Gac Sanit. 2025;39(S2):166

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

341 - LAS ADOLESCENCIAS, LA SALUD EMOCIONAL Y LAS INEQUIDADES EN CATALUÑA: UN ESTUDIO DE FOTOVOZ

C. Jacques-Aviñó, A. Lozano, E. Malgosa, M. Bennett, C. Guzmán-Molina, S. Evangelidou, N. Codern-Bové

IDIAPJGol; IDIAPJGol; UAB; IDIAPJGol; ICS; ISGlobal; EUIT.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las adolescencias, cada vez más diversas cultural y racialmente, han estado especialmente expuesto al malestar psicológico en los últimos años. Nuestro objetivo fue conocer qué aspectos del entorno impactan en la salud emocional, prestando especial importancia a aquello que hace sentir bien y desde un enfoque crítico y participativo.

Métodos: Se ha realizado un proyecto de Fotovoz en tres institutos de Cataluña y luego una sesión conjunta para realizar un análisis consensuado de las fotografías y sus interpretaciones desde la perspectiva de las participantes. Participaron 40 adolescentes, 28 chicas y 12 chicos (13 y 15 años), nacido/as en España, República Dominicana, Honduras, Pakistán, Ecuador, Rumanía, India y Filipinas.

Resultados: Surgieron dos ámbitos principales: i) La Paz, asociado a hobbies, momentos especiales, paisajes, espacios que dan seguridad, dormir y escuchar música. ii) Vínculos, por una parte “vínculos sociales humanos y no humanos” (familia, amistad, cuidados, naturaleza, animales y miedo a la pérdida) y “territorio, cultura y afecto” (cultura y comida del país de origen e inseguridad). Además, emergió como necesario incluir el malestar relacionado con el racismo, aspecto que generó incomodidad y dolor y en el que casi no se aportó fotografías. Hubo diferencias sobre la profundidad de los relatos y el compromiso de participación según género e importantes inequidades para acceder al bienestar según condiciones materiales de vida y la calidad de los vínculos.

Conclusiones/Recomendaciones: El bienestar emocional se construye en una oportunidad según el contexto de las personas adolescentes, factores como la situación económica de sus familias, el género y la exclusión sociorracial mostraron perfiles desiguales. Se sugiere realizar abordajes de carácter estructural y evitar estereotipos sociales que reproduzcan inequidades.

Financiación: Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), “PI22/01278”, cofinanciado por la Unión Europea.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados