



Estudio sobre Alfabetización en Salud de la población española

Principales conclusiones

- 1.** El nivel de estudios, el nivel de ingresos y el estado de salud autopercebido, o el haber padecido alguna discapacidad los últimos 12 meses, han sido mayoritariamente los indicadores predominantes, que han determinado más significativamente las diferencias existentes respecto al nivel de competencias y habilidades en salud de los encuestados.

- 2.** La búsqueda de información sobre temas de salud se manifiesta en función de las necesidades existentes y el estado de salud autopercebido, especialmente para resolver dudas respecto a una enfermedad concreta, manejar los síntomas, disponer de información sobre tratamientos y pruebas diagnósticas o mejorar los hábitos de vida saludables.
 - 2.1.** Por grupo de edad los mayores de 35 años muestran mayor interés en buscar información sobre una enfermedad concreta (36%, mayores de 64 años, 32% entre 50 y 64 años y 33% entre 35 y 49 años). Los encuestados entre 25 y 34 años, un 35%, suelen buscar información para resolver dudas sobre síntomas, tratamientos o pruebas diagnósticas. Por estado de salud percibido los datos muestran que los encuestados con muy mala percepción del estado de su salud mayoritariamente, un 51% buscan información para resolver dudas sobre síntomas, tratamientos o pruebas diagnósticas. También un 40% de los que tienen una mala percepción de su salud buscan por este motivo información.

- 3.** La fuente de información sobre salud mejor valorada por su calidad es el profesional sanitario. El resto de fuentes de información son valoradas en menor medida. Las asociaciones de pacientes se desconocen mayoritariamente como fuente de información.
 - 3.1.** Los datos disgregados por edad ponen de manifiesto que un 29% de los encuestados mayores de 64 años valoran como muy buena la información facilitada por el médico o el personal de enfermería. En comparación con la proporción de encuestados entre los 50 y 64 años (22%), entre 28 y 34 años (18%), entre 35-49 años (17%) y por último los encuestados entre los 25 y 34 años (14%). Una proporción muy reducida de encuestados valoran que la información es regular o mala. Respecto al estado de salud percibido, a peor percepción de estado de salud mayor percepción que la información es regular: los que tienen peor estado de salud percibido (24%) valoran peor la información, respecto a los que tienen una percepción mala de su salud (20%), buena (16%) o muy buena (15%).

4. A menor edad, mayor nivel de estudios, o una buena percepción de la salud, mayor nivel de conocimientos en salud, pero no es factor determinante para tener mayor habilidades en la gestión de la salud, o tener un rol más participativo en la toma de decisiones en salud. Sin embargo a peor percepción del estado de salud o mayor edad, menos habilidades se dispondrán, mayor acuerdo menos grado de acuerdo con la responsabilidad del cuidado de uno mismo
5. A mayor edad o peor estado de salud auto-percibido, mayor dificultad existe entender la información recibida, especialmente la información escrita del profesional sanitario.

5.1. Por grupos de edad los resultados muestran que a mayor edad más acuerdo existe respecto a la ayuda que se recibe del profesional sanitario. Así los mayores de 64 años han indicado el 56%, entre 50 y 64 años 50%, entre 25 y 49 años 47% y menores de 24 años 44%.

Por estado de salud a mejor percepción del estado de salud mayor grado de acuerdo respecto a que el profesional le ha ayudado. Los que tienen una buena percepción de su salud 54% así lo manifestaron, en contraposición al 36% que respondieron de similar manera teniendo una muy mala percepción de su estado de salud. Un 24% de estos sin embargo respondieron que tenían la percepción que no los habían ayudado.

6. El 50% de los encuestados muestra seguridad en ciertas habilidades o actitudes para la gestión de su salud o la de un familiar. A mayor nivel de estudios o menor edad mayor será la seguridad. Sin embargo de manera mayoritaria no suelen escribir las preguntas que quieren realizar a su médico.
7. Los encuestados muestran mayoritariamente realizar un buen uso de las urgencias. Pero han sido significativas las respuestas relativas al consumo de medicamentos para evitar acudir a la consulta médica.
8. Una gran proporción desconoce alguna carta de derechos y deberes, o que es un documento de voluntades anticipadas. Sin embargo conocen los riesgos de una prueba diagnóstica como la radiografía, o para que sirve un consentimiento informado para una intervención quirúrgica o una prueba diagnóstica.
9. En general los encuestados mayoritariamente perciben tener un buen estado de salud.
10. Respecto a haber sufrido alguna incapacidad durante más de 10 seguidos, mayoritariamente los encuestados han indicado negativamente haber padecido alguna incapacidad.
11. Ante la pregunta a los que padecen algún problema de salud, si disponen de un plan de cuidados de su condición de salud, un 4 de cada 10 ha indicado disponer de uno. De los que disponen, suelen seguirlo 5 de cada 10 habitualmente.
12. El nivel educativo, el nivel de ingresos, el estado de salud y el grado de incapacidad son los principales predictores del nivel de alfabetización cívica de la población española.

- 13.** Los miembros activos de organizaciones de voluntariado conceden más importancia a los valores cívicos (participación en actividades benéficas), muestran mayor interés por la participación cívica y mayor eficacia política.
- 14.** Las personas con edades comprendidas entre los 18-49 años muestran menor interés por las formas tradicionales de participación política , pero mayor interés por formas de participación política asociadas a nuevos modelos de gobernanza.
- 15.** El interés por nuevas formas de participación cívica está asociado a una pertenencia más activa en las organizaciones de voluntariado, a una mayor importancia de los valores cívicos, a un mayor interés por temas políticos y sociales y a mayor eficacia política.
- 16.** La confianza de la ciudadanía en las instituciones políticas es muy baja.
- 17.** La ciudadanía considera que en general no se hace un uso adecuado de los servicios de urgencias.