

# Segunda Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana 2014



# Segunda Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana 2014

## **Segunda Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana, 2014**

Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación. Subdirección General de Promoción de la Salud y Epidemiología. Área de Promoción de la Salud.

Este informe ha sido financiado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; los productos que de él se deriven deberán citar dicha propiedad. La autoría es institucional sin perjuicio de que se cite al investigador/a o al equipo de trabajo que ha realizado el trabajo.

El trabajo de campo ha sido financiado por el Ministerio de Economía y Competitividad y la Universidad de Alicante, a través de las convocatorias del Plan Nacional de I+D+i 2013-2015 (Fondos FEDER) del Instituto de Salud Carlos III (Ref PI12/00842).

Cita recomendada: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación. Segunda Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana, 2014. Madrid, 2018.

© Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

NIPO en línea: 680-18-011-4

# ÍNDICE

PRESENTACIÓN .....	4
INTRODUCCIÓN.....	6
0. Descripción de la población encuestada .....	13
1. Estado de salud percibido.....	18
2. Problemas de salud .....	27
3. Limitación de la actividad principal .....	38
4. Accidentes .....	50
5. Oído y vista .....	66
6. Consumo de tabaco.....	90
7. Consumo de bebidas alcohólicas.....	106
8. Alimentación .....	126
9. Actividad física.....	132
10. Sobrepeso y obesidad .....	140
11. Consulta de Medicina .....	153
12. Prácticas preventivas en las mujeres .....	171
13. Hospitalización.....	185
14. Urgencias .....	194
15. Salud bucodental.....	201
CONCLUSIONES.....	217
ANEXO I. METODOLOGÍA.....	228
ANEXO II. CUESTIONARIO .....	245

# Análisis e Informe

## **Coordinador del informe:**

Daniel La Parra Casado

Doctor en Sociología (Universidad de Alicante, UA) y MSc Epidemiología (London School of Hygiene & Tropical Medicine, LSHTM, Universidad de Londres). Profesor titular de universidad, UA. Director del Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud (IUDESP, UA) sobre inclusión social y salud. Experto en el área de salud del Consejo Estatal del Pueblo Gitano.

## **Directora de la investigación:**

Diana Gil-González

Doctora en Sociología (UA). Profesora Titular de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Ciencias de la Salud, UA. Experta en análisis de desigualdades sociales y su impacto en la salud.

## **Análisis estadístico:**

Juan José Miralles Bueno

Licenciado en Ciencias y Técnicas Estadísticas (UMH). Máster en Seguridad del Paciente y Calidad Asistencial (UMH). Máster en Salud Pública (UMH). Colaborador honorífico Departamento de Salud Pública, Historia de la Ciencia y Ginecología, Universidad Miguel Hernández (UMH), Sant Joan d'Alacant, Alicante, España.

## **Equipo de trabajo (orden alfabético):**

María del Carmen Albert Guardiola

Doctora en Sociología (UA). Profesora en el Departamento de Sociología II (UA) y personal técnico de la Unidad Técnica de Calidad de la misma universidad. Experta en Metodología y técnicas de investigación social.

Javier Arza Porras

Doctor en Trabajo Social (Universidad Pública de Navarra (UPNA). Profesor e investigador en el Departamento de Trabajo Social (UPNA). Coordinador académico del Título Propio en intervención social con la comunidad gitana (UPNA). Experto en el área de políticas sociales del Consejo Estatal del Pueblo Gitano.

## Francisco José Francés García

Doctor en Sociología y especialista universitario en investigación participativa y gestión local. Profesor titular de universidad, Universidad de Alicante. Investigador del Instituto Interuniversitario de Desarrollo Social y Paz. Experto en Metodología y técnicas de investigación social.

## José Heredia Moreno

Licenciado en Ciencias Políticas y Sociología, periodista, realizador, activista gitano. Director del documental “El amor y la ira”.

## Nicolás Jiménez González

Licenciado en Sociología (Universidad Complutense). Máster en Investigación Educativa (UA). Ha sido profesor—lector de la asignatura «Gitanos de España. Historia y cultura» (Universidad de Alcalá). Trabaja como consultor de la Federación Autonómica de Asociaciones Gitanas de la Comunidad Valenciana. Es coautor de la Guía de recursos contra el antigitanismo.

## Rodolfo Martínez Gras

Doctor en Sociología. Profesor en el Departamento de Sociología II (UA) y personal técnico de la Unidad de Comunicación de la misma universidad. Experto en Comunicación y Técnicas de Investigación Social.

## María de la Torre Esteve

Licenciada en Psicología (UMH). Profesora Asociada del Departamento de Psicología de la Salud (UMH) y Profesora Tutora en Psicología (UNED). Grupo de Investigación Psicosocial en el Ámbito Comunitario. Máster en Recursos Humanos, Trabajo y Organizaciones (UMH). Miembro del Consell Valencià d'Universitats i de formació superior. Formadora en la Fundación Secretariado Gitano en Elche.

## Jordi Torrubiano Domínguez

Doctor en Salud Pública (UA). Licenciado en Ciencias y Técnicas Estadísticas por la Universidad Miguel Hernández de Elche (UMH). Master en Salud Pública (UMH). Profesor Asociado del Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia. Miembro del grupo de investigación de Salud Pública (UA)

## Carmen Vives-Cases

Doctora en Sociología (UA). Profesora Titular de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Ciencias de la Salud, UA. Experta en análisis de desigualdades de género en salud.

## PRESENTACIÓN

El presente informe marca un hito más en el camino que debe conducir a planificar las intervenciones necesarias para conseguir la equidad en salud de la población gitana.

Un avance de este informe fue presentado, el 17 de marzo de 2015, en la jornada "Hacia la Equidad en Salud: Disminuir las Desigualdades en una generación en la Comunidad Gitana".

<http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/jornadaHaciaEquidadSalud.htm>

Sin embargo, no ha sido posible hasta ahora, presentar un informe completo, comparativo y evolutivo, basado en los datos de cuatro encuestas nacionales, con una metodología que prima la comparabilidad de los datos y con un enfoque de determinantes sociales de la salud.

Durante el período que abarca esta comparación, entre 2006 y 2014, se aprobó el Plan de Acción de Desarrollo de la Población Gitana 2010-2012, por Consejo de Ministros de 9 de abril de 2010 y posteriormente, en línea con el Marco Europeo de Estrategias para la Inclusión Social de la población gitana, aprobado por la Comisión Europea el 5 de abril de 2011, se aprobó en nuestro país la Estrategia Nacional para la Inclusión Social de la Población Gitana en España 2012-2020, (ENISPGE) por Consejo de Ministros de 2 de marzo de 2012.

Derivada de esta última, se aprobó en abril 2014, un primer Plan Operativo 2014-2016 que ahora está evaluándose dentro del Informe de seguimiento intermedio de esta Estrategia.

La realización de esta segunda encuesta estaba mencionada como objetivo tanto en la Estrategia Nacional 2012-2020, como en el Plan Operativo 2014-2016.

La existencia de desigualdades en salud ya se había evidenciado en el primer estudio comparativo realizado en 2006<sup>1</sup>. Este segundo informe, constata que en los ocho años transcurridos (2006 a 2014), las desigualdades no se han reducido de forma relevante. Por lo tanto, es necesario revisar y evaluar nuestras intervenciones y poner en marcha, en un contexto de intersectorialidad, políticas nuevas o más intensivas, más efectivas, más equitativas en todos los niveles de la gobernabilidad —local, autonómico, nacional, europeo— que mejoren el estado de salud de toda la población y reduzcan la brecha de inequidad.

Este informe nos permite, no solo, ver los avances, estancamientos y retrocesos, sino también disponer de la información necesaria para elaborar en el primer trimestre de 2017, unas recomendaciones, junto con el Grupo de

---

<sup>1</sup> CEPG-MSPS-FSG. *Hacia la equidad en salud. Estudio comparativo de las encuestas nacionales de salud a población gitana y población general de España, 2006*. Madrid, 2009,

Trabajo de Salud del Consejo Estatal del Pueblo Gitano y el Grupo de Responsable de las Comunidades Autónomas para el desarrollo del Área de Salud de la ENISPGE, de la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, que sean la base para la planificación del próximo Plan Operativo 2017- 20120 de la ENISPGE.

Area de Promoción de la Salud

## INTRODUCCIÓN

El objetivo del presente informe es describir la situación actual de la población gitana de España en relación a su estado de salud, los estilos de vida y el acceso a los servicios de salud, en comparación con la población general de España. Adicionalmente, y puesto que en el año 2006 el Ministerio de Sanidad y Política Social elaboró una encuesta de salud a población gitana mediante convenio con la Fundación Secretariado Gitano, se comparan los resultados actuales con los de 2006.

Para garantizar la comparabilidad de los resultados, la Encuesta de Salud a Población Gitana de 2014 empleó un cuestionario que reproduce las preguntas empleadas en la encuesta mencionada de 2006 y en las Encuestas Nacionales de Salud de 2006 y 2012, que elabora el Instituto Nacional de Estadística en colaboración con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Así, los objetivos de la Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana de 2014 coinciden con los que plantean las Encuestas Nacionales de Salud para el conjunto de la población residente en España.

Los objetivos del informe son:

1. Realizar un diagnóstico del estado de salud, estilos de vida y acceso y utilización de los servicios sanitarios por parte de la población gitana de España, atendiendo a algunos de los principales determinantes sociales de la salud, para planificar y evaluar las actuaciones en salud.
2. Estudiar si existen desigualdades en salud en la población gitana respecto al conjunto de la población de España a partir de la comparación con la Encuesta Nacional de Salud de 2011-2012 (ENSE 2011-12), para priorizar áreas de intervención.
3. Comparar los resultados de la Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana de 2014 con la ENS a población gitana de 2006.

Durante el período que abarca esta comparación, esto es, entre 2006 y 2014, se aprobó el Plan de Acción de Desarrollo de la Población Gitana 2010-2012, aprobado por Consejo de Ministros de 9 de abril de 2010 y la Estrategia Nacional para la Inclusión Social de la Población Gitana en España 2012-2020, por Consejo de Ministros de 2 de marzo de 2012 y cuyo primer Plan Operativo 2014-2016 fue aprobado en abril 2014, esto es, cuando el trabajo de campo de la Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana de 2014 estaba finalizando. Esto significa que entre 2006 y 2010 no existía un Plan con el objetivo específico de reducir la desigualdad en salud y la mejora de la salud de la población gitana y que la concreción operativa de acciones se produce fuera del marco de esta comparación, ya en 2014.

La realización de esta segunda encuesta está de hecho mencionada como objetivo tanto en la Estrategia Nacional 2012-2020, como en el Plan Operativo 2014-2016.

## Las desigualdades sociales en salud

La salud de la población es “el resultado de la situación en la que las personas crecen, viven, trabajan y envejecen, y del tipo de sistemas que se utilizan para combatir la enfermedad”, de acuerdo con la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud (DSS) de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Esta perspectiva entiende que el desarrollo de una sociedad puede valorarse por el estado de salud de la población, por cómo se distribuyen los problemas de salud a lo largo del espectro social y por el grado de protección con el que cuentan las personas afectadas por la enfermedad. La salud sería el resultado de la confluencia de factores políticos, económicos y culturales, que la Comisión Nacional para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España, puesta en marcha en octubre de 2008, por la Dirección General de Salud Pública y Sanidad Exterior, del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad resume en el siguiente esquema:

**Marco conceptual de los determinantes de las desigualdades sociales en salud. Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España, 2010 (Publicado en Gaceta Sanitaria, 26, 2012).**



Este marco conceptual será de utilidad para explicar las importantes desigualdades en salud en la sociedad española que documenta este informe: no sólo con respecto a la población gitana, sino también en el interior de la población mayoritaria. Siguiendo el marco conceptual, para entender estas

desigualdades en salud hay que atender a los procesos sociales que generan las desigualdades, empezando por el análisis del **contexto socioeconómico y político**.

Si se sigue la definición de minoría étnica proporcionada en 1979 por Francesco Capotorti, Relator Especial de la Subcomisión de Prevención de Discriminaciones y Protección de las Minorías de Naciones Unidas, el Pueblo Gitano de España, encajaría en dicha definición:

*“Un grupo numéricamente inferior al resto de la población de un estado, que se encuentra en una posición no dominante y cuyos miembros, que son nacionales del estado, poseen características étnicas, religiosas o lingüísticas diferentes de las del resto de la población y manifiestan, aunque sólo sea implícitamente, un sentimiento de solidaridad para preservar su cultura, sus tradiciones, su religión o su idioma”<sup>2</sup>*

En el caso español, el Pueblo Gitano constituiría una minoría<sup>3</sup> no reconocida oficialmente, no al menos en el nivel propuesto por el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de Naciones Unidas<sup>4</sup>. Por otro lado, su posición no dominante, siguiendo el marco conceptual de OMS, se concretaría en aspectos tales como no formar parte del gobierno y de los órganos de decisión de las políticas públicas (su participación se concreta en organismos de carácter consultivo o asesor, como el Consejo Estatal del Pueblo Gitano) y en que las vías de participación existentes se vehiculen a través del movimiento asociativo, donde comparten el espacio entidades gitanas y entidades no gitanas. En la tradición política española, el Pueblo Gitano ha sido objeto de persecución, si atendemos al recorrido histórico de las acciones públicas durante los más de 500 años de presencia documentada de esta

---

<sup>2</sup>United Nations Sub-Commission on Prevention of Discrimination and Protection of Minorities (1979) *Study on the Rights of Persons belonging to Ethnic, Religious and Linguistic Minorities*. UN Doc. No. E/CN.4/Sub.2/384/Rev.1, New York, United Nations.

<sup>3</sup> La población gitana ha sido cuantificada en España a partir de estimaciones muy variables. Los sistemas seguidos para su cuantificación presentan carencias importantes. El más relevante de los intentos de cuantificación es el Mapa de Vivienda Gitana, realizado en su última versión en 2007, pero presenta la característica de centrarse en la contabilización de personas con más contacto con los servicios sociales (se emplea como informadores clave, entre otros, a los servicios sociales) o residentes en barrios de concentración de población gitana, lo que dificulta la cuantificación de la población gitana en otro tipo de hábitat urbano, la población más rural y la que cuenta con otro tipo de perfiles socioeconómicos. En la medida que los estudios, incluida esta encuesta, se basan en estos datos para establecer las estrategias de muestreo, la información que se produce sobre la población gitana presenta el sesgo de selección que se acaba de comentar, reproduciendo una imagen de la población gitana que se corresponde con la población más dependiente de los servicios sociales y confinada espacialmente. Con estas limitaciones se tiende a situar a la población gitana en cifras entorno al millón de personas, con oscilaciones muy importantes (de hasta más/menos 500.000 personas). Véase, por ejemplo Fundación FOESSA (2008) *VI Informe sobre la exclusión y desarrollo social en España*, Madrid, FOESSA; M. Laparra (2007) *Informe sobre la situación social y tendencias de cambio en la población gitana. Una primera aproximación*, Madrid, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales; y Fundación Secretariado Gitano (2008) *Mapa sobre vivienda y comunidad gitana en España, 2007*, Madrid, Fundación Secretariado Gitano y Ministerio de Vivienda.

<sup>4</sup>OHCHR (2010) *Derechos de las minorías: normas internacionales y orientaciones para su aplicación*, Nueva York, Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Derechos Humanos, HR/PUB/10/3. Web (accedido 21/07/2015): [http://www.ohchr.org/Documents/Publications/MinorityRights\\_sp.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/MinorityRights_sp.pdf)

minoría, siendo la propia identidad gitana objeto de prohibición y la oposición a la misma un mecanismo de construcción de la identidad nacional<sup>5</sup>. Tampoco formaría parte decisiva del conjunto de actores económicos y sociales relevantes como grandes empresas, sindicatos, partidos políticos, medios de comunicación, entidades religiosas, entidades deportivas, etcétera.

Este contexto de dominación étnica explica la falta de participación en las políticas macroeconómicas (como, por ejemplo, la política fiscal) o cómo participa la población gitana del mercado de trabajo: ocupando puestos con mayor temporalidad, desempleo, con baja presencia en el sector público, baja tasa de asalarización y alto peso de las empresas familiares. Ello implica el desarrollo de una economía étnica, como se observa en la concentración en sectores como el de la venta ambulante, donde los mecanismos fiscales, las disposiciones variantes entre municipios y los mecanismos burocráticos pueden configurar importantes barreras para la población gitana<sup>6,7</sup>.

La población gitana ha participado en las políticas del estado de bienestar durante las últimas décadas desde la posición de minoría. Así, los programas de erradicación del chabolismo, han dado lugar a barrios de concentración de población gitana<sup>8</sup> y a escuelas *ghetto*<sup>9</sup>; el sistema educativo produce un alto nivel de fracaso escolar en la población gitana (sin que además reconozca en el *currículum* escolar los elementos culturales, sociales e históricos de esta minoría)<sup>10</sup>; por su parte, en las instituciones públicas falta, según los casos, desarrollar, implementar o dotar de recursos a los sistemas de protección específicos frente a las situaciones de discriminación y racismo<sup>11</sup>.

---

<sup>5</sup>Fernández Garcés, Helios; Jiménez González, Nicolás y Motos Pérez, Isaac (2015) *Guía de recursos contra el antigitanismo*, Alicante, FAGA. Web (accedido 21/07/2015): <http://gitanizate.com/panel/data/adjuntos/27042015204308.pdf>

<sup>6</sup>Ministerio de Sanidad y Política Social (2009) *La situación y perspectivas del trabajo autónomo, especialmente la venta ambulante de la población gitana*, Madrid, Ministerio de Sanidad y Política Social. Web (accedido 21/07/2015): [http://www.msssi.gob.es/fr/ssi/familiasInfancia/inclusionSocial/poblacionGitana/docs/venta\\_ambulante.pdf](http://www.msssi.gob.es/fr/ssi/familiasInfancia/inclusionSocial/poblacionGitana/docs/venta_ambulante.pdf)

<sup>7</sup>Mena Cabezas, Ignacio R. (2007) *Los gitanos y la venta ambulante. Una economía étnica singular*, Sevilla, Fundación Centro de Estudios Andaluces. Web (accedido 21/07/2015): [http://centrodeestudiosandaluces.es/datos/factoriaideas/informe\\_gitanos.pdf](http://centrodeestudiosandaluces.es/datos/factoriaideas/informe_gitanos.pdf)

<sup>8</sup>FRA (2009) *Spain RAXEN National Focal Point. Thematic Study. Housing Conditions of Roma and Travellers*, Vienna, FRA. Web (accedido: 21/07/2015): [http://fra.europa.eu/sites/default/files/fra\\_uploads/594-RAXEN-Roma%20Housing-Spain\\_en.pdf](http://fra.europa.eu/sites/default/files/fra_uploads/594-RAXEN-Roma%20Housing-Spain_en.pdf)

<sup>9</sup>European Commission Against Racism and Intolerance (2011). *ECRI Report on Spain (fourth monitoring cycle)*, Strasbourg, ECRI Secretariat, Directorate of Human Rights and Legal Affairs, Council of Europe. Web (accedido 21/07/2015): <https://www.coe.int/t/dghl/monitoring/ecri/Country-by-country/Spain/ESP-CBC-IV-2011-004-ENG.pdf>

<sup>10</sup>Giménez Adelantado, Ana (2002) *The education of gypsy childhood in Europe*. Project SERD-CT-1999- 00033. Web (accedido 21/07/2015): <http://cordis.europa.eu/documents/documentlibrary/82608111EN6.pdf>

<sup>11</sup>Ruteere, Mutuma (2013) *Report of the Special Rapporteur on contemporary forms of racism, racial discrimination, xenophobia and related intolerance on his visit to Spain (21-28 January 2013)*, United Nations General Assembly, A/HRC/23/56/Add.2 Web (accedido 21/07/2015): [http://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/HRCouncil/RegularSession/Session23/A-HRC-23-56-Add-2\\_en.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/HRCouncil/RegularSession/Session23/A-HRC-23-56-Add-2_en.pdf)

Para completar el apartado referido al **contexto socioeconómico y político** del marco conceptual de la OMS, en lo que respecta a la cultura y valores, el racismo antigitano está profundamente enraizado en la sociedad española. En la encuesta sobre percepción de la discriminación en España de 2013<sup>12</sup>, un 35% reconoce que le molestaría tener como vecinos a personas de etnia gitana, siendo el colectivo que más rechazo recibe (el siguiente grupo son los musulmanes con un 23%), conclusiones similares a las que se obtenían en encuestas del Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) de 2005 y 2007<sup>13</sup>. Estas actitudes y estereotipos se encuentran extendidos en el conjunto de la población mayoritaria, lo que con seguridad incluye a parte del personal sanitario, aunque no es un tema que haya sido objeto de estudio<sup>14</sup>.

Los **ejes de desigualdad** que contempla el modelo de DSS de la OMS son la clase social, el género, la edad, la etnia y el territorio. Estos ejes confluyen en cada persona, de manera que un mismo individuo puede responder a estos sistemas de categorización social simultáneamente, como por ejemplo, ser mujer gitana joven y trabajadora manual agrícola en Extremadura. En el caso de la población gitana, según el estudio CIS 2664 de 2006, hasta un 84,5% de la población gitana se situaría en las clases ocupacionales de los trabajadores manuales. Por otro lado, se trata de una población joven y que presenta mayor concentración geográfica en Andalucía y Extremadura. Nos encontramos por tanto ante una población que, más allá de su adscripción étnica, se concentra en algunas de las categorías menos favorables de los ejes de desigualdad: en especial, clase trabajadora y residente en las regiones menos favorecidas, que son también las que acumulan mayores desigualdades en salud. En el caso de las mujeres habría que añadir, tanto en el caso de la población mayoritaria, como en el de la población gitana, los condicionantes relacionados con la desigualdad de género. Se puede interpretar que la acumulación de estas categorías desfavorables en una misma persona activa con más virulencia y de forma específica y única los mecanismos discriminatorios<sup>15</sup>.

Si atendemos a la situación con respecto a los **recursos materiales**, esto es, aspectos tales como las condiciones de empleo y trabajo, el trabajo doméstico y de cuidados, los ingresos y la situación económica, la vivienda y la situación material o el entorno residencial, hemos de considerar que de acuerdo con la

---

<sup>12</sup>Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2015) *Los perfiles de la discriminación en España. Análisis de la Encuesta CIS-3000 Percepción de la discriminación en España*, Madrid, MSSSI. Web (accedido 21/07/2015): [http://www.msssi.gob.es/ssi/igualdadOportunidades/noDiscriminacion/documentos/Perfiles\\_discriminacion.pdf](http://www.msssi.gob.es/ssi/igualdadOportunidades/noDiscriminacion/documentos/Perfiles_discriminacion.pdf)

<sup>13</sup>Arza, Javier (2011) "Discriminación objetiva y subjetiva de la comunidad gitana: un fenómeno persistente a pesar de los avances sociales y legislativos". En Laparra, Miguel (coord.) *Diagnóstico social de la comunidad gitana en España*, Madrid, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

<sup>14</sup>Gil-González, Diana, Vives-Cases, Carmen y Álvarez-Dardet, Carlos (2007) ¿Es el racismo relevante para la salud pública española?, *Gaceta Sanitaria*, 21, 5: 431-432. <http://scielo.isciii.es/pdf/ga/v21n5/cartasdirector.pdf>

<sup>15</sup>Kozce, Angela y Popa, Raluca Maria (2009) *Missing intersectionality: race/ethnicity, gender, and class in current research and policies on Romani women in Europe*, Budapest, CEU University Press. Web (accedido 21/07/2015): <http://3csep.ceu.edu/node/21484>

situación descrita en repetidos informes<sup>16</sup> se trata de una población sometida a mayores tasas de pobreza, pobreza de larga duración, privación en varias dimensiones (muchas veces denominada exclusión social), confinada en barrios o *ghettos* con peor calidad urbana, mayor presión policial<sup>17</sup> y menores dotaciones de servicios (por ejemplo, comercio o transporte), donde todavía hoy se siguen encontrando situaciones de chabolismo e infravivienda y en las que las familias han de compensar los déficits de nuestro sistema de bienestar (sobrecarga de responsabilidad de cuidado de niños y dependientes en las mujeres)<sup>18</sup>.

En el campo de los factores psicosociales relacionados con la desigualdad en salud, se puede destacar aquí la abundante literatura existente sobre los efectos de las experiencias de discriminación en la salud, pues si bien no existen estudios específicos sobre los efectos específicos del racismo antigitano en España, sí que existe evidencia sobre los efectos de diferentes experiencias de discriminación en la salud<sup>19</sup>. En la literatura internacional se observa que elementos como la clase social o la identificación étnica modifican el efecto en la salud de la percepción de experiencias de discriminación<sup>20</sup>.

---

<sup>16</sup> Laparra, Miguel (coord.) Situación social y tendencias de cambio en la comunidad gitana, Pamplona, Universidad Pública de Navarra. Web (accedido 21/07/2015): [http://www.fsgg.org/upload/11/95/1.8-LG-1007944\\_Situación\\_social\\_y\\_tendencias\\_de\\_cambio\\_en\\_la\\_Comunidad\\_Gitana.pdf](http://www.fsgg.org/upload/11/95/1.8-LG-1007944_Situación_social_y_tendencias_de_cambio_en_la_Comunidad_Gitana.pdf)

Laparra, Miguel (coord.) (2011) Diagnóstico social de la comunidad gitana en España. Un análisis contrastado de la Encuesta del CIS a hogares de Población Gitana 2007, Madrid, Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad. Web (accedido 21/07/2015): [http://www.msssi.gob.es/ssi/familiasInfancia/inclusionSocial/poblacionGitana/docs/diagnosticosocial\\_autores.pdf](http://www.msssi.gob.es/ssi/familiasInfancia/inclusionSocial/poblacionGitana/docs/diagnosticosocial_autores.pdf)

Damonti, Paola y Arza, Javier (2014) Exclusión en la Comunidad Gitana. Una brecha social que persiste y se agrava, en VII Informe sobre exclusión y desarrollo social en España 2014, Madrid, Fundación Foessa. Web (accedido 21/07/2015):

[http://www.foessa2014.es/informe/uploaded/documentos\\_trabajo/15102014151523\\_8331.pdf](http://www.foessa2014.es/informe/uploaded/documentos_trabajo/15102014151523_8331.pdf)

<sup>17</sup>García Añón, José, Bradford, Ben, García Sáez, José Antonio, Gascón Cuenca, Andrés, Llorente Ferreres, Antoni (2013) *Identificación policial por perfil étnico en España. Informe sobre experiencias y actitudes en relación con las actitudes policiales*, Valencia, Tirant Lo Blanch. Web (accedido 21/07/2015): [http://www.uv.es/garciaj/pub/2013\\_perfil\\_etnico.pdf](http://www.uv.es/garciaj/pub/2013_perfil_etnico.pdf)

<sup>18</sup>Ferrer Caro, F (2003) El estado de salud del pueblo gitano en España, Gaceta Sanitaria, 17, 3: 2-8.

La Parra Casado, Daniel (2002) *La atención a la salud en el hogar: desigualdades y tendencias*, Alicante, Publicaciones de la Universidad de Alicante. Web (accedido 21/07/2015): <http://publicaciones.ua.es/filespubli/pdf/LD84790867776726139.pdf>

<sup>19</sup>Borrell C, Muntaner C, Gil-González D, Artazcoz L, Rodríguez-Sanz M, Rohlf s I, Pérez K, García-Calvente M, Villegas R, Alvarez-Dardet C. (2010) Perceived discrimination and health by gender, social class, and country of birth in a Southern European country, *Preventive Medicine*, 50, 1-2: 86-92.

Gil-González D, Vives-Cases C, Borrell C, Agudelo-Suárez AA, Álvarez-Dardet C. (2013) Social determinants of self-perceived discrimination in Spain, *Public Health*, 127, 3: 223-30.

Gil-González D, Vives-Cases C, Borrell C, Agudelo-Suárez AA, Davó-Blanes MC, Miralles J, Álvarez-Dardet C. (2014) Racism, other discriminations and effects on health, *J Immigr Minor Health*, 16, 2: 301-9.

<sup>20</sup> Forman, T.A. (2003) The social psychological costs of racial segmentation in the workplace: a study of African Americans' well-being. *Health Soc Behav*, 44 (3): 332-352.

Harris, R., Tobias, M., Jeffreys, M., Waldegrave, K., Karlsen, S., Nazroo, J. (2006) Effects of self-reported racial discrimination and deprivation on Maori health and inequalities in New Zealand: cross-sectional study, *Lancet*, 367, 9527: 2005-2009.

Karlsen, S., Nazroo, J.Y. (2002) Relation between racial discrimination, social class, and

Los estilos de vida se destacan entre el conjunto de factores conductuales y biológicos de la salud y son considerados habitualmente uno de los principales elementos explicativos de la salud. Sin embargo, eliminar factores de riesgo como el tabaco, la vida sedentaria, el consumo de alcohol o el exceso de peso no sería suficiente para eliminar las desigualdades sociales en salud<sup>21</sup>. Por otro lado, se ha de considerar que las condiciones socioeconómicas y aspectos como las experiencias de discriminación afectan a las oportunidades de desarrollar estilos de vida saludables, si bien la literatura en este ámbito es aún escasa, especialmente en el caso de la población gitana<sup>22</sup>.

A modo de conclusión se observa que los efectos del sistema de dominación étnica tienen impacto en todos los niveles del marco conceptual propuesto por la Organización Mundial de la Salud: desde el nivel individual hasta los factores más estructurales. Esto explicaría la forma sistemática que adquieren las desigualdades en salud que se observan en este informe: la situación de la población gitana tiende a ser peor que la de la población mayoritaria para la mayor parte de los indicadores de salud analizados. La desigualdad en salud no se produce en indicadores concretos o aislados porque es fruto de un sistema comprehensivo, amplio, generalizado de dominación étnica al que se puede denominar sistema de dominación antigitano. De acuerdo con esto, la resolución de las desigualdades sociales en salud, en la línea por lo propuesto por la Organización Mundial de la Salud, se ha de afrontar desde una óptica que aborde el conjunto de factores sociales determinantes de la salud, sin limitarse al ámbito exclusivamente sanitario.

---

health among ethnic minority groups, *Am J Public Health*, 92, 4: 624–631  
Kelaher, M., Paul, S., Lambert, H., Ahmad, W., Paradies, Y., Davey Smith, G. (2008) Discrimination and health in an English study, *Soc Sci Med*, 66, 7: 1627–1636.  
Paradies, Y. (2006) A systematic review of empirical research on self-reported racism and health, *Int J Epidemiol*, 35, 4: 888–901.

<sup>21</sup>Lantz, Paula M., House, James S. Lepkowski, James M. Williams, David R., Mero, Richard P., Chen, Jieming (1998) Socioeconomic Factors, Health Behaviors, and Mortality: Results From a Nationally Representative Prospective Study of US Adults, *JAMA*, 279, 21. Web (accedido 21/07/2015):

<http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=187597>

<sup>22</sup>Pampel, Fred C., Krueger, Patrick M., Denney, Justin T. (2010) Socioeconomic disparities in health behaviors, *Annu Rev Sociol*, 36: 349-370.

## 0. Descripción de la población encuestada

En la Encuesta de Salud a Población Gitana de 2014 (ESPG 2014) se ha entrevistado a un total de 1167 personas adultas.

La muestra fue distribuida en tres grandes grupos de edad con idéntico número de casos de mujeres y hombres debido a la inexistencia de información demográfica confiable sobre la estructura de edad y sexo de la población gitana en España. Los grupos de edad considerados fueron: de 15 a 34 años, de 35 a 54 años y de 55 y más años. Para cada grupo de edad y sexo se asignó una muestra teórica de 200 casos, que supuso un total de 1200 casos a encuestar. Con esta decisión se ha permitido garantizar que en cada grupo de edad considerado exista similar poder estadístico a la hora de describir diferencias con la población general de España.

Por razones de limitación presupuestaria en este estudio no se pudo diseñar una muestra específica para estudiar la población infantil. Sin embargo, en el cuestionario individual dirigido a personas adultas, cuando en el hogar convivían menores de 14 o menos años, se recabó información sobre uno de ellos, seleccionado aleatoriamente, lo que permite disponer de algunos indicadores básicos referidos a 485 menores de las edades indicadas.

### Edad

El criterio de asignación de la muestra que se explica en el apartado anterior es la causa de que la muestra obtenida se divida en grupos de similar tamaño por sexo y edad.

*Tabla 0.1 Grupos de edad según sexo (porcentaje y número de casos). Población Gitana ESPG 2014.*

	Hombres		Mujeres	
15 – 34	32,6%	187	33,8%	200
35 – 54	34,6%	198	33,4%	198
55 +	32,8%	188	32,8%	194

En las comparaciones que son objeto de este informe se ha optado por estandarizar por edad empleando la población estándar europea como referencia (ver apartado metodológico al final del informe). Ello permite realizar una comparación global entre la población gitana en 2014 y 2006 y la población general de España en 2006 y 2012, con un ajuste básico por edad. Se ha de considerar que las cuatro poblaciones comparadas difieren en su grado de envejecimiento. Un posible riesgo de la estandarización sería que se produzca una excesiva sobreponderación o infraponderación de los casos. Sin embargo, al haber optado por asignar la muestra con el criterio previamente explicado (con igual número de casos en cada grupo de edad y sexo, esto es, sin reflejar

el hecho de que la población gitana es presumiblemente más joven en su estructura), el número de casos que se observa tras la ponderación aplicada es similar a la muestra real. Es decir, no hay sobreponderación de la muestra y por tanto no se afectan de forma determinante los resultados de las pruebas estadísticas aplicadas, ni la amplitud de los intervalos de confianza. La estandarización se ha aplicado únicamente a la población de 16 y más años, por ser esta la edad mínima que se había considerado en dos de las encuestas con las que se comparan los datos. En cualquier caso, como la estandarización por edad produce resultados diferenciados según cual sea la población estándar que se tome como referencia, se ha optado en el informe por presentar, además de los datos agregados, los resultados en cada grupo de edad considerado, lo que permite a su vez distinguir en qué edades del ciclo vital se pueden observar mayores diferencias en los indicadores de salud.

*Tabla 0.2 Diferencia entre la muestra real y la muestra ponderada tras la estandarización por edad aplicada, según grupos de edad y sexo (número de casos). Población Gitana ESPG 2014.*

	Hombres		Mujeres	
	Muestra real	Muestra ponderada	Muestra real	Muestra ponderada
16 – 34	185	198	192	203
35 – 54	198	209	198	213
55 +	188	164	194	168

La selección final de casos se realizó mediante el empleo de rutas aleatorias en los barrios y áreas urbanas que se habían seleccionado previamente (siguiendo criterios de aleatorización) entre los barrios en los que, de acuerdo con el Mapa de Vivienda de Población Gitana elaborado por la Fundación Secretariado Gitano en 2007, habita la población gitana (véase el capítulo metodológico al final del informe). Esto puede haber producido que la población gitana que no reside en este tipo de áreas urbanas no haya sido incluida en la muestra, produciendo lo que se conoce como sesgo de participación. La descripción de las características de la muestra (con datos no ponderados), sirve por tanto para valorar ese posible sesgo y conocer mejor a qué población representa la muestra.

Se procede a continuación a describir a la población entrevistada en función de sus principales características sociodemográficas, con el objetivo de que pueda valorar hasta qué punto la muestra finalmente escogida se puede considerar representativa de la situación de la población gitana que reside en España.

### Principales variables sociodemográficas

La población entrevistada es mayoritariamente de nacionalidad española (un 99,4%), lo que indica que la muestra excluiría a poblaciones gitanas provenientes de otros países (por ejemplo, la población gitana del de Europa del Este).

En términos de nivel de estudios existe bastante similitud en el nivel de estudios de hombres y mujeres en la muestra, aunque en el caso de las mujeres hay mayor porcentaje que no ha ido a la escuela. La situación más habitual es que se cuente con estudios primarios, tanto en hombres como en mujeres. Estas características son muy similares a las que se observaban en la ESPG de 2006, aunque la pregunta sobre el nivel de estudios tenía una formulación diferente en aquella encuesta.

