel educativo. Las mujeres tienen su primer hijo a los 19 años, mientras que los hombres a los 21. El promedio de edad del primer hijo se reduce entre aquellos que abandonaron el sistema educativo (21 años versus 19 años).

## 2. Su educación

Rezago y abandono del sistema educativo	
Rezago	27 %
Abandono	21 %

Dado que los jóvenes pueden estar en etapa formativa, a efectos de observar los logros educativos, se analiza el rezago y/o abandono al sistema educativo. Por tramos etarios, se encuentra que en los jóvenes de 14 a 19 años hay un 6% más de rezagados que en el grupo etario de 25 a 29 años. Por su parte, el abandono es mayor entre los jóvenes de 20 a 24 años y entre los que viven en el interior (5% más respecto a los que viven en Montevideo).

En los jóvenes entre 25 y 29 años, edad suficiente que evita el problema antes mencionado se encuentra que un 11% tiene primaria completa o menos, el 24% no tiene terminado el ciclo básico o la UTU, y el 20% tiene estudios universitarios incompletos como máximo nivel educativo alcanzado, mientras que el 11% culmina el nivel terciario.

## 3. Su trabajo

El 40% de los jóvenes trabaja actualmente en forma remunerada, en tanto el 56% de los encuestados que abandonaron el sistema educativo no trabaja, a causa principalmente de que no consigue trabajo.

Un grupo especialmente vulnerable es el 21% de los jóvenes que no trabaja ni estudia. Este porcentaje aumenta para las mujeres y los jóvenes de 20 o más años, y alcanza en ambos casos a un 25%<sup>4</sup>. Del grupo de jóvenes que no trabaja, las principales causas de la inactividad laboral son el que se dedican a estudiar (44%) o no consiguen empleo (33%). A partir de la EJ la tasa de desempleo implícita<sup>5</sup> que surge es del 34%, similar a la encontrada en las ECH. De acuerdo a un estudio divulgado por ANEP el 65% de los jóvenes que busca trabajo no plantea ninguna exigencia horaria, salarial o de adecuación a los conocimientos que posee, esto sumado a las altas tasas de desocupación muestra la situación de debilidad en la inserción de la población joven.

Otro grupo de particular importancia, es el de jóvenes con hijos, observándose que cerca de la mitad de ellos no trabaja, principalmente porque no consigue empleo. Por otra parte, encontramos que los jóvenes se emplean básicamente en tres categorías ocupacionales: empleado privado (la mayoría), cuenta propia sin local y empleado público.

4. Este grupo es mayor al encontrado en un estudio previo realizado por Administración Nacional de Educación Pública (MESyFOD/UTU-BID).

5. Jóvenes encuestados desocupados/ Jóvenes encuestados que pertenecen a la Población Económicamente Activa.

## 4. Su salud

El 44% de los encuestados está afiliado a una Institución de Asistencia Médica Colectiva (IAMC), aproximadamente la mitad se afilió a través de un convenio (DISSE, UDELAR, IMM, Caja Notarial, etc.) De los que tienen cobertura médica a través de una IAMC, un 70% se encuentra en mejor situación económica que el promedio de los encuestados. Resalta la cobertura médica que presentan los jóvenes con hijos, de los cuales apenas el 28% declara estar afiliado a una IAMC. Por otro lado, el mayor nivel de afiliación a una mutualista lo presentan los hogares de jóvenes que viven con ambos padres (51%).

Un 36% de los encuestados opta por la cobertura a través de emergencias móviles (EM) y este porcentaje tiende a aumentar con la educación del joven. A su vez, el 62% de los que tienen IAMC también tienen EM, por tanto el 27% del total tienen doble cobertura de IAMC y EM.

La mayoría de los encuestados se atiende en el MSP u Hospital de Clínicas, y esta opción aumenta para los menos educados (72% entre los de primaria completa versus 12% entre los de nivel terciario completo), lo cual es posible asociarlo con el nivel socioeconómico del joven. De los que tienen cobertura por IAMC el 10% declara no atenderse en general en la institución, en estos casos las mutualistas estarían operando básicamente como seguro de internación o para riesgos mayores, siendo los tiques el limitante al acceso.

Atención de salud	
En...	
Mutualista	39,9 %
Emergencia Móvil	26,5 %
MSP u Hospital de Clínicas	44,2%
Sanidad militar o policial	8,1%
Policlínica Municipal	18,9%
Otra	3,0%

Enfermedades	
Nunca le fue diagnosticada	71 %
Con diagnóstico, se destacan:	Afecciones respiratorias y alergias

## 5. Estado físico y anímico

Aproximadamente el 90% de los jóvenes declara tener un estado de salud muy bueno o bueno en los últimos doce meses, y un 88% declara no haber tenido una dolencia, enfermedad o impedimento que le haya limitado su actividad por más de 10 días.