*Tabla 0.3 Nivel de estudios, según sexo (porcentaje y número de casos). Población Gitana ESPG 2014.*

	¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?			
	Hombres		Mujeres	
No, es analfabeto/a	6,7%	38	17,3%	102
No, pero sabe leer y escribir	15,2%	86	13,9%	82
Estudios primarios	52,5%	297	46,0%	272
Estudios secundarios	23,3%	132	20,8%	123
Estudios universitarios	0,9%	5	0,8%	5
Está estudiando	1,2%	7	1,2%	7

En lo que respecta a la situación laboral, la situación más frecuente es la de desempleado/a tanto en hombres (32,9%), como en mujeres (24,7%). En el caso de las mujeres, hay una importante presencia de mujeres fuera del mercado laboral (31,1% que se clasifican como dedicadas a las tareas de casa y un 14,5% como jubiladas). En el caso de los hombres hay un importante porcentaje de trabajadores por cuenta propia (21,4%).

*Tabla 0.4 Situación ocupacional, según sexo (porcentaje y número de casos). Población Gitana ESPG 2014.*

	¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?			
	Hombres		Mujeres	
Trabajo cuenta ajena fijo	5,4%	30	2,9%	17
Trabajo cuenta ajena temporal	8,1%	45	5,5%	32
Trabajo por cuenta propia	21,4%	119	9,5%	55
Ayuda familiar	8,4%	47	6,6%	38
Jubilado/a pensionista	17,2%	96	14,5%	84
Desempleado/a	32,9%	183	24,7%	143
Estudiante	2,9%	16	3,5%	20
Tareas del hogar	0,2%	1	31,1%	180
Otros	0,9%	5	1,0%	6
No contesta	2,7%	15	0,7%	4

En términos de religiosidad, la población entrevistada se define mayoritariamente como creyente (92,3%), adscribiéndose un 68,4% de ellos a la Iglesia Evangélica y un 23,8% a la Iglesia Católica, sin que se haya

preguntado por el nivel de práctica religiosa.

Tabla 0.5 Religiosidad, según sexo (porcentaje y número de casos). Población Gitana ESPG 2014.

	¿Cómo se define usted en materia religiosa?			
	Hombres		Mujeres	
Creyente	89,3%	508	95,1%	565
No creyente	7,0%	40	3,4%	20
Ateo	2,1%	12	0,5%	3
No sabe	0,7%	4	0,7%	4
No contesta	0,9%	5	0,3%	2

### Principales características del hogar

Entre las principales características de los hogares se destaca que el tamaño medio del hogar se sitúa en 3,8 personas (frente a 4,1 en 2006). Por lo que respecta al nivel de ingresos, un 82,6% de las personas entrevistadas ha contestado a esta pregunta. De ellos, un 4,2% declara ingresos mensuales menores a 60 euros y un 3,2% entre 60 y 195 €. La mayoría de los hogares se sitúan por debajo de los 645 € al mes (un 57,4% del total).

En 2013, según el INE<sup>23</sup> el umbral de riesgo de pobreza se situaba en 16.719 euros para hogares de dos adultos y dos niños (cerca del tamaño medio observado en la muestra). Esto supondría una renta mensual en el hogar de al menos 1393 €. En la muestra, sólo un 5,8% de los hogares de los entrevistados que responden sobre el nivel de ingreso supera los 1300 euros/mes.

En cuanto a las características de las viviendas, clasificadas según criterio del entrevistador o entrevistadora, un 2,9% de las viviendas son clasificadas como infraviviendas, chabolas o cuevas. Es decir, que la mayor parte de la muestra se ha obtenido en casos de vivienda normalizada, en la que se pueden dar algunos problemas. Por ejemplo, en un 25% de los casos se describen problemas de goteras o humedades en la vivienda y en un 32,5% se describen problemas de delincuencia o vandalismo en la zona de la vivienda.

23 INE (2015) *Encuesta de Condiciones de Vida (ECV-2014) Resultados definitivos*. Nota de prensa de 26 de mayo de 2015, INE, Madrid. Web (accedido 7/02/2016): <http://www.ine.es/prensa/np908.pdf>

En lo que respecta al régimen de tenencia de la vivienda, en un 48% de los casos se tiene en propiedad, en un 27,7% se paga un alquiler por debajo del precio del mercado, en un 10% se alquila a precio de mercado, en un 5,8% se disfruta en cesión gratuita y en un 8,4% responde a otros regímenes de tenencia.

Por lo que concierne a la dotación y servicios con los que cuentan la vivienda, se obtiene que en un 5,8% de los casos no se dispone de agua caliente, en un 15,1% se indica que no se cuenta con una temperatura adecuada durante los meses fríos y en un 8,7% se responde que no se pueden permitir comer carne o pescado al menos cada dos días. En cuanto a acceso a los medios digitales se observa que en un 49,1% de los casos no se ha accedido a internet en los últimos tres meses. Por último, se destaca que un 78% indica que no tendría capacidad para hacer frente a un gasto imprevisto de 650 euros, esto es, que se trata de una población con bajos ahorros.

A modo de conclusión, se puede señalar que la muestra seleccionada representa a la población gitana con nacionalidad española que reside en barrios con mayor concentración de población gitana. Se trata de una población residente en vivienda normalizada principalmente en régimen de propiedad, en algunos casos de carácter social, que cuenta con bajos niveles medios de renta (situados en la mayor parte de los casos bajo los denominados umbrales de riesgo de pobreza). Es por tanto probable que en la estrategia de muestreo, como ocurre habitualmente en la investigación con encuesta, se haya dejado fuera de la muestra a la población en los extremos de la distribución. En este caso, a la población gitana residente en áreas no registradas en el Mapa de Vivienda de 2007 (por ejemplo, asentamientos chabolistas de reciente creación) y a la población gitana que reside en barrios de menor concentración de población gitana. Los resultados de esta encuesta son por tanto especialmente útiles para referirse a la población gitana que vive en los barrios caracterizados generalmente por una densidad poblacional media-alta, que están integrados en la ciudad (habitualmente situados en su periferia, pero también en los centros históricos) y donde convive población gitana con otros grupos de población (población mayoritaria de clase trabajadora, población inmigrada).

## 1. Estado de salud percibido

### Introducción

En las encuestas de salud con entrevista individual en distintos países es habitual plantear la siguiente pregunta sobre salud autopercebida:

*“En los últimos doce meses, ¿diría que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?”*

Aunque se trata de una pregunta muy sencilla, se considera una pregunta útil para ser empleada como aproximación del estado de salud general de la persona. Contar con un buen o mal estado de salud, de acuerdo con las respuestas proporcionadas, es útil para predecir aspectos como el nivel de utilización de los servicios de salud, se corresponde con la menor o mayor presencia de problemas de salud diagnosticados por un facultativo y sirve también para predecir la probabilidad de fallecimiento.

La relación entre la respuesta positiva o negativa a esta pregunta y la probabilidad de fallecer fue expuesta por primera vez de forma confiable por Mossey y Shapiro en 1982, a partir de un estudio longitudinal en Manitoba (Canadá)<sup>24</sup>. Posteriormente, se han ido sucediendo diferentes réplicas de este estudio en diferentes países y con diferentes grupos sociales<sup>25</sup>. En ellos se encuentra una mayor probabilidad de fallecer entre aquellos que cuentan con una peor autopercepción de su estado de salud, tanto en mujeres como en hombres, en los diferentes niveles socioeconómicos, para las diferentes edades, en diferentes países y para diferentes grupos étnicos<sup>26,27</sup>.

El estado de salud percibido está asociado con diferentes aspectos de la posición social como son el nivel educativo, el grupo socioeconómico o el grupo étnico de pertenencia. Cuando peores la posición social, más probable es que se describa el propio estado de salud como malo o muy malo y, al mismo tiempo, también es más probable contar con elevadas tasas de mortalidad para diferentes causas de fallecimiento.

En cualquier caso, puesto que cada persona y grupo social tiene conceptos de salud diferenciados, un indicador subjetivo de este tipo puede variar según las percepciones de la salud y por tanto se debe ser prudente a la hora de realizar

---

<sup>24</sup> Mossey, JM., Shapiro, E. (1982) Self-rated health: a predictor of mortality among the elderly, *American Journal of Public Health*, 72, 8: 800-8.

<sup>25</sup> Idler, EL., Benyamini, Y. (1997) Self-rated health and mortality: a review of twenty-seven community studies, *Journal of Health and Social Behavior*, 38, 1: 21-37.

<sup>26</sup> Burström, B., Fredlund, P. (2001) Self rated health: is it as good a predictor of subsequent mortality among adults in coger as well as in higher social classes?, *Journal of Epidemiology and Community Health*, 55, 11: 836-40

<sup>27</sup> Dowd, JB., Zajacova, A. (2007) Does the predictive power of self-rated health for subsequent mortality risk vary by socioeconomic status in the US?, *International Journal of Epidemiology*, 36, 6: 1214-21.

comparaciones directas entre grupos sociales con diferente situación socioeconómica o con componentes culturales distintos. Se trata por tanto de un indicador dependiente tanto del estado de salud como de las percepciones sobre el estado de salud<sup>28</sup> o la cultura de salud.

## Resultados

Al comparar los datos más actuales sobre la población gitana y la población general se observa que el estado de salud autopercebido en las mujeres y los hombres gitanos es peor que en la población general. Igualmente se comprueba que la mayor distancia se produce con la clase social I. También existe diferencia con los grupos en una peor situación socioeconómica en la población general.

Se observa diferencia en la valoración del estado de salud de la población gitana al comparar entre el año 2006 y 2014 en el caso de las mujeres, al igual que existe una mejora en el caso de la población general entre 2006 y 2012.

*Tabla 1.1 Estado de salud percibido. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea)*

	Salud Autopercebida		En los últimos doce meses, ¿diría que su estado de salud ha sido...?					Total
	Buena o muy buena (%)	Regular o mala (%)	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy malo	
<b>HOMBRES</b>								
ESPG 2014	65,3	34,7	20,1	45,2	24,9	6,7	3,2	571
(IC95)	(61,4-69,2)	(30,8-38,6)						
ENSE 2012 *	77,7	22,3	24,1	53,6	16,8	4,5	1,0	10189
Clase Social I *	86,4	13,6	28,7	57,7	10,9	1,9	,9	1168
Clase Social II *	85,2	14,8	31,0	54,4	10,3	3,7	,7	710
Clase Social III *	80,6	19,4	25,0	55,5	14,4	4,5	,6	1715
Clase Social IV *	76,4	23,6	23,3	53,1	18,3	4,0	1,3	1705
Clase Social V *	73,6	26,4	21,4	52,2	19,9	5,3	1,2	3363
Clase Social VI *	74,5	25,5	22,8	51,7	18,8	5,7	1,0	1354
No consta *	73,6	26,4	24,1	49,4	18,4	8,0	,0	174
ESPG 2006	63,2	36,8	17,6	45,6	24,9	9,9	1,9	465
(IC95)	(58,8-67,6)	(32,4-41,2)						
ENSE 2006 *	72,8	27,2	20,4	52,5	20,4	4,9	1,9	14459
<b>MUJERES</b>								
ESPG 2014	55,5	44,5	12,3	43,2	28,9	10,8	4,8	584
(IC95)	(51,4-59,5)	(40,5-48,6)						
ENSE 2012 *	70,4	29,6	21,0	49,3	21,2	6,7	1,8	10696
Clase Social I *	84,1	15,9	29,4	54,8	11,7	3,2	1,0	1052
Clase Social II *	75,6	24,4	23,7	52,0	18,4	4,7	1,3	816
Clase Social III *	75,5	24,5	22,9	52,7	17,3	5,7	1,5	1999
Clase Social IV *	70,8	29,2	21,8	49,0	22,0	5,9	1,4	1395
Clase Social V *	66,8	33,2	19,4	47,4	23,2	8,0	2,0	3313
Clase Social VI *	61,3	38,7	16,2	45,1	28,0	8,4	2,2	1745
No consta *	64,3	35,7	15,0	49,2	22,7	9,1	4,0	374
ESPG 2006 *	48,9	51,1	15,2	33,7	37,1	10,1	4,0	526
(IC95)	(44,6-53,1)	(46,9-55,4)						
ENSE 2006 *	62,8	37,2	16,7	46,1	27,7	7,1	2,5	15019

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

<sup>28</sup> Mackenbach, Johan P., Stirbu, Irina; Roskam, Albert-Jan R., Schaap, Maartje M., Menvielle, Gwenn; Leinsalu, Mall; Kunst, Anton E. (2008) Socioeconomic inequalities in health in 22 European Countries, *The New England Journal of Medicine*, 358, 23: 2468-2481.

La distancia en la valoración del estado de salud percibido entre la población gitana y la población general en 2006 es similar a la que se observa en los datos más actuales.

El estado de salud autopercebido de los hombres en la población general y en la población gitana es mejor que el estado de salud de las mujeres.

Cuando se compara a la población gitana con la población general por grupos de edad y sexo, se observa, tanto en hombres como en mujeres, que entre las personas más jóvenes apenas se encuentran diferencias entre la población gitana y la población general en términos de salud autopercebida. Sin embargo, en las personas de más edad, el estado de salud autopercebido es peor en el caso de la población gitana que en el de la población general. Según el grupo de edad y sexo que se considere, la situación se equipara o llega a ser incluso peor que en los grupos sociales de la población general que cuentan con una peor situación socioeconómica (clase social VI).

Entre los distintos grupos de edad y sexo en la población gitana no se observa una variación destacable en el estado de salud percibido entre 2006 y 2014, excepto para las mujeres romaníes mayores de 55 años cuya situación habría mejorado.

Si atendemos al grupo de mayores de 55 años, se observa que al comparar población gitana y población general la distancia en 2006 en el porcentaje de personas que indicaba contar con un estado de salud bueno o muy bueno era de 19 puntos porcentuales en el caso de los hombres y esta distancia se mantiene en los datos más actuales. Igualmente en el caso de las mujeres la distancia en ambos períodos es muy amplia.

La valoración del estado de salud de los hombres es más positiva que la de las mujeres tanto en la población general, como en la población gitana, en los distintos grupos de edad comparados.

**Tabla 1.2a Estado de salud percibido. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes de personas que declaran que su estado de salud es muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo por grupos de edad y sexo. Hombres.**

	Salud Autopercebida		En los últimos doce meses, ¿diría que su estado de salud ha sido...?					Total
	Buena o muy buena (%)	Regular o mala (%)	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy malo	
<b>16 - 34</b>								
ESPG 2014	89,4	10,6	38,9	50,5	7,1	2,5	1,0	198
(IC95)	(85,1-93,7)	(6,3-14,9)						
ENSE 2012 *	91,5	8,5	39,1	52,5	7,4	0,8	0,2	3538
Clase Social I *	94,9	5,1	44,0	51,2	3,5	0,5	0,8	376
Clase Social II *	94,9	5,1	48,1	46,8	3,4	1,7	0,0	237
Clase Social III *	93,8	6,2	40,9	53,0	5,4	0,6	0,2	536
Clase Social IV *	88,9	11,1	39,4	49,5	9,8	1,3	0,0	602
Clase Social V	91,0	9,0	37,1	53,9	8,5	0,5	0,0	1156
Clase Social VI	91,0	9,0	34,8	56,3	7,9	0,9	0,2	535
No consta	83,3	16,7	35,4	47,9	14,6	2,1	0,0	96
ESPG 2006	85,6	14,4	33,1	52,5	11,9	1,9	0,6	160
(IC95)	(80,2-91,1)	(8,9-19,8)						
ENSE 2006	86,7	13,3	31,5	55,2	11,0	1,5	0,8	5021
<b>35 - 54</b>								
ESPG 2014	65,6	34,4	13,5	52,4	26,4	4,3	3,4	209
(IC95)	(59,1-72,0)	(28,0-40,9)						
ENSE 2012 *	80,3	19,7	21,6	58,7	16,0	3,1	0,7	3723
Clase Social I *	88,2	11,8	25,1	63,2	10,5	0,6	0,6	467
Clase Social II *	85,9	14,1	27,8	58,1	10,8	2,9	0,4	277
Clase Social III *	83,2	16,8	23,7	59,3	14,1	2,5	0,3	707
Clase Social IV *	80,0	20,0	20,2	59,8	16,5	2,4	1,0	575
Clase Social V *	76,0	24,0	18,9	57,1	18,9	4,1	0,9	1209
Clase Social VI *	77,0	23,0	20,8	56,4	18,7	3,8	0,2	444
No consta	68,2	31,8	14,0	55,8	18,6	11,6	0,0	44
ESPG 2006	65,9	34,1	12,9	52,4	28,2	4,7	1,8	170
(IC95)	(58,8-73,0)	(27,0-41,2)						
ENSE 2006 *	75,9	24,1	18,7	57,2	18,6	3,7	1,8	5285
<b>55 +</b>								
ESPG 2014	36,0	64,0	6,1	30,3	44,2	13,9	5,5	164
(IC95)	(28,6-43,3)	(56,7-71,4)						
ENSE 2012 *	57,5	42,5	9,1	48,5	29,3	10,8	2,4	2926
Clase Social I *	73,8	26,2	16,0	57,8	20,0	4,9	1,2	325
Clase Social II *	72,4	27,6	14,3	58,2	17,9	7,7	2,0	196
Clase Social III *	61,6	38,4	9,0	52,7	25,2	11,9	1,3	469
Clase Social IV *	58,2	41,8	8,3	49,9	30,1	8,9	2,8	529
Clase Social V *	50,7	49,3	6,4	44,2	34,2	12,2	2,9	998
Clase Social VI *	48,0	52,0	8,6	39,6	34,5	14,7	2,7	375
No consta	52,9	47,1	6,1	45,5	27,3	21,2		34
ESPG 2006	33,3	66,7	5,2	28,1	36,3	26,7	3,7	135
(IC <sub>95</sub> )	(25,4-41,3)	(58,7-74,6)						
ENSE 2006 *	52,3	47,7	9,0	43,3	33,8	10,5	3,4	4153

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 1.2b Estado de salud percibido. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes de personas que declaran que su estado de salud es muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo por grupos de edad y sexo. Mujeres.**

	Salud Autopercebida		En los últimos doce meses, ¿diría que su estado de salud ha sido...?					Total
	Buena o muy buena (%)	Regular o mala (%)	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy malo	
<b>16 - 34</b>								
ESPG 2014	80,3	19,7	24,1	56,2	16,3	3,0	0,5	203
(IC95)	(74,8-85,8)	(14,2-25,2)						
ENSE 2012 *	87,2	12,8	33,1	54,2	10,9	1,3	0,6	3713,0
Clase Social I *	93,2	6,8	40,7	52,5	5,9	0,6	0,3	339,0
Clase Social II *	86,0	14,0	34,1	51,7	13,5	0,4	0,4	265,0
Clase Social III *	89,5	10,5	33,8	55,6	8,9	1,2	0,4	683,0
Clase Social IV *	88,0	12,0	36,8	50,9	10,9	0,8	0,4	474,0
Clase Social V *	86,8	13,2	32,5	54,3	10,7	1,9	0,6	1196,0
Clase Social VI	81,7	18,3	27,4	54,3	15,4	1,7	1,2	654,0
No consta *	93,1	6,9	24,5	68,6	5,9	1,0	0,0	102,0
ESPG 2006	77,6	22,4	28,8	48,9	17,9	3,3	1,1	183
(IC95)	(71,6-83,6)	(16,4-28,4)						
ENSE 2006	80,0	20,0	26,5	53,5	17,0	2,2	0,8	5216
<b>35 - 54</b>								
ESPG 2014	55,6	44,4	8,0	47,4	31,9	8,0	4,7	214
(IC95)	(49,0-62,3)	(37,7-51,0)						
ENSE 2012 *	73,4	26,6	19,3	54,2	20,3	5,0	1,3	3911,0
Clase Social I *	85,1	14,9	27,8	57,2	11,4	2,7	0,9	450,0
Clase Social II *	77,7	22,3	21,7	56,0	17,3	3,9	1,2	336,0
Clase Social III *	79,4	20,6	21,2	58,1	15,2	4,4	1,1	796,0
Clase Social IV *	76,7	23,3	20,1	56,8	20,5	1,8	0,8	489,0
Clase Social V *	68,2	31,8	16,5	51,7	23,2	7,4	1,2	1153,0
Clase Social VI	62,7	37,3	13,5	49,2	29,5	6,2	1,5	593,0
No consta	67,0	33,0	19,1	47,9	20,2	6,4	6,4	94,0
ESPG 2006	51,3	48,7	12,4	38,9	36,8	9,8	2,1	193
(IC95)	(44,2-58,3)	(41,7-55,8)						
ENSE 2006 *	65,7	34,3	15,3	50,4	26,3	5,8	2,3	5489
<b>55 +</b>								
ESPG 2014	25,1	74,9	3,6	21,6	40,7	24,0	10,2	167
(IC95)	(18,6-31,7)	(68,3-81,4)						
ENSE 2012 *	46,0	54,0	8,7	37,3	34,9	15,2	3,9	3074,0
Clase Social I *	70,5	29,5	17,4	53,0	19,7	8,0	1,9	264,0
Clase Social II *	59,5	40,5	14,0	45,8	26,2	11,2	2,8	215,0
Clase Social III *	51,2	48,8	11,1	40,1	31,5	13,8	3,5	521,0
Clase Social IV *	45,1	54,9	7,2	37,9	35,8	15,9	3,2	432,0
Clase Social V *	40,5	59,5	6,7	33,7	38,7	16,1	4,8	963,0
Clase Social VI	32,9	67,1	4,8	28,1	42,8	19,9	4,4	499,0
No consta *	46,1	53,9	7,3	38,8	33,7	15,2	5,1	180,0
ESPG 2006 *	10,6	89,4	2,0	8,6	60,9	19,2	9,3	151
(IC95)	(5,7-15,5)	(84,5-94,3)						
ENSE 2006 *	38,2	61,8	6,5	31,6	42,3	14,6	4,9	4314

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 1.3a Estado de salud percibido. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres.**

		Salud autopercibida dicotómica		Salud autopercibida: En los últimos doce meses ¿diría que su estado de salud ha sido...?						N
		Buena o muy buena	Regular o mala	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy malo		
Grupos de Edad	16 - 34	89,4	10,6	38,9	50,5	7,1	2,5	1,0	198	
	35 - 54	65,6	34,4	13,5	52,4	26,4	4,3	3,4	208	
	55 +	36,0	64,0	6,1	30,3	44,2	13,9	5,5	165	
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	38,2	61,8	5,9	32,4	35,3	14,7	11,8	34	
	No, pero saber leer y escribir	35,0	65,0	6,3	27,5	43,8	16,3	6,3	80	
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	66,2	33,8	15,7	50,3	26,0	5,3	2,7	300	
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	86,7	13,3	40,6	46,9	9,1	2,1	1,4	143	
	NC		100,0			100,0			1	
	Desconocido	71,4	28,6	28,6	42,9	21,4	7,1		14	
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	76,7	23,3	23,3	53,3	13,3	6,7	3,3	30	
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	85,1	14,9	34,0	51,1	14,9			47	
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	69,5	30,5	14,3	55,5	24,4	3,4	2,5	119	
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	73,5	26,5	22,4	51,0	24,5	2,0		49	
	Jubilado/a o pensionista	34,9	65,1	3,5	31,8	41,2	16,5	7,1	85	
	Desempleado/a (parado/a)	67,6	32,4	22,2	45,0	23,8	5,3	3,7	189	
	Estudiante	93,3	6,7	73,3	20,0		6,7		15	
	Tareas de la casa	100,0			100,0				1	
	Otros (especificar: No contesta	60,0	40,0	60,0			40,0		5	
			51,6	48,4	19,4	32,3	32,3	12,9	3,2	31
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	59,0	41,0	12,9	46,5	30,3	7,7	2,6	155	
	Entre 60 € y menos de 195 €	62,0	38,0	20,0	42,3	26,0	7,4	4,2	215	
	Entre 195 € y menos de 325 €	74,4	25,6	26,7	47,7	19,8	3,5	2,3	86	
	NC	72,8	27,2	25,7	46,9	19,5	5,3	2,7	113	
Problemas vivienda	0-1 problemas	71,2	28,8	23,4	48,1	20,9	3,8	3,8	364	
	2-3 problemas	61,0	39,0	13,6	46,9	27,2	11,6	0,7	147	
	4-5 problemas	41,7	58,3	18,3	23,3	41,7	11,7	5,0	60	
	NC		100,0			100,0			1	
Carencias materiales	0-1 problemas	68,8	31,2	24,7	44,2	19,5	6,5	5,2	77	
	2-3 problemas	63,2	36,8	13,8	49,4	26,4	7,5	2,9	348	
	4-5 problemas	69,7	30,3	33,8	35,9	23,2	4,9	2,1	142	
	NC	25,0	75,0		25,0	50,0		25,0	4	
Situación económica en la infancia	Mala	51,9	48,1	14,8	37,0	36,6	7,4	4,2	216	
	Buena	74,0	26,0	23,1	51,2	17,1	6,0	2,7	334	
	NC	70,6	29,4	31,3	37,5	25,0	6,3		16	
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	56,5	43,5	16,0	40,5	32,7	7,1	3,7	269	
	Con facilidad	73,8	26,2	23,4	50,4	17,0	6,4	2,8	282	
	NC	70,6	29,4	31,3	37,5	25,0	6,3		16	

Tabla 1.3b Estado de salud percibido. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres.

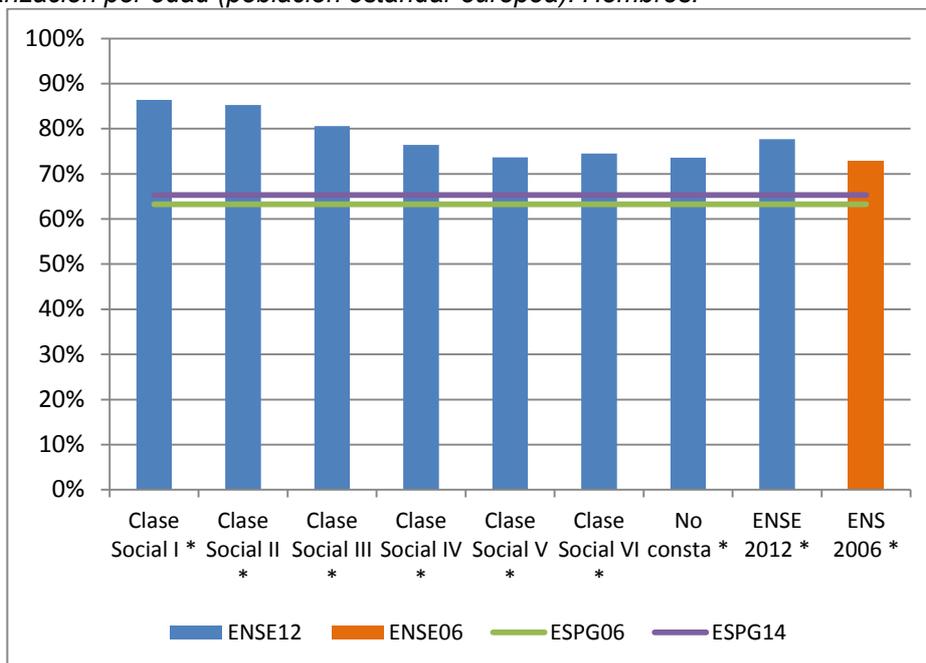
		Salud autopercebida dicotómica		Salud autopercebida: En los últimos doce meses ¿diría que su estado de salud ha sido...?					N
		Buena o muy buena	Regular o mala	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy malo	
Grupos de Edad	16 - 34	80,3	19,7	24,1	56,2	16,3	3,0	0,5	203
	35 - 54	55,6	44,4	8,0	47,4	31,9	8,0	4,7	213
	55 +	25,1	74,9	3,6	21,6	40,7	24,0	10,2	167
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	29,7	70,3	3,3	25,6	34,4	22,2	14,4	90
	No, pero saber leer y escribir	36,0	64,0	6,6	28,9	32,9	21,1	10,5	76
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	53,9	46,1	9,3	44,3	35,0	9,3	2,1	280
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	87,5	12,5	26,6	60,9	10,9	0,8	0,8	128
	NC	70,0	30,0	30,0	40,0	20,0	10,0		10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	72,2	27,8	11,1	61,1	16,7	11,1		18
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	85,3	14,7	32,4	52,9	11,8	2,9		34
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	66,1	33,9	12,5	53,6	26,8	7,1		56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	51,3	48,7	10,3	41,0	35,9	10,3	2,6	39
	Jubilado/a o pensionista	13,5	86,5	2,7	10,8	44,6	25,7	16,2	74
	Desempleado/a (parado/a)	59,1	40,9	10,1	49,0	26,2	11,4	3,4	149
	Estudiante	78,6	21,4	23,1	53,8	23,1			13
	Tareas de la casa	59,8	40,2	14,0	45,8	26,8	8,9	4,5	179
	Otros (especificar:)	20,0	80,0		16,7	50,0	16,7	16,7	6
	No contesta	52,9	47,1	17,6	35,3	41,2		5,9	17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	46,8	53,2	8,1	38,7	28,9	16,2	8,1	173
	Entre 60 € y menos de 195 €	58,0	42,0	11,5	46,8	29,4	9,6	2,8	218
	Entre 195 € y menos de 325 €	61,4	38,6	14,5	47,0	26,5	8,4	3,6	83
	NC	59,1	40,9	19,8	38,7	29,7	7,2	4,5	111
Problemas vivienda	0-1 problemas	58,0	42,0	13,1	44,9	26,4	12,2	3,4	352
	2-3 problemas	50,9	49,1	11,9	39,4	33,8	10,6	4,4	160
	4-5 problemas	52,2	47,8	7,4	44,1	30,9	4,4	13,2	68
	NC	60,0	40,0	40,0	20,0	20,0	20,0		5
Carencias materiales	0-1 problemas	50,0	50,0	16,7	33,3	26,9	14,1	9,0	78
	2-3 problemas	53,0	47,0	7,8	45,0	31,9	11,0	4,3	373
	4-5 problemas	64,6	35,4	21,1	43,0	22,7	8,6	4,7	128
	NC	83,3	16,7	50,0	33,3		16,7		6
Situación económica en la infancia	Mala	42,6	57,4	5,6	36,9	36,4	13,6	7,5	214
	Buena	62,9	37,1	15,8	47,1	24,9	8,9	3,3	361
	NC	100,0			100,0				1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	47,9	52,1	8,0	39,9	33,9	11,9	6,3	286
	Con facilidad	62,4	37,6	15,4	47,2	24,5	9,4	3,5	286
	NC	66,7	33,3		66,7	33,3			3

En la población gitana se observa una importante variación en la percepción del estado de salud conforme aumenta la edad, tanto en hombres como en mujeres, siendo ellas las que presentan mayor presencia de respuestas negativas. La percepción mejora con el nivel de estudios, pero se ha de considerar que se trata de un dato bruto, sin ajuste por edad. Por otro lado, se observa peor estado de salud cuando menor es el nivel de ingresos del hogar, o cuando peor era la situación económica de la familia en la infancia, tanto en hombres como en mujeres (datos sin ajustar). Existen importantes variaciones según la situación ocupacional, con peores indicadores para personas desempleadas que para personas ocupadas.

### Resumen de resultados

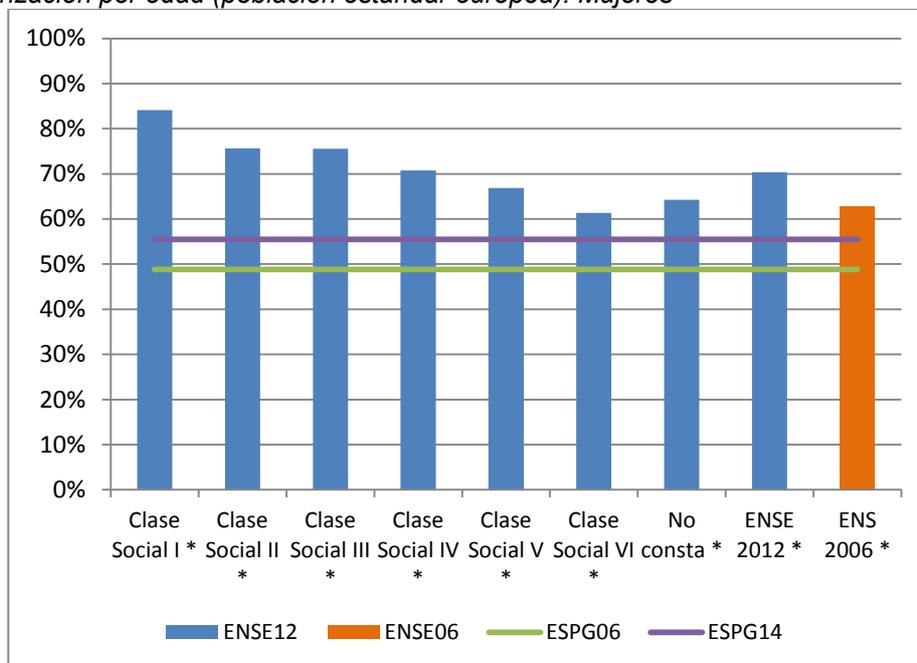
- Se siguen observando las diferencias en el estado de salud autopercebido entre la población gitana y la población general que se observaban en 2006. Un 65,3% de los hombres gitanos y un 55,5% de las mujeres gitanas señala que su estado de salud es bueno o muy bueno, frente a un 77,7% y un 70,4%, respectivamente, en el conjunto de la población de España. Las diferencias son mayores conforme aumenta la edad.
- El estado de salud autopercebido presenta un gradiente social, situándose tanto los hombres como las mujeres gitanas en el extremo inferior de los diferentes grupos sociales de la población de España.
- Aumenta el porcentaje de mujeres gitanas que define su estado de salud como bueno o muy bueno, que pasa de un 48,9% a un 55,5%, sin embargo, como en la población general también se produce una mejora en este indicador, no se llega a reducir la distancia entre población gitana y población general.
- En el caso de los hombres gitanos no se ha producido una mejora estadísticamente significativa del indicador (63,2% y 65,3%), pero sí en los hombres de la población general (75,9% y 80,3%), por lo que la desigualdad entre la población gitana y el conjunto de la población ha aumentado en el período 2006-2014.
- La valoración del estado de salud percibido ha mejorado desde 2006 en el grupo de mujeres gitanas de más de 55 años, como también ha ocurrido en las mujeres de la población general.
- Tanto en la población general, como en la población gitana, el estado de salud percibido de los hombres es mejor que el de las mujeres.
- La valoración del estado de salud percibido en la población gitana es peor que en la población general de España en los grupos de más edad.

Gráfico 1.1a Estado de salud percibido. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes de personas que declaran que su estado de salud es bueno o muy bueno. Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres.



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 1.1b Estado de salud percibido. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes de personas que declaran que su estado de salud es bueno o muy bueno. Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres.