Dentro de los controles médicos preventivos son relevantes las consultas al dentista, realizadas por el 37% de los jóvenes en el último año. En tanto, tan solo un quinto de las mujeres se realizó al menos un Papanicolau (PAP) en el último año, incrementándose este porcentaje para las montevideanas, aquellas que viven en pareja y las que tienen hijos. No se encuentran diferencias por nivel socioeconómico o educativo.

Al 56% de los jóvenes le importa mucho o bastante su apariencia física y este porcentaje es mayor para las mujeres. Sin embargo, el 53% declara no hacer nada para cuidar su cuerpo (47% de los hombres versus el 58% de las mujeres). De los que lo hacen, el 74% realiza deportes y el 18% dietas balanceadas.

En relación al consumo de alcohol, el 19% de los jóvenes ha tomado hasta la embriaguez al menos una vez en el último mes, un porcentaje mayor registran los jóvenes entre 20 a 24 años (22%) y los hombres (27%).

Respecto a los hábitos del sueño, el 25% declara que le cuesta conciliarlo, siendo mayor el porcentaje para las mujeres.

Una de las medidas habituales de la literatura económica para aproximarse a la "felicidad" es la satisfacción con la vida que reportan los individuos. Según la EJ la mayoría de los jóvenes está conforme con la vida (73%), aunque un 10% declara estar desconforme

### ¿Cuántos fuman y a qué edad empiezan?

El 24% de la muestra fuma y comienza a hacerlo a una edad promedio de 15 años. De los que fuman, el 70% consume menos de 10 cigarrillos por día y el 4% fuma más de 20. Sin embargo, dicho promedio aumenta con la edad. De los jóvenes entre 25 y 29 años, el 36% fuma y la edad promedio de comienzo son los 17 años. Los que actualmente están rezagados en el sistema educativo comienzan a fumar un año antes respecto a los que no lo están.

Consumo de alcohol hasta la embriaguez en el último mes	
Hombres	27 %
Mujeres	10 %

## En un día habitual...

Los jóvenes duermen en promedio 8 horas, su principal actividad es mirar televisión o videos, y en menor medida estar conectados a internet y jugar con video juegos (dedican 6 horas diarias a estas actividades). Cerca de la mitad de los que miran televisión o videos dedican hasta dos horas por día a esas actividades y el 39% de dos a cinco horas.

o muy descontento. El grado de conformidad con la vida cae al aumentar la edad del individuo. Entre los jóvenes de 14 a 19 años un total de 8 de cada 10 encuestados declara estar conforme o muy conforme con la vida, en tanto entre los jóvenes de 20 a 29 años los conformes son 6 de cada 10.

El 15% de los entrevistados a veces se ha sentido desamparado o desvalido en la vida, aumentando el porcentaje para las mujeres (18% versus 12% para los hombres). En cuanto al entorno familiar del joven, casi en la totalidad se siente querido por su familia y amistades.

Respecto a las preocupaciones económicas, un 67% tiene miedo a que en la actualidad se le presenten problemas económicos que no pueda enfrentar, con un aumento de este porcentaje para las mujeres, los mayores de 20 años y los del interior del país.

## 6. Salud Reproductiva

Aproximadamente el 71% de los jóvenes ha tenido relaciones sexuales, cifra que aumenta a casi toda la muestra para los mayores de 25 años.

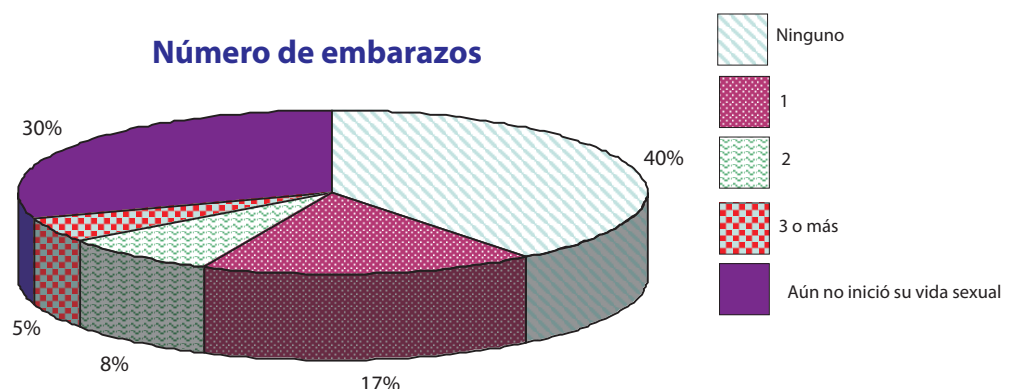
Un tercio de las mujeres nunca consultó con un ginecólogo, y como es de esperar este porcentaje disminuye con la edad. Entre las mujeres de 14 a 19 años el 60% nunca consultó, mientras que entre las mayores de 24 años apenas el 8% no lo hizo. No obstante, esta cifra aumenta en el caso de las mujeres del interior urbano, entre las que no viven en pareja y las que no tienen hijos.