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## 2. Problemas de salud

### Introducción

Los cuestionarios de la Encuesta de Salud a la Población Gitana 2014 y de la Encuesta Nacional de Salud de 2012 incluyeron una pregunta que permite valorar la presencia de distintas enfermedades o problemas de salud en la población. La pregunta se refiere a enfermedades que la población encuestada manifiesta padecer o haber padecido, bien porque han sido diagnosticadas por personal médico o por otras razones por las que el entrevistado considere que sufre esa dolencia. Esta fue la formulación literal realizada en la ENSE 2012:

*“A continuación le voy a leer una lista con una serie de enfermedades o problemas de salud ¿Padece o ha padecido alguna vez alguna de ellas?”*

1. Tensión alta
2. Infarto de miocardio
3. Otras enfermedades del corazón
4. Varices en las piernas
5. Artrosis, artritis o reumatismo
6. Dolor de espalda crónico (cervical)
7. Dolor de espalda crónico (lumbar)
8. Alergia crónica (asma alérgica excluida)
9. Asma
10. Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
11. Diabetes
12. Úlcera de estómago o duodeno
13. Incontinencia urinaria
14. Colesterol alto
15. Cataratas
16. Problemas crónicos de piel
17. Estreñimiento crónico
18. Cirrosis, disfunción hepática
19. Depresión crónica
20. Ansiedad crónica
21. Otros problemas mentales
22. Embolia, infarto cerebral, hemorragia cerebral
23. Migraña o dolor de cabeza frecuente

24. Hemorroides
25. Tumores malignos
26. Osteoporosis
27. Problemas de tiroides
28. Problemas de próstata (sólo hombres)
29. Problemas del periodo menopáusico (sólo mujeres)
30. Lesiones o defectos permanentes causados por un accidente
31. ¿Ha padecido alguna otra enfermedad crónica? ↓
31.1. ....
31.2. ....

Esta misma pregunta, aunque en una versión reducida, se incluyó en la Encuesta de Salud a Población Gitana en 2014. Los ítems incluidos fueron 1. Tensión alta, 5. Artrosis, artritis o reumatismo, 8. Alergia crónica (asma alérgica excluida), 9. Asma, 10. Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), 11. Diabetes, 12 Úlcera de estómago o duodeno, 14 Colesterol alto, 19 Depresión crónica, 21 Otros problemas mentales, 23 Migraña o dolor de cabeza frecuente, 26 Osteoporosis, 28 Problemas de próstata (sólo hombres) o 29 Problemas del período menopáusico (sólo mujeres).

Por otra parte, para identificar cambios en la población gitana entre 2006 y 2014, se incluyó una segunda pregunta que mantenía la comparabilidad con la formulación empleada en la anterior encuesta de salud realizada a población gitana (2006). En ambas se preguntó:

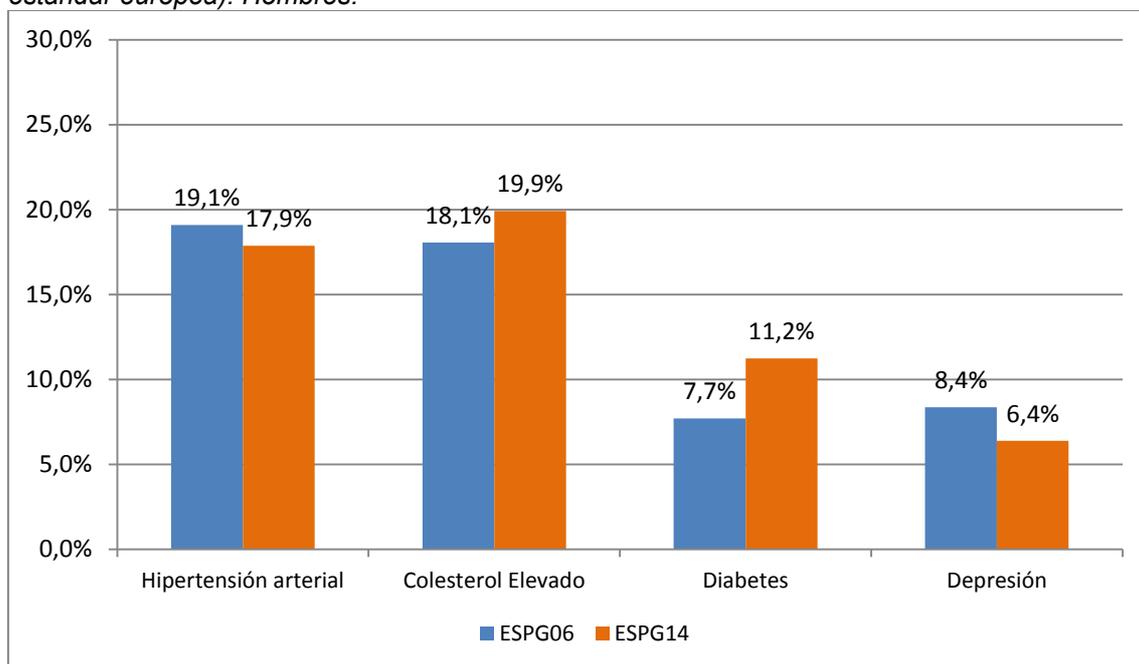
*¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad?*

Se incluyeron como opciones de respuesta: hipertensión arterial, colesterol elevado, diabetes (azúcar elevado) y depresión. A diferencia de la pregunta que se formula en la ENSE de 2012, en este caso se hace referencia a la existencia de un diagnóstico realizado por un facultativo.

## Resultados

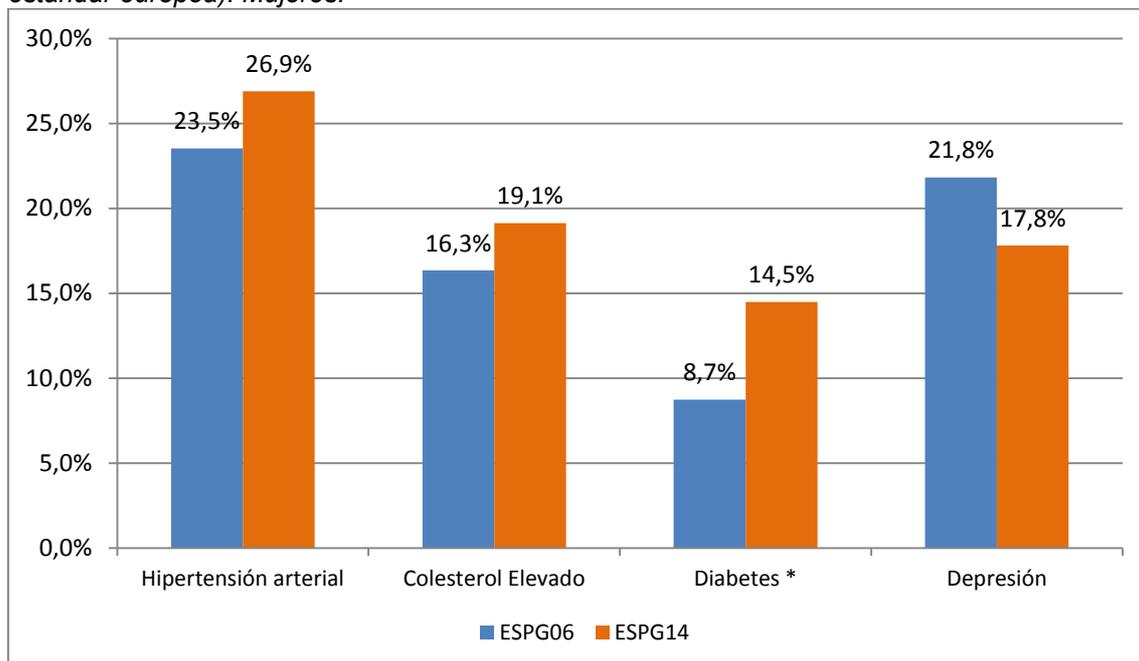
Pese a las variaciones que se observan en las estimaciones puntuales (Gráfico 2.1a y 2.1b) no existen diferencias significativas en los resultados comparados entre 2006 y 2014, excepto para el caso de las diabetes en mujeres gitanas, que empeora el indicador. Tampoco se obtienen diferencias significativas al realizar la comparación por grupos de edad.

*Gráfico 2.1a Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres.*



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 2.1b Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres.



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 2.1a ¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población gitana en 2006 (ESPG 2006).. Estratificación por edad. Hombres

		¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad?							
		Hipertensión arterial		Colesterol Elevado		Diabetes		Depresión	
16 - 34	ESPG 2014	1,5%	198	7,1%	198	0,5%	198	2,5%	198
	ESPG 2006	3,7%	162	4,9%	162	0,6%	162	4,3%	162
35 - 54	ESPG 2014	12,2%	205	14,5%	207	7,2%	208	9,6%	208
	ESPG 2006	17,1%	170	20,7%	169	5,3%	170	11,2%	170
55 +	ESPG 2014	44,7%	161	43,9%	157	29,4%	163	6,4%	157
	ESPG 2006	40,7%	135	30,6%	134	19,3%	135	9,0%	134

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 2.1b ¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificación por edad. Mujeres**

		¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad?							
		Hipertensión arterial		Colesterol Elevado		Diabetes		Depresión	
16 - 34	ESPG 2014	6,4%	203	4,0%	202	1,5%	203	7,4%	202
	ESPG 2006	3,8%	183	2,7%	184	1,6%	183	9,3%	183
35 - 54	ESPG 2014	21,8%	211	12,4%	210	7,1%	212	17,5%	211
	ESPG 2006	21,2%	193	15,5%	193	7,8%	193	20,2%	193
55 +	ESPG 2014	58,4%	166	46,1%	167	40,0%	165	31,3%	166
	ESPG 2006	50,3%	151	34,4%	151	18,5%	151	39,1%	151

\* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

Respecto a los problemas de salud o enfermedades crónicas que se declaran padecer, en comparación con hombres de la población general de España en 2012, la población de hombres gitanos en 2014 declara mayores problemas de artrosis, EPOC, diabetes, depresión, problemas de salud mental y migraña que los grupos más favorecidos de la población general (y lo contrario ocurre en el caso de las alergias). Por su parte, las mujeres gitanas declaran mayor prevalencia que las mujeres en los grupos sociales más favorecidos de la población general en indicadores como tensión alta, artrosis, asma, diabetes, colesterol, depresión, problemas de salud mental, migraña y problemas relacionados con la menopausia (y menor prevalencia en el caso de las alergias).

Tabla 2.2 Problemas de salud o enfermedades crónicas. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).

	Tensión alta	Artrosis	Alergia	Asma	EPOC	Diabetes	—Icera
<b>Hombres</b>							
ESPG 2014 (IC95)	22,9 (19,3-26,5)	13,8 (10,9-16,8)	6,0 (3,9-8,0)	5,7 (3,7-7,7)	8,9 (6,4-11,3)	10,3 (7,6-12,9)	6,4 (4,3-8,5)
ENSE 2012	19,8	11,9 *	11,9 *	4,9	5,1 *	7,1 *	5,1
Clase Social I	18,8	6,9 *	14,4 *	3,8	3,3 *	5,3 *	4,2
Clase Social II	19,0	10,2 *	18,6 *	5,1	2,0 *	4,8 *	4,1
Clase Social III	19,7	10,5	13,5 *	4,0	3,2 *	7,8	5,0
Clase Social IV	20,0	13,1	9,7 *	5,3	5,6 *	6,5 *	5,6
Clase Social V	20,5	14,0	10,6 *	5,0	6,0 *	7,7 *	5,4
Clase Social VI	19,4	12,0	11,0 *	6,0	7,4	8,2	5,5
No consta	16,8	11,6	6,4	5,2	5,8	6,9	3,4
<b>Mujeres</b>							
ESPG 2014 (IC95)	29,2 (25,4-33,0)	25,5 (21,9-29,2)	8,7 (6,3-11,0)	9,2 (6,8-11,7)	4,8 (3,0-6,6)	11,8 (9,1-14,5)	3,3 (1,8-4,8)
ENSE 2012	19,5 *	23,0	14,2 *	5,9 *	4,2	6,2 *	3,4
Clase Social I	12,1 *	15,7 *	14,9 *	5,4 *	2,9	2,9 *	1,9
Clase Social II	14,5 *	18,9 *	17,9 *	5,3 *	2,6 *	2,9 *	2,8
Clase Social III	15,0 *	19,1 *	14,7 *	5,3 *	3,3	5,1 *	2,8
Clase Social IV	20,8 *	24,6	14,3 *	5,4 *	4,0	6,1 *	3,7
Clase Social V	20,9 *	24,9	12,6 *	6,3 *	4,8	7,1 *	3,4
Clase Social VI	25,3	26,4	14,9 *	6,5 *	5,5	8,0 *	4,5
No consta	31,5	33,9 *	10,7	6,4	5,1	12,2	5,1

Tabla 2.2 (cont.) Problemas de salud o enfermedades crónicas. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea).

	Colesterol	Depresión	Problemas mentales	Migraña	Osteoporosis	Próstata o Menopausia
<b>Hombres</b>						
ESPG 2014 (IC95)	19,7 (16,3-23,2)	5,4 (3,5-7,4)	3,3 (1,8-4,8)	14,7 (11,6-17,7)	1,0 (0,1-1,8)	4,5 (2,7-6,4)
ENSE 2012	18,0	4,4	1,7 *	6,6 *	0,9	6,5
Clase Social I	18,6	1,7 *	1,0 *	4,6 *	0,5	5,8
Clase Social II	16,4	3,0 *	0,4 *	6,3 *	0,4	5,5
Clase Social III	17,1	3,3 *	1,6 *	5,7 *	0,6	5,6
Clase Social IV	19,5	3,6	1,5 *	6,9 *	1,5	7,1 *
Clase Social V	18,4	5,8	1,7 *	6,5 *	0,9	7,0 *
Clase Social VI	17,1	6,8	2,7	8,6 *	1,2	6,9
No consta	12,7 *	2,3	5,8	11,0	0,0	3,6
<b>Mujeres</b>						
ESPG 2014 (IC95)	15,9 (12,8-18,9)	9,0 (6,6-11,4)	4,2 (2,5-5,9)	31,0 (27,2-34,9)	6,5 (4,4-8,6)	10,3 (7,7-12,8)
ENSE 2012	17,0	10,6	1,4 *	16,8 *	6,3	5,6 *
Clase Social I	12,4	5,5 *	1,0 *	12,5 *	6,2	4,8 *
Clase Social II	12,5	7,2	1,1 *	14,1 *	6,5	5,0 *
Clase Social III	16,1	8,9	1,3 *	14,9 *	4,7	5,5 *
Clase Social IV	17,3	10,8	1,1 *	18,4 *	6,6	5,9 *
Clase Social V	17,6	11,4	1,7 *	17,6 *	6,3	5,8 *
Clase Social VI	21,1 *	14,6 *	1,2 *	20,2 *	7,0	6,1 *
No consta	18,9	14,1 *	3,2	16,0 *	11,0 *	6,1 *

**Tabla 2.3a ¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres.**

		¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad?							N
		hipertensión arterial	colesterol elevado	diabetes	asma	úlceras	alergia	depresión	
Grupos de Edad	16 - 34	4,9	6,1	,6	3,7	1,2	5,4	2,4	198
	35 - 54	17,8	16,9	6,3	4,6	8,4	7,8	7,3	209
	55 +	48,9	38,4	26,1	9,2	9,8	4,0	6,3	164
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	50,0	29,7	16,7	5,7	22,2		8,6	34
	No, pero saber leer y escribir	47,5	43,0	33,8	11,4	7,7	2,6	5,0	80
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	23,5	21,4	8,4	4,7	7,2	6,8	6,2	299
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	3,9	3,1	0,8	4,7	0,8	7,8	3,9	143
	NC								1
	Desconocido	30,8	23,1	15,4	7,7				14
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	15,4	12,0	4,2	4,2	3,8	8,0	12,5	31
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	9,8	12,2		4,9	9,5	4,9		47
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	23,1	26,4	6,7	3,9	4,7	4,8	2,9	119
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	22,0	14,6	9,5	7,1	2,4	4,8	4,9	49
	Jubilado/a o pensionista	53,1	41,1	34,0	10,9	13,0	4,3	7,4	85
	Desempleado/a (parado/a)	17,6	12,0	6,5	4,2	6,0	7,7	6,5	189
	Estudiante								15
	Tareas de la casa	100,0	100,0					100,0	1
	Otros (especificar:	25,0		25,0					5
	No contesta	16,0	24,0	8,0	12,0	3,8	7,7	3,8	31
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	26,4	17,6	11,6	4,1	5,4	7,5	7,4	155
	Entre 60 € y menos de 195 €	26,2	25,2	14,2	6,0	6,5	4,5	4,5	216
	Entre 195 € y menos de 325 €	19,8	16,7	5,2	3,9	5,1	3,9	3,9	86
	NC	21,7	19,8	8,7	9,9	9,9	7,5	5,4	113
Problemas vivienda	0-1 problemas	24,0	18,6	11,6	5,6	6,4	5,2	3,1	364
	2-3 problemas	25,4	26,3	10,4	8,3	4,5	7,6	10,4	146
	4-5 problemas	25,0	20,7	10,5	1,8	12,1	5,2	6,9	60
	NC								1
Carencias materiales	0-1 problemas	18,1	12,5	6,9	2,8	8,2	1,4	5,5	78
	2-3 problemas	27,8	23,3	13,4	6,5	7,4	6,7	6,1	348
	4-5 problemas	20,0	19,1	7,6	6,1	3,8	6,1	3,8	142
	NC	33,3	33,3	33,3					4
Situación económica en la infancia	Mala	34,5	29,6	17,9	8,2	9,5	4,5	6,5	216
	Buena	18,3	15,2	7,0	4,0	4,7	6,6	5,0	335
	NC	20,0	20,0	6,7	6,7	6,3			16
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	31,7	27,0	15,6	7,6	9,1	3,7	6,2	269
	Con facilidad	18,3	15,4	7,4	3,9	4,3	7,7	5,0	282
	NC	20,0	20,0	6,7	6,7	6,3			16

Tabla 2.3a (cont.) ¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres.

		¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad?						N
		Enfermedad mental	Migraña	EPOC	Artrosis	Osteoporosis	Próstata	
Grupos de Edad	16 - 34	1,8	11,4	3,0	1,8	0,0	,6	198
	35 - 54	3,9	18,7	9,4	11,7	0,0	1,1	209
	55 +	4,0	13,5	14,9	29,8	3,4	13,6	164
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	2,9	8,1	19,4	33,3	8,3	5,7	34
	No, pero saber leer y escribir	2,5	16,0	11,4	27,2	1,3	10,4	80
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	3,8	15,7	10,9	14,8	0,8	5,1	299
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	3,2	11,7	2,4	3,1		1,6	143
	NC		100,0					1
	Desconocido		23,1				7,7	14
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)		11,5	12,5	15,4		4,3	31
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	2,4	9,5	4,9	4,9		2,5	47
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	1,0	17,0	7,5	12,5		3,9	119
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)		11,9	2,4	16,7		2,5	49
	Jubilado/a o pensionista	6,4	13,7	16,1	35,4	3,2	17,4	85
	Desempleado/a (parado/a)	5,4	17,0	9,4	8,9	1,8	1,2	189
	Estudiante		13,3					15
	Tareas de la casa		100,0					1
	Otros (especificar: No contesta		7,7	11,5	7,7		4,0	31
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	2,0	16,1	10,1	14,2	0,7	5,5	155
	Entre 60 € y menos de 195 €	3,9	13,9	9,4	17,2	1,5	6,1	216
	Entre 195 € y menos de 325 €	2,7	15,0	3,9	16,7		5,3	86
	NC	4,3	13,5	11,8	8,7	2,2	2,2	113
Problemas vivienda	0-1 problemas	2,8	12,6	7,9	15,1	1,2	3,7	364
	2-3 problemas	5,3	21,3	11,3	13,0	1,5	8,5	146
	4-5 problemas	1,7	10,3	12,1	16,9		5,4	60
	NC							1
Carencias materiales	0-1 problemas	1,4	6,8	6,9	6,9			78
	2-3 problemas	3,9	17,4	9,9	17,5	1,3	6,2	348
	4-5 problemas	3,0	12,6	9,0	12,8	1,5	5,5	142
	NC							4
Situación económica en la infancia	Mala	4,5	18,0	13,5	20,7	1,5	7,8	216
	Buena	2,3	12,5	6,3	10,3	1,0	2,7	335
	NC	6,3	12,5	12,5	18,8		21,4	16
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	5,0	16,2	12,3	19,6	1,2	6,8	269
	Con facilidad	1,6	13,4	6,2	9,7	1,2	2,7	282
	NC	6,3	12,5	12,5	18,8		21,4	16

**Tabla 2.3b ¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres.**

		¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad?							
		hipertensión arterial	colesterol elevado	diabetes	asma	úlceras	alergia	depresión	N
Grupos de Edad	16 - 34	8,4	1,7	,6	5,6	2,2	6,7	2,2	203
	35 - 54	26,1	11,4	5,5	11,9	3,3	11,4	8,6	213
	55 +	58,2	37,9	33,0	10,1	4,4	7,3	17,5	168
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	56,1	39,6	28,1	13,7	6,4	6,5	22,7	91
	No, pero saber leer y escribir	46,6	30,7	24,7	9,6	5,4	12,5	11,0	75
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	28,0	12,4	8,7	9,5	2,3	9,7	8,2	280
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	5,0	1,7		5,8	1,7	5,8	0,8	128
	NC								0
	Desconocido	50,0	10,0	40,0				10,0	10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	31,3	12,5	6,3	18,8	12,5	6,3	6,3	18
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	9,7	12,9						34
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	27,3	12,7	7,3	9,1	5,5	12,7	3,6	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	25,0	18,2	6,3	9,4	3,1	6,3	6,3	39
	Jubilado/a o pensionista	67,9	35,4	40,8	10,4	2,6	11,8	23,1	73
	Desempleado/a (parado/a)	22,6	5,8	3,7	7,5	0,7	6,6	10,1	149
	Estudiante				5,3	5,0	10,5		14
	Tareas de la casa	28,7	21,4	12,7	10,4	3,7	7,4	7,4	180
	Otros (especificar:)	80,0	40,0	80,0	20,0	40,0		20,0	5
	No contesta	29,4	22,2	16,7	16,7		27,8	15,8	17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	31,6	16,4	12,0	8,4	6,0	4,8	10,6	173
	Entre 60 € y menos de 195 €	34,1	16,8	14,6	7,4	2,9	6,4	8,7	219
	Entre 195 € y menos de 325 €	26,8	13,4	9,8	11,1	1,2	9,8	9,8	83
	NC	25,8	23,1	13,1	13,1	1,0	18,2	9,2	110
Problemas vivienda	0-1 problemas	30,1	17,6	13,1	8,2	3,6	8,5	9,3	351
	2-3 problemas	36,2	17,2	13,3	10,7	2,7	10,0	10,1	160
	4-5 problemas	25,0	17,6	11,8	11,8	2,9	5,9	10,3	68
	NC								5
Carencias materiales	0-1 problemas	27,6	21,8	7,9	6,6	2,6	4,0	2,6	78
	2-3 problemas	32,6	15,5	13,8	9,2	4,0	9,2	11,9	373
	4-5 problemas	29,6	20,6	13,8	11,6	1,6	9,8	7,3	127
	NC								6
Situación económica en la infancia	Mala	41,5	26,1	21,4	10,1	4,3	6,3	12,9	215
	Buena	24,3	11,5	7,5	8,7	2,7	9,5	7,7	361
	NC								1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	38,0	24,3	18,7	10,3	4,0	8,5	12,0	286
	Con facilidad	24,0	10,0	7,1	7,9	2,2	7,8	7,4	287
	NC								3

*Tabla 2.3b (cont.) ¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres.*

		¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad?						N
		Enfermedad mental	Migraña	EPOC	Artrosis	Osteoporosis	Menopausia	
Grupos de Edad	16 - 34	2,2	26,8	1,7	5,1	,6	4,4	203
	35 - 54	4,9	38,2	6,6	18,8	2,7	12,0	213
	55 +	5,4	27,4	6,7	57,1	18,0	14,9	168
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	5,2	35,1	7,3	56,6	22,4	12,4	91
	No, pero saber leer y escribir	5,4	27,6	11,3	43,4	7,8	13,9	75
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	4,3	33,5	3,6	23,3	4,7	13,4	280
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	2,5	23,8	3,3	1,7		1,6	128
	NC							0
	Desconocido		20,0		20,0			10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	6,3	18,8		18,8		12,5	18
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)		38,7	3,2	16,1	3,2	3,2	34
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	3,6	34,5	1,8	25,5	5,5	9,1	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)		36,4		9,4		9,4	39
	Jubilado/a o pensionista	7,6	28,4	9,1	67,5	24,4	12,8	73
	Desempleado/a (parado/a)	8,0	30,9	6,0	18,8	2,2	6,6	149
	Estudiante		35,0	10,0				14
	Tareas de la casa	1,2	29,9	4,9	21,1	6,0	14,0	180
	Otros (especificar:)	20,0	60,0	20,0	80,0	40,0	60,0	5
	No contesta		5,6		38,9	5,6	11,1	17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	4,7	31,2	5,4	26,3	5,9	9,0	173
	Entre 60 € y menos de 195 €	3,9	30,5	4,4	27,0	8,6	8,7	219
	Entre 195 € y menos de 325 €	3,7	26,5	3,7	24,4	6,1	12,2	83
	NC	4,1	33,3	7,3	31,3	6,8	15,2	110
Problemas vivienda	0-1 problemas	3,0	27,1	5,2	30,0	8,2	10,1	351
	2-3 problemas	6,0	32,2	4,0	24,7	5,9	8,8	160
	4-5 problemas	5,9	45,6	5,9	20,6	4,4	15,2	68
	NC		20,0	20,0			20,0	5
Carencias materiales	0-1 problemas		20,8	3,9	26,0	6,4	3,9	78
	2-3 problemas	5,4	31,7	6,4	28,5	6,5	11,9	373
	4-5 problemas	3,2	33,3	1,7	25,6	9,6	10,7	127
	NC		33,3	16,7				6
Situación económica en la infancia	Mala	5,7	29,6	7,2	36,7	11,1	15,8	215
	Buena	3,2	31,5	3,6	21,2	4,7	7,1	361
	NC							1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	5,5	31,8	6,3	35,1	9,3	13,7	286
	Con facilidad	3,0	28,9	3,7	19,3	5,1	7,3	287
	NC		75,0					3

Para el conjunto de problemas de salud analizados se observa una mayor frecuencia conforme aumenta la edad de la persona, excepto en el caso de las migrañas, que son más frecuentes en las edades intermedias (en hombres y en mujeres), al igual que las alergias. En el caso del asma aumenta con la edad en los hombres, pero no en las mujeres. Para la mayoría de los problemas, las mujeres cuentan con prevalencias iguales o mayores que las de los hombres, con la excepción de las enfermedades pulmonares y la úlcera. Para la mayoría de los problemas analizados se observa una asociación conforme aumenta el nivel de estudios, los ingresos en el hogar, la calidad de la vivienda y cuanto mejor era la situación en la infancia (datos sin ajustar por edad). Sin embargo, el asma (en hombres) y la alergia presentan un comportamiento diferencial con respecto a las variables sociodemográficas estudiadas, ya que se produce una inversión de esta pauta. En cualquier caso, se habla aquí de efectos brutos y sería necesario ajustar los análisis con modelos multivariantes que ajusten por la edad y otras variables.

### Resumen de resultados

- Se observa un aumento en la prevalencia autodeclarada de diabetes en las mujeres gitanas desde 2006 (de 8,7% a 14,5%).
- En indicadores como artrosis, EPOC, diabetes, depresión, problemas de salud mental y migraña los hombres de la población gitana están en peor situación que los grupos más favorecidos de la población general (y lo contrario ocurre en el caso de las alergias).
- Las mujeres gitanas declaran mayor prevalencia conocida que las mujeres en los grupos sociales más favorecidos de la población general en indicadores como tensión alta, artrosis, asma, diabetes, colesterol, depresión, problemas de salud mental, migraña y problemas relacionados con la menopausia (y menor prevalencia en el caso de las alergias).

### 3. Limitación de la actividad principal

#### Introducción

Tanto en las Encuestas de Salud a la Población Gitana 2014 y 2006, como en las Encuestas Nacionales de Salud en 2006 y 2012, se incluyó una pregunta sobre la limitación de la actividad principal, en los siguientes términos:

*Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas?*

*Esta pregunta* permite aproximar los efectos globales del estado de salud de la persona en su capacidad de desarrollar su actividad habitual.

Complementariamente, otra pregunta incluida sobre limitación de la actividad está presente en la Encuesta de Salud a Población Gitana 2014 y en la Encuesta Nacional de Salud de 2012:

*Pensando ahora en los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?*

Se trata por tanto de un indicador que permite valorar la salud como un recurso vital, a partir del cual la persona puede satisfacer otras necesidades básicas, en la línea de los planteamientos sobre las capacidades de Amartya Sen<sup>29</sup>.

#### Resultados

Respecto a la limitación de las actividades cotidianas en las últimas dos semanas, tanto en hombres como en mujeres de la población gitana se observa una diferencia muy relevante respecto a la población general de España, al igual que ocurría en 2006.

Se trata de una variable donde no se observa gradiente claro entre las diferentes clases sociales en la población general en 2012, y las diferencias con la población gitana son muy elevadas con todas las clases sociales.

No se observan cambios significativos en el indicador para la población gitana entre 2006 y 2014, pero sí una mejora en la población general.

---

<sup>29</sup>Sen, Amartya (1995) *Nuevo examen de la desigualdad*, Madrid, Alianza.

Tabla 3.1 Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea).

	Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas?			Total
	Sí (%)	No (%)		
<b>HOMBRES</b>				
ESPG 2014 (IC95)	22,2 (18,8-25,6)	77,8 (74,4-81,2)		563
ENSE 2012 *	8,5	91,5		10188
Clase Social I *	5,4	94,6		1168
Clase Social II *	10,1	89,9		711
Clase Social III *	7,6	92,4		1713
Clase Social IV *	8,7	91,3		1705
Clase Social V *	9,2	90,8		3364
Clase Social VI *	9,2	90,8		1354
No consta *	8,1	91,9		173
ESPG 2006 (IC95)	19,3 (15,7-22,9)	80,7 (77,1-84,3)		466
ENSE 2006 *	11,9	88,1		14459
<b>MUJERES</b>				
ESPG 2014 (IC95)	32,6 (28,8-36,4)	67,4 (63,6-71,2)		577
ENSE 2012 *	13,9	86,1		10698
Clase Social I *	10,5	89,5		1052
Clase Social II *	15,1	84,9		816
Clase Social III *	14,3	85,8		2000
Clase Social IV *	11,8	88,2		1395
Clase Social V *	13,8	86,2		3313
Clase Social VI *	16,3	83,7		1746
No consta *	15,4	84,6		376
ESPG 2006 (IC95)	33,1 (29,1-37,1)	66,9 (62,9-70,9)		526
ENSE 2006 *	17,3	82,7		15019

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

El indicador referido a las limitaciones durante los últimos 6 meses también muestra una importancia distancia entre la población gitana y la población general perteneciente a cualquiera de las clases sociales ocupacionales comparadas.

*Tabla 3.2 En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006y ENSE 2012).Estandarización por edad (población estándar europea).*

	En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?			En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?			
	Limitado en alguna medida	No limitado	Total	Gravemente limitado/a	Limitado/a, pero no gravemente	Nada limitado/a	Total
<b>Hombres</b>							
ESPG 2014	34,1	65,9	554	5,6	28,5	65,9	554
(IC95)	(30,2-38,1)	(61,9-69,8)					
ENSE 2012 *	15,1	84,9	10188	2,4	12,6	84,8	10188
Clase Social I *	12,3	87,7	1168	1,5	10,9	87,7	1168
Clase Social II *	12,9	87,1	711	2,5	10,4	87,1	711
Clase Social III *	12,4	87,6	1713	2,6	9,9	87,6	1713
Clase Social IV *	16,5	83,5	1704	3,3	13,1	83,5	1704
Clase Social V *	16,9	83,1	3364	2,8	14,1	83,1	3364
Clase Social VI *	15,9	84,1	1355	2,3	13,6	84,1	1355
No consta *	17,9	82,1	173	2,9	15,0	82,1	173
ENSE 2006 *	19,7	80,3	14459	4,4	15,4	80,3	14459
<b>Mujeres</b>							
ESPG 2014	45,7	54,3	569	8,9	36,8	54,2	570
(IC95)	(41,6-49,8)	(50,2-58,4)					
ENSE 2012 *	21,6	78,4	10694	3,8	17,8	78,4	10695
Clase Social I *	14,5	85,5	1052	2,7	11,9	85,5	1052
Clase Social II *	20,6	79,4	816	3,9	16,7	79,4	816
Clase Social III *	19,3	80,7	1999	3,2	16,2	80,7	2000
Clase Social IV *	20,5	79,5	1395	2,7	17,8	79,5	1395
Clase Social V *	23,9	76,1	3312	4,4	19,5	76,1	3312
Clase Social VI *	24,5	75,5	1745	4,3	20,2	75,5	1745
No consta *	26,7	73,3	375	7,5	19,2	73,3	375
ENSE 2006 *	25,1	74,9	15019	4,4	20,7	74,9	15019

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

El indicador es muy sensible a la edad, siendo mucho peor en los grupos de más edad, donde se observan las mayores desigualdades, tanto en hombres como en mujeres.

Tabla 3.3a Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012).Estratificación por edad. Hombres

	Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	13,5	86,5	193
(IC95)	(8,7-18,3)	(81,7-91,3)	
ENSE 2012 *	6,2	93,8	3538
Clase Social I *	4,8	95,2	376
Clase Social II *	9,7	90,3	237
Clase Social III *	5,6	94,4	536
Clase Social IV *	4,5	95,5	602
Clase Social V *	7,0	93,0	1156
Clase Social VI *	6,7	93,3	535
No consta *	5,2	94,8	96
ESPG 2006	15,4	84,6	162
(IC95)	(9,9-21,0)	(79,0-90,1)	
ENSE 2006	11,1	88,9	5021
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	24,5	75,5	208
(IC95)	(18,7-30,4)	(69,6-81,3)	
ENSE 2012 *	8,5	91,5	3724
Clase Social I *	4,9	95,1	466
Clase Social II *	10,4	89,6	278
Clase Social III *	7,2	92,8	707
Clase Social IV *	11,0	89,0	575
Clase Social V *	8,9	91,1	1209
Clase Social VI *	9,2	90,8	444
No consta *	6,7	93,3	45
ESPG 2006 *	14,7	85,3	170
(IC95)	(9,4-20,0)	(80,0-90,6)	
ENSE 2006 *	11,1	88,9	5285
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	30,2	69,8	162
(IC95)	(23,2-37,3)	(62,7-76,8)	
ENSE 2012 *	11,1	88,9	2927
Clase Social I *	6,5	93,5	325
Clase Social II *	10,2	89,8	196
Clase Social III *	10,4	89,6	469
Clase Social IV *	11,0	89,0	529
Clase Social V *	12,3	87,7	999
Clase Social VI *	12,8	87,2	375
No consta *	20,6	79,4	34
ESPG 2006	30,4	69,6	135
(IC95)	(22,6-38,1)	(61,9-77,4)	
ENSE 2006 *	13,9	86,1	4152

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 3.3b Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012).Estratificación por edad. Mujeres

	Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	18,9	81,1	201
(IC95)	(13,5-24,3)	(75,7-86,5)	
ENSE 2012 *	10,6	89,4	3715
Clase Social I *	10,6	89,4	339
Clase Social II *	15,4	84,6	266
Clase Social III *	12,3	87,7	683
Clase Social IV *	8,4	91,6	475
Clase Social V *	8,8	91,2	1196
Clase Social VI *	12,1	87,9	654
No consta *	9,8	90,2	102
ESPG 2006	20,8	79,2	183
(IC95)	(14,9-26,6)	(73,4-85,1)	
ENSE 2006	15,2	84,8	5216
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	30,0	70,0	210
(IC95)	(23,8-36,2)	(63,8-76,2)	
ENSE 2012 *	13,4	86,6	3908
Clase Social I *	10,0	90,0	449
Clase Social II *	13,1	86,9	336
Clase Social III *	13,8	86,2	796
Clase Social IV *	10,5	89,5	488
Clase Social V *	14,1	85,9	1152
Clase Social VI *	16,2	83,8	593
No consta *	16,0	84,0	94
ESPG 2006	24,9	75,1	193
(IC95)	(18,8-31,0)	(69,0-81,2)	
ENSE 2006 *	15,9	84,1	5490
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	52,1	47,9	167
(IC95)	(44,5-59,7)	(40,3-55,5)	
ENSE 2012 *	18,3	81,7	3071
Clase Social I *	10,6	89,4	263
Clase Social II *	18,2	81,8	214
Clase Social III *	17,3	82,7	520
Clase Social IV *	16,9	83,1	432
Clase Social V *	19,7	80,3	964
Clase Social VI *	21,8	78,2	499
No consta *	18,4	81,6	179
ESPG 2006	58,7	41,3	150
(IC95)	(50,8-66,5)	(33,5-49,2)	
ENSE 2006 *	21,5	78,5	4313

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

En el caso de indicador referido a los últimos seis meses también se observan mayores desigualdades en los grupos de más edad en el caso de las mujeres.