De las que sí concurren a una consulta ginecológica, la mitad lo ha hecho en el último año. En el 45% de los casos el principal motivo de la última consulta fue el control periódico para detectar cáncer de mama y/o útero. Este porcentaje aumenta por nivel educativo.

Ocho de cada diez jóvenes declara haber usado algún método anticonceptivo en su primera relación sexual. Se cuidaron menos la primera vez, los que actualmente están rezagados en el sistema educativo y los mayores de 24 años. Es de destacar que las generaciones más jóvenes inician sus relaciones sexuales con mayor grado de precaución que las mayores. Si se analiza la última relación sexual todos los porcentajes aumentan, en promedio el 87% usó algún método anticonceptivo, lo que nos indica un cambio en la responsabilidad respecto a la conducta sexual. Otro aspecto importante es que la mayoría tuvo su última relación con la pareja habitual (66%), y un porcentaje menor pagó por sexo (3%). Respecto al método anticonceptivo utilizado en esta última relación sexual, el más usado es el condón o preservativo (68%), y en segundo lugar las pastillas anticonceptivas (25%).

Iniciación Sexual	
	Edad promedio
Jóvenes 14 a 29 años	16
Jóvenes 14 a 19 años	14
Mujeres	16,5
Hombres	15
Interior urbano	15,6
Montevideo	16

Métodos anticonceptivos	
¿quién le brindó la información?	
Un médico	28%
Farmacia o comercio	11%
Padre o madre	22%
¿dónde obtuvo el método anticonceptivo?	
En comercio	64%
En policlínicas públicas	14%



Más de la mitad de las encuestadas declaró quedar embarazada por motivos ajenos a su voluntad, esto es: fallas en el método anticonceptivo, olvido de usar anticonceptivos, no tener anticonceptivos en el momento, etc. A su vez, decidieron continuar con el embarazo fundamentalmente porque querían formar una familia o porque no estaban de acuerdo con el aborto.

Se les preguntó a todas las que estuvieron embarazadas al menos una vez, ¿cuántos controles prenatales se hicieron en el último embarazo?, apenas el 45% se hizo nueve controles o más, y el 15% menos de seis.

## 7. Sus confidentes...

Un 15% de los jóvenes no le cuenta a nadie sus problemas, disminuyendo el porcentaje con la edad. Lo anterior se asocia con limitaciones en las oportunidades de interacción social (trabajo, amigos, pareja, etc.) El principal grupo confesor son los amigos, seguido por la madre.

Al analizar la percepción que el individuo tiene de recibir asistencia (afectiva y/o económica) de su familia, amigos o conocidos, se encuentra que 1 de cada 10 jóvenes dice no tener a quien recurrir en caso de tener problemas económicos o familiares, mientras que el 15% indica que no tiene a quien acudir en caso de sentirse muy mal de ánimo.

Por último, al analizar las posibilidades de acceso al mercado de trabajo a través de los vínculos, se encuentra que un 75% de los jóvenes obtuvo su último empleo a través de familiares (principalmente padre y/o hermanos), amigos o conocidos.

En las actuales condiciones del escenario económico mundial la meta del crecimiento requiere aprovechar al máximo el potencial de recursos humanos del país y lograr un orden social que promueva la conjunción de esfuerzos y ofrezca a los actores económicos confianza en la continuidad del desarrollo productivo. Por lo tanto, la inversión en mejores oportunidades y condiciones de vida para los jóvenes redundará en un mayor bienestar de la sociedad en su conjunto. Los datos hasta aquí presentados muestran que existe espacio para el diseño de políticas públicas que ataquen el rezago y/o abandono del sistema educativo y el elevado desempleo de este grupo etario, así políticas de promoción de salud. A su vez, surge la necesidad de realizar investigaciones que permitan distinguir entre causalidades y correlaciones de las características analizadas, lo cual es especialmente dificultoso en las ciencias sociales, pero enriquecedor para los hacedores de política.

6. Nueve controles prenatales es la cantidad que se considera adecuada en embarazos de bajo riesgo que llegan a término.

## Abortos

Seis de cada cien jóvenes encuestadas se realizó un aborto voluntario al menos una vez, mientras que el 9% interrumpiría el embarazo en caso de quedar embarazada en este momento.

¿Si tenés un problema muy importante y personal, se lo contás a alguien?	
Promedio	85% sí
Mujeres	92% sí
Hombres	78% sí