**Tabla 3.4a** En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea). Estratificación por edad. Hombres

	En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?			Total
	Gravemente limitado/a	Limitado/a, pero no gravemente	Nada limitado/a	
<b>16 - 34</b>				
ESPG 2014	2,6	17,4	80,0	190
ENSE 2012	0,8	7,0	92,2	3537
Clase Social I	0,0	10,1	89,9	375
Clase Social II		6,8	93,2	237
Clase Social III	,4	4,3	95,3	537
Clase Social IV	2,3	7,1	90,5	602
Clase Social V	,6	6,1	93,3	1155
Clase Social VI	,7	8,4	90,8	535
No consta		12,5	87,5	96
ENSE 2006	1,8	9,8	88,3	5021
<b>35 - 54</b>				
ESPG 2014	6,8	26,8	66,3	205
ENSE 2012	1,8	11,5	86,8	3722
Clase Social I	,6	8,4	91,0	467
Clase Social II	2,9	9,4	87,7	277
Clase Social III	1,0	8,9	90,1	707
Clase Social IV	2,4	13,8	83,8	573
Clase Social V	2,2	13,1	84,7	1210
Clase Social VI	1,1	12,4	86,5	444
No consta	4,5	13,6	81,8	44
ENSE 2006	3,8	14,2	81,9	5285
<b>55 +</b>				
ESPG 2014	7,5	44,0	48,4	159
ENSE 2012	5,9	20,5	73,5	2927
Clase Social I	4,3	15,3	80,4	326
Clase Social II	4,6	16,3	79,1	196
Clase Social III	7,7	17,7	74,7	470
Clase Social IV	5,5	19,1	75,4	529
Clase Social V	5,9	24,5	69,5	998
Clase Social VI	5,9	22,1	72,0	375
No consta	9,1	24,2	66,7	33
ENSE 2006	8,1	23,5	68,4	4153

**Tabla 3.4b En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea). Estratificación por edad. Mujeres**

	En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?			
	Gravemente limitado/a	Limitado/a, pero no gravemente	Nada limitado/a	Total
<b>16 - 34</b>				
ESPG 2014	3,5	27,3	69,2	198
ENSE 2012	1,3	9,1	89,7	3712
Clase Social I	1,5	5,0	93,5	338
Clase Social II	1,9	11,3	86,8	266
Clase Social III	1,5	7,9	90,6	682
Clase Social IV		6,8	93,2	474
Clase Social V	1,3	10,2	88,5	1196
Clase Social VI	1,7	11,2	87,2	654
No consta		7,8	92,2	102
<b>ENSE 2006</b>	<b>1,4</b>	<b>14,0</b>	<b>84,6</b>	<b>5216</b>
<b>35 - 54</b>				
ESPG 2014	6,8	32,0	61,2	206
ENSE 2012	2,5	16,3	81,2	3909
Clase Social I	2,0	11,8	86,2	449
Clase Social II	1,8	16,4	81,8	336
Clase Social III	2,1	14,2	83,7	797
Clase Social IV	2,3	13,5	84,2	488
Clase Social V	2,9	18,5	78,7	1153
Clase Social VI	1,9	20,8	77,4	592
No consta	9,6	16,0	74,5	94
<b>ENSE 2006</b>	<b>3,6</b>	<b>18,5</b>	<b>77,9</b>	<b>5489</b>
<b>55 +</b>				
ESPG 2014	17,6	54,5	27,9	165
ENSE 2012	8,7	30,2	61,1	3073
Clase Social I	4,9	20,8	74,2	264
Clase Social II	9,8	23,8	66,4	214
Clase Social III	6,9	29,9	63,1	521
Clase Social IV	6,0	34,7	59,3	432
Clase Social V	10,1	32,3	57,7	964
Clase Social VI	10,6	31,5	57,9	499
No consta	11,2	26,8	62,0	179
<b>ENSE 2006</b>	<b>8,9</b>	<b>31,7</b>	<b>59,3</b>	<b>4314</b>

*Tabla 3.5 Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia.*

		Hombres		Mujeres			
		Sí	No	Sí	No		
Grupos de Edad	16 - 34	13,5	86,5	193	18,9	81,1	201
	35 - 54	24,5	75,5	208	30,0	70,0	210
	55 +	30,2	69,8	162	52,1	47,9	167
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	32,4	67,6	34	50,0	50,0	90
	No, pero saber leer y escribir	34,2	65,8	79	52,7	47,3	74
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	22,0	78,0	296	26,4	73,6	276
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	14,4	85,6	139	22,0	78,0	127
	NC		100,0	1			
	Desconocido	21,4	78,6	14	30,0	70,0	10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	25,8	74,2	31	29,4	70,6	17
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	17,4	82,6	46	25,0	75,0	32
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	14,4	85,6	118	20,4	79,6	54
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	16,3	83,7	49	15,4	84,6	39
	Jubilado/a o pensionista	38,8	61,2	85	69,9	30,1	73
	Desempleado/a (parado/a)	21,7	78,3	184	30,1	69,9	146
	Estudiante	20,0	80,0	15	14,3	85,7	14
	Tareas de la casa	100,0		1	28,3	71,7	180
	Otros (especificar: No contesta)	20,0	80,0	5	80,0	20,0	5
		20,7	79,3	29	31,3	68,8	16
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	22,2	77,8	153	36,3	63,7	171
	Entre 60 € y menos de 195 €	21,3	78,7	211	29,8	70,2	215
	Entre 195 € y menos de 325 €	19,8	80,2	86	39,0	61,0	82
	NC	25,9	74,1	112	27,5	72,5	109
Problemas vivienda	0-1 problemas	20,1	79,9	359	31,4	68,6	347
	2-3 problemas	25,2	74,8	143	31,4	68,6	159
	4-5 problemas	28,3	71,7	60	43,3	56,7	67
	NC		100,0	1	20,0	80,0	5
Carencias materiales	0-1 problemas	18,9	81,1	74	28,0	72,0	75
	2-3 problemas	23,2	76,8	345	35,0	65,0	369
	4-5 problemas	22,7	77,3	141	29,9	70,1	127
	NC		100,0	3		100,0	6
Situación económica en la infancia	Mala	26,3	73,7	213	40,4	59,6	213
	Buena	19,7	80,3	330	28,4	71,6	356
	NC	20,0	80,0	15		100,0	1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	25,9	74,1	266	39,4	60,6	284
	Con facilidad	19,1	80,9	278	26,6	73,4	282
	NC	20,0	80,0	15		100,0	3

La limitación en las actividades habituales es más frecuente en las mujeres que en los hombres gitanos y aumenta de forma importante con la edad. Las personas con mayor nivel educativo son las que con menor frecuencia han limitado sus actividades habituales, si bien el dato no se presenta ajustado por edad. Las dificultades económicas en la infancia se asocian con mayor frecuencia de limitación en las actividades habituales.

**Tabla 3.6a En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres**

		En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?				
		Gravemente limitado/a	Limitado/a, pero no gravemente	Nada limitado/a		
Grupos de Edad	16 - 34	2,6	17,4	80,0	190	
	35 - 54	6,8	26,8	66,3	205	
	55 +	7,5	44,0	48,4	159	
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	9,1	51,5	39,4	33	
	No, pero saber leer y escribir	7,7	39,7	52,6	78	
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	6,5	27,1	66,4	292	
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	2,2	20,6	77,2	136	
	NC			100,0	1	
	Desconocido		21,4	78,6	14	
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	6,5	29,0	64,5	31	
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	2,3	18,6	79,1	43	
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	4,3	19,0	76,7	116	
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	2,0	32,7	65,3	49	
	Jubilado/a o pensionista	9,9	51,9	38,3	81	
	Desempleado/a (parado/a)	6,5	25,0	68,5	184	
	Estudiante		26,7	73,3	15	
	Tareas de la casa		100,0		1	
	Otros (especificar: No contesta)	20,0	31,0	80,0	5	
			3,4	31,0	65,5	29
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	7,2	27,0	65,8	152	
	Entre 60 € y menos de 195 €	5,3	30,3	64,4	208	
	Entre 195 € y menos de 325 €	7,2	26,5	66,3	83	
	NC	2,7	28,8	68,5	111	
Problemas vivienda	0-1 problemas	4,9	25,6	69,5	348	
	2-3 problemas	6,2	31,0	62,8	145	
	4-5 problemas	8,3	38,3	53,3	60	
	NC		100,0		1	
Carencias materiales	0-1 problemas	5,3	24,0	70,7	75	
	2-3 problemas	6,2	30,1	63,7	339	
	4-5 problemas	5,1	26,8	68,1	138	
	NC		33,3	66,7	3	
Situación económica en la infancia	Mala	5,3	36,8	57,9	209	
	Buena	6,1	23,2	70,6	327	
	NC		26,7	73,3	15	
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	5,4	33,6	61,0	259	
	Con facilidad	6,2	23,6	70,2	275	
	NC		26,7	73,3	15	

*Tabla 3.6b En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres*

		En los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?				
		Gravemente limitado/a	Limitado/a, pero no gravemente	Nada limitado/a	N	
Grupos de Edad	16 - 34	3,5	27,3	69,2	198	
	35 - 54	6,8	32,0	61,2	206	
	55 +	17,6	54,5	27,9	165	
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	15,7	44,9	39,3	89	
	No, pero saber leer y escribir	17,8	43,8	38,4	73	
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	6,6	37,4	56,0	273	
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	4,0	25,6	70,4	125	
	NC	10,0	40,0	50,0	10	
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	5,9	41,2	52,9	17	
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	3,0	33,3	63,6	33	
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	5,5	34,5	60,0	55	
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)		35,9	64,1	39	
	Jubilado/a o pensionista	28,2	57,7	14,1	71	
	Desempleado/a (parado/a)	9,1	37,1	53,8	143	
	Estudiante		28,6	71,4	14	
	Tareas de la casa	6,3	28,2	65,5	174	
	Otros (especificar:	20,0	60,0	20,0	5	
	No contesta	6,3	50,0	43,8	16	
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	10,8	37,7	51,5	167	
	Entre 60 € y menos de 195€	7,9	36,7	55,3	215	
	Entre 195 € y menos de 325 €	7,4	45,7	46,9	81	
	NC	9,3	29,0	61,7	107	
Problemas vivienda	0-1 problemas	7,6	36,3	56,1	342	
	2-3 problemas	8,4	35,5	56,1	155	
	4-5 problemas	16,4	43,3	40,3	67	
	NC		40,0	60,0	5	
Carencias materiales	0-1 problemas	10,5	30,3	59,2	76	
	2-3 problemas	8,2	37,8	54,0	365	
	4-5 problemas	10,5	38,7	50,8	124	
	NC		16,7	83,3	6	
Situación económica en la infancia	Mala	13,1	42,1	44,9	214	
	Buena	6,6	33,3	60,1	348	
	NC			100,0	1	
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	11,0	43,8	45,2	281	
	Con facilidad	7,2	29,7	63,1	279	
	NC			100,0	3	

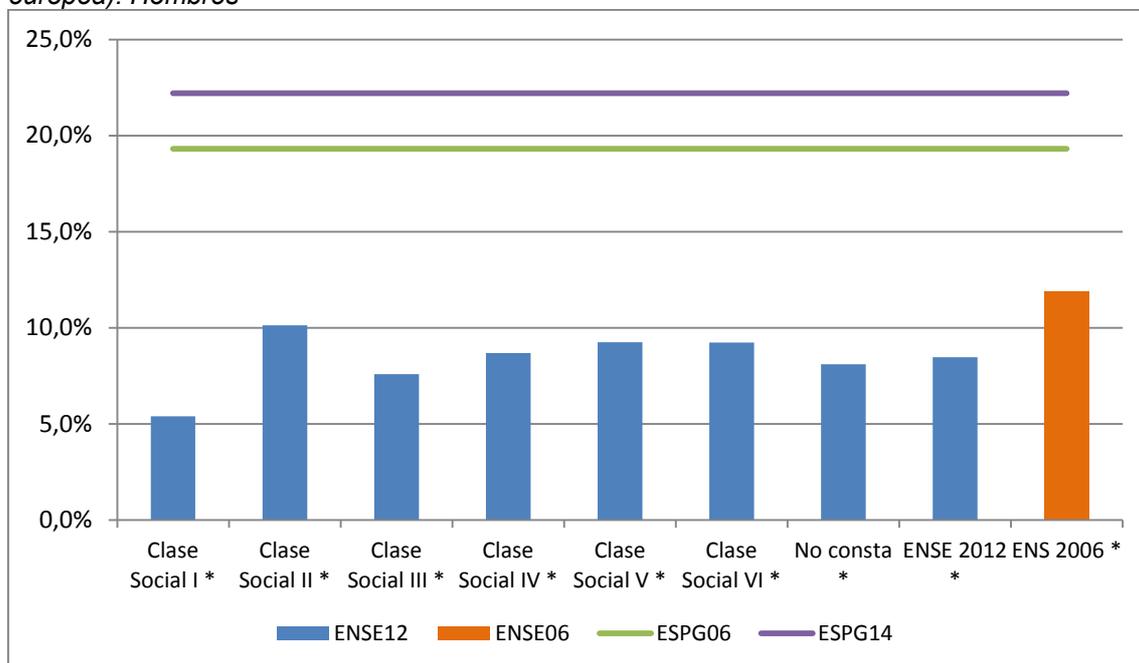
La limitación en la actividad principal en los últimos 6 meses es más frecuente

en las mujeres que en los hombres gitanos y aumenta de forma importante con la edad. Las personas con menor nivel educativo son las que en mayor medida encuentran limitaciones en su actividad principal, si bien el dato no se presenta ajustado por edad. La acumulación de problemas en la infancia y las dificultades económicas en la infancia se asocian con mayor frecuencia de limitación en la actividad principal. En cualquier caso, se habla aquí de efectos brutos y sería necesario ajustar los análisis con modelos multivariantes que ajusten por la edad y otras variables.

### Resumen de resultados

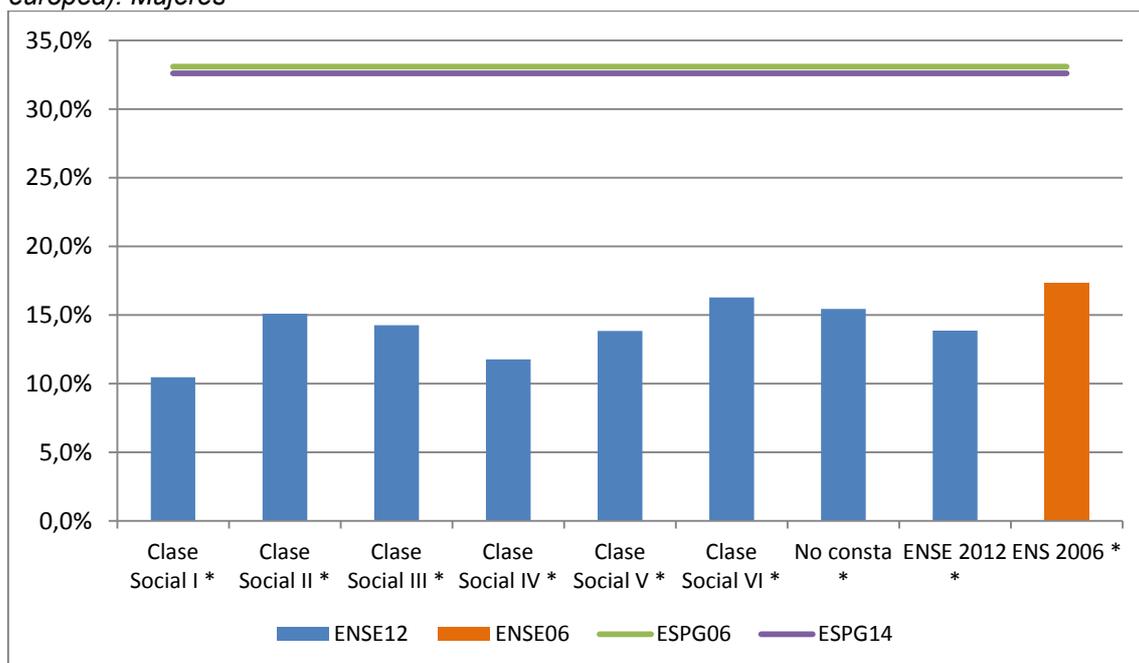
- La población gitana presenta una peor situación en términos de limitaciones para la actividad cotidiana en las dos últimas semanas que la población general, al igual que ocurría en 2006. Mientras que en el conjunto de la población masculina un 8,5% señala haber tenido que limitar o reducir sus actividades habituales por alguno o varios síntomas, esta situación afecta a un 22,2% de los hombres gitanos. En las mujeres estas cifras ascienden a 13,9% y 32,6%, respectivamente.
- Las mujeres de la población gitana mayores de 55 años constituyen el grupo que más diferencias presenta respecto a la población general respecto a presentar limitaciones en la actividad cotidiana en los últimos 6 meses (8,7% frente a 17,6%).

Gráfico 3.1a Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 3.1b Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## 4. Accidentes

### Introducción

La Estrategia Nacional de Inclusión Social de la Población Gitana prioriza como una de las áreas de actuación en la población gitana la reducción de los accidentes y, más específicamente, los accidentes de tráfico en la población adulta y los que tienen lugar en el domicilio en la población infantil y juvenil.

En la infancia, adolescencia y juventud las lesiones y daños causados por los accidentes son la principal causa de discapacidad y muerte en los países de la Unión Europea. La variedad de lesiones y daños causados por los accidentes es muy amplia: tráfico, caídas, ahogamientos, intoxicaciones, quemaduras, atragantamiento, etc. Además, los accidentes se pueden producir en distintos espacios (en los desplazamientos, en el hogar, en el lugar de estudio o de trabajo, en la calle o en otros lugares), pero la mayoría de las veces son prevenibles, esto es, se puede reducir su cantidad e impacto con una adecuada combinación de información, cambios de conducta e infraestructuras e instalaciones adecuadas.

Medidas como el uso del cinturón de seguridad (también en los asientos traseros), la instalación de semáforos y pasos para peatones correctamente diseñados y señalizados, reducir la velocidad o el uso de medios de protección puede reducir de forma notable el volumen o las consecuencias de las lesiones por tráfico. En otros casos, la reducción de los accidentes y sus consecuencias depende de forma muy directa de la condición económica: por ejemplo, dado que los hogares son uno de los principales espacios donde se producen los accidentes, la mejora de las condiciones de la vivienda resulta un aspecto clave para su reducción. En el caso de los vehículos a motor, la seguridad de los mismos suele descender en función de factores muy ligados al coste económico como son el diseño, la antigüedad y el estado de mantenimiento. Téngase en cuenta que estos factores de riesgo ligados al coste económico se pueden encontrar en cualquier bien de consumo (juguetes, aparatos eléctricos, mobiliario, calzado, alimentos, entre otros).

Tal y como se indica en el Plan de Acción de prioridades para la seguridad infantil de la Alianza Europea para la Seguridad Infantil en la que participa el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de España<sup>30</sup>, la pobreza puede aumentar la exposición a accidentes y a sus daños por varias vías. En el tráfico, porque las zonas que habita la población más pobre tienden a tener mayor densidad de tráfico, con menos áreas de juego, viviendas con acceso directo a la calle, etc. En el hogar, porque las viviendas presentan problemas en sus sistemas y aparatos de calefacción, no hay medios para la protección

---

<sup>30</sup> Alianza Europea para la Seguridad Infantil (2004) *Prioridades para la seguridad infantil en la Unión Europea. Plan de Acción*, Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, ECOSA European Consumer Safety Association.

contra factores de riesgo como el fuego, etc. De igual modo, se menciona que los factores asociados ligados a la pobreza pueden influir en la capacidad de los padres para supervisar a los hijos.

A partir de los datos de la Encuesta de Salud a Población Gitana se puede realizar una primera aproximación a la problemática de los accidentes a partir de las dos preguntas incluidas, una referida a haber padecido algún accidente en el último año y otra sobre el lugar de accidente. Ambas preguntas se formularon en los mismos términos que en las otras encuestas de referencia para este informe.

## Resultados

Los resultados indican que la población gitana, tanto hombres como mujeres, presentan más accidentes en 2014 que la población general en 2012. Este problema se presenta en mayor medida en la población gitana que en las clases sociales con una peor situación socioeconómica de la población general, aunque, en este sentido, hay que mencionar que no se observa un gradiente por clase social en la ocurrencia de accidentes ni en hombres ni en mujeres.

Respecto a la evolución del problema en la población gitana desde 2006 a 2014, se observa que en el caso de las mujeres este indicador ha empeorado, ya que se presentan más casos en la actualidad. Sin embargo, en el caso de la población general ha habido un descenso de los accidentes desde 2006 hasta 2012.

Tanto en la población general como específicamente en la población gitana no hay diferencias destacables en la proporción global de accidentes en hombres y en mujeres.

Por grupo de edad y sexo en población se observa que en todos los grupos de edad, los hombres y mujeres de la población gitana presenta más accidentes que la población general (excepto entre los hombres de 16 a 34 años).

Respecto a los lugares donde ha tenido lugar el accidente, el que más frecuencia presenta en los grupos de edad de 16 hasta 54 años, para el grupo de hombres, es la calle o la carretera, siendo la mayoría accidentes de tráfico. Para el grupo de hombres mayores de 55 años, el lugar donde más ocurren los accidentes sería el hogar (casa, escaleras, portal...)

En el grupo de las mujeres, las proporciones más altas de accidentes se registran en el hogar y en la calle. En el grupo de mujeres a partir de 35 años los casos se acumulan en mayor medida en el hogar.

Tabla 4.1 Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).

	Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>HOMBRES</b>			
ESPG 2014	15,1	84,9	571
(IC95)	(12,1-18,0)	(82,0-87,9)	
ENSE 2012 *	8,6	91,4	10187
Clase Social I *	7,3	92,7	1168
Clase Social II *	9,6	90,4	710
Clase Social III *	8,3	91,7	1713
Clase Social IV *	10,4	89,6	1705
Clase Social V *	8,3	91,7	3364
Clase Social VI *	8,6	91,4	1354
No consta *	5,8	94,2	173
ESPG 2006	12,7	87,3	466
(IC95)	(9,6-15,7)	(84,3-90,4)	
ENSE 2006 *	10,9	89,1	14459
<b>MUJERES</b>			
ESPG 2014	17,0	83,0	584
(IC95)	(13,9-20,0)	(80,0-86,1)	
ENSE 2012 *	8,0	92,0	10696
Clase Social I *	8,8	91,2	1052
Clase Social II *	8,6	91,4	817
Clase Social III *	7,7	92,3	1999
Clase Social IV *	8,0	92,0	1395
Clase Social V *	7,4	92,6	3312
Clase Social VI *	8,5	91,5	1745
No consta *	8,0	92,0	376
ESPG 2006 *	12,0	88,0	527
(IC95)	(9,2-14,7)	(85,3-90,8)	
ENSE 2006 *	9,7	90,3	15019

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 4.2a Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Hombres

	Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	15,2	84,8	198
(IC95)	(10,2-20,1)	(79,9-89,8)	
ENSE 2012	11,5	88,5	3537
Clase Social I *	9,3	90,7	376
Clase Social II	12,2	87,8	237
Clase Social III *	9,5	90,5	536
Clase Social IV	14,5	85,5	601
Clase Social V	11,2	88,8	1156
Clase Social VI	12,3	87,7	535
No consta	8,3	91,7	96
ESPG 2006	22,2	77,8	162
(IC95)	(15,8-28,6)	(71,4-84,2)	
ENSE 2006	15,6	84,4	5021
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	16,3	83,7	209
(IC95)	(11,3-21,3)	(78,7-88,7)	
ENSE 2012 *	8,8	91,2	3724
Clase Social I *	7,7	92,3	467
Clase Social II *	8,7	91,3	277
Clase Social III *	9,1	90,9	707
Clase Social IV	11,5	88,5	575
Clase Social V *	9,0	91,0	1209
Clase Social VI *	6,1	93,9	445
No consta	6,8	93,2	44
ESPG 2006 *	9,4	90,6	170
(IC95)	(5,0-13,8)	(86,2-95,0)	
ENSE 2006 *	10,0	90,0	5285
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	14,0	86,0	164
(IC95)	(8,7-19,3)	(80,7-91,3)	
ENSE 2012 *	5,0	95,0	2925
Clase Social I *	4,6	95,4	325
Clase Social II	7,7	92,3	195
Clase Social III *	6,0	94,0	470
Clase Social IV *	4,7	95,3	529
Clase Social V *	3,9	96,1	999
Clase Social VI *	6,4	93,6	374
No consta *	0,0	100,0	33
ESPG 2006 *	5,2	94,8	134
(IC95)	(1,5-9,0)	(91,0-98,5)	
ENSE 2006 *	6,6	93,4	4153

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 4.2b Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Mujeres

	Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?		Total
	Si (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	12,9	87,1	202
(IC95)	(8,3-17,5)	(82,5-91,7)	
ENSE 2012 *	7,3	92,7	3715
Clase Social I	10,9	89,1	339
Clase Social II	8,3	91,7	266
Clase Social III *	6,3	93,7	683
Clase Social IV *	7,4	92,6	474
Clase Social V *	6,8	93,2	1196
Clase Social VI *	7,9	92,1	655
No consta *	2,0	98,0	102
ESPG 2006	12,0	88,0	184
(IC95)	(7,3-16,6)	(83,4-92,7)	
ENSE 2006 *	8,8	91,2	5216
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	16,8	83,2	214
(IC95)	(11,8-21,8)	(78,2-88,2)	
ENSE 2012 *	7,3	92,7	3912
Clase Social I *	5,8	94,2	450
Clase Social II *	6,5	93,5	336
Clase Social III *	8,0	92,0	797
Clase Social IV *	7,4	92,6	489
Clase Social V *	6,4	93,6	1153
Clase Social VI *	8,9	91,1	593
No consta	9,6	90,4	94
ESPG 2006	13,5	86,5	192
(IC95)	(8,7-18,4)	(81,6-91,3)	
ENSE 2006 *	8,4	91,6	5490
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	22,0	78,0	168
(IC95)	(15,8-28,3)	(71,7-84,2)	
ENSE 2012 *	9,6	90,4	3071
Clase Social I *	11,4	88,6	264
Clase Social II *	11,7	88,3	214
Clase Social III *	9,0	91,0	520
Clase Social IV *	9,3	90,7	432
Clase Social V *	9,2	90,8	963
Clase Social VI *	9,0	91,0	499
No consta *	10,1	89,9	179
ESPG 2006 *	9,9	90,1	151
(IC95)	(5,2-14,7)	(85,3-94,8)	
ENSE 2006 *	12,3	87,7	4314

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 4.3 Lugar del último accidente. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).**

	Último accidente que haya tenido (si es que ha tenido varios en los últimos doce meses) ¿dónde tuvo lugar?							
	En casa, escaleras, portal, etc.	Accidentes de tráfico en calle o carretera	En la calle, pero no fue un accidente de tráfico	En el trabajo	En el lugar de estudio	En una instalación deportiva, zona recreativa o de ocio	En otro lugar	Total
<b>Hombres</b>								
ESPG 2014	23,3	40,7	16,3	9,3		8,1	2,3	86
ENSE 2012	14,0	25,8	15,7	23,8	1,1	15,6	4,1	880
Clase Social I	16,5	30,6	24,7	4,7		20,0	3,5	85
Clase Social II	20,3	20,3	11,6	15,9		29,0	2,9	69
Clase Social III	13,3	23,8	21,0	18,9		19,6	3,5	143
Clase Social IV	10,2	25,4	7,9	37,3	5,1	9,6	4,5	177
Clase Social V	11,2	30,9	14,0	28,1		12,6	3,2	278
Clase Social VI	22,0	18,6	19,5	19,5	1,7	16,9	1,7	118
No consta	,0	,0	30,0				70,0	10
ESPG 2006	17,5	38,6	24,6	12,3			7,0	57
ENSE 2006	17,3	21,2	11,0	34,5	,7	11,4	3,9	1577
<b>Mujeres</b>								
ESPG 2014	51,5	16,5	15,5	11,3	1,0	1,0	3,1	97
ENSE 2012	40,8	18,3	19,9	14,3	,1	4,6	2,1	849
Clase Social I	43,0	23,7	18,3	7,5		2,2	5,4	93
Clase Social II	27,5	21,7	26,1	13,0		8,7	2,9	69
Clase Social III	32,5	20,1	24,7	11,7		5,8	5,2	154
Clase Social IV	40,5	21,6	19,8	9,0		7,2	1,8	111
Clase Social V	50,4	17,2	13,5	16,0		2,0	,8	244
Clase Social VI	36,0	11,3	22,7	24,7		4,7	,7	150
No consta	53,6	14,3	21,4	3,6	3,6	3,6	,0	28
ESPG 2006	50,0	25,8	17,7	4,8			1,6	62
ENSE 2006	43,3	17,2	19,3	11,6	,3	3,9	4,4	1443

**Tabla 4.4a Lugar del último accidente. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Hombres**

Último accidente que haya tenido (si es que ha tenido varios en los últimos doce meses) ¿dónde tuvo lugar?								
	En casa, escaleras, portal, etc.	Accidentes de tráfico en calle o carretera	En la calle, pero no fue un accidente de tráfico	En el trabajo	En el lugar de estudio	En una instalación deportiva, zona recreativa o de ocio	En otro lugar	Total
<b>16 - 34</b>								
ESPG 2014	26,7	36,7	6,7	6,7		20,0	3,3	30
ENSE 2012	10,4	30,6	9,4	18,8	2,5	24,4	4,0	405
Clase Social I	11,4	40,0	14,3	2,9		28,6	2,9	35
Clase Social II	17,2	27,6	3,4	6,9		44,8		29
Clase Social III	1,9	26,9	11,5	21,2		32,7	5,8	52
Clase Social IV	11,5	28,7	4,6	29,9	10,3	13,8	1,1	87
Clase Social V	3,1	36,2	14,6	19,2		23,1	3,8	130
Clase Social VI	25,8	22,7	6,1	16,7	3,0	25,8		66
No consta		,0	12,5				87,5	8
ESPG 2006	16,2	43,2	18,9	16,2			5,4	37
ENSE 2006	10,9	25,8	9,4	33,2	1,3	16,5	2,9	780
<b>35 - 54</b>								
ESPG 2014	15,2	45,5	21,2	15,2		3,0		33
ENSE 2012	11,6	24,4	17,1	36,0		8,5	2,4	328
Clase Social I	13,9	30,6	27,8	8,3		16,7	2,8	36
Clase Social II	8,3	12,5	20,8	33,3		25,0	,0	24
Clase Social III	11,1	27,0	22,2	25,4		14,3	,0	63
Clase Social IV	7,6	22,7	9,1	50,0		6,1	4,5	66
Clase Social V	13,6	26,4	10,0	45,5		2,7	1,8	110
Clase Social VI	14,8	18,5	33,3	25,9		3,7	3,7	27
No consta	,0		100,0					3
ESPG 2006	11,8	35,3	41,2	11,8				17
ENSE 2006	14,4	16,7	9,0	47,2	,0	7,9	4,8	521
<b>55 +</b>								
ESPG 2014	30,4	43,5	17,4	4,3			4,3	23
ENSE 2012	29,0	16,6	29,7	10,3		6,9	7,6	145
Clase Social I	33,3	13,3	40,0	,0		6,7	6,7	15
Clase Social II	42,9	14,3	14,3	7,1		14,3	7,1	14
Clase Social III	35,7	10,7	35,7			10,7	7,1	28
Clase Social IV	12,0	20,0	20,0	28,0		4,0	16,0	25
Clase Social V	30,8	28,2	25,6	5,1		5,1	5,1	39
Clase Social VI	21,7	8,7	43,5	17,4		8,7	,0	23
No consta								
ESPG 2006	60,0						40,0	5
ENSE 2006	41,5	16,7	19,6	14,2		3,3	4,7	275

**Tabla 4.4b Lugar del último accidente. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Mujeres**

	Último accidente que haya tenido (si es que ha tenido varios en los últimos doce meses) ¿dónde tuvo lugar?							
	En casa, escaleras, portal, etc.	Accidentes de tráfico en calle o carretera	En la calle, pero no fue un accidente de tráfico	En el trabajo	En el lugar de estudio	En una instalación deportiva, zona recreativa o de ocio	En otro lugar	Total
<b>16 - 34</b>								
ESPG 2014	28,0	24,0	12,0	28,0	4,0		4,0	25
ENSE 2012	28,2	29,7	14,3	17,9	,4	7,7	1,8	273
Clase Social I	39,5	36,8	13,2	5,3			5,3	38
Clase Social II	13,0	34,8	21,7	13,0		17,4		23
Clase Social III	14,0	32,6	16,3	20,9		11,6	4,7	43
Clase Social IV	38,2	23,5	14,7	14,7		8,8		34
Clase Social V	35,8	28,4	7,4	24,7		3,7		81
Clase Social VI	21,2	25,0	21,2	19,2		13,5		52
No consta		66,7	,0		33,3			3
ESPG 2006	52,2	30,4	8,7	4,3			4,3	23
ENSE 2006	25,3	33,0	13,5	16,6	,9	6,6	4,1	458
<b>35 - 54</b>								
ESPG 2014	57,1	22,9	11,4	5,7			2,9	35
ENSE 2012	37,8	18,4	16,6	21,2		3,9	2,1	283
Clase Social I	46,2	23,1	15,4	7,7		7,7		26
Clase Social II	28,6	23,8	23,8	19,0		4,8		21
Clase Social III	28,6	22,2	23,8	14,3		6,3	4,8	63
Clase Social IV	31,4	34,3	11,4	11,4		8,6	2,9	35
Clase Social V	50,7	17,8	9,6	20,5			1,4	73
Clase Social VI	30,8	1,9	15,4	48,1		1,9	1,9	52
No consta	66,7		33,3					9
ESPG 2006	52,0	28,0	20,0					25
ENSE 2006	41,2	15,1	16,9	18,4	,4	3,9	3,9	456
<b>55 +</b>								
ESPG 2014	59,5	8,1	21,6	5,4		2,7	2,7	37
ENSE 2012	55,1	7,4	28,0	4,4		2,4	2,7	296
Clase Social I	40,6	9,4	28,1	9,4		3,1	9,4	32
Clase Social II	38,5	7,7	34,6	7,7		3,8	7,7	26
Clase Social III	55,3	6,4	34,0	,0		,0	4,3	47
Clase Social IV	48,8	9,8	31,7	2,4		4,9	2,4	41
Clase Social V	65,2	6,7	21,3	4,5		2,2	,0	89
Clase Social VI	57,8	4,4	33,3	4,4				45
No consta	52,9	17,6	17,6	5,9		5,9	,0	17
ESPG 2006	40,0	20,0	26,7	13,3				15
ENSE 2006	60,8	5,1	26,3	1,5		1,5	4,7	528

Tabla 4.5 Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia.

		Hombres			Mujeres		
		Sí	No	Total	Sí	No	Total
Grupos de Edad	16 - 34	15,2	84,8	198	12,9	87,1	203
	35 - 54	16,3	83,7	209	16,8	83,2	213
	55 +	14,0	86,0	164	22,0	78,0	168
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	8,8	91,2	34	22,0	78,0	91
	No, pero saber leer y escribir	13,8	86,3	80	11,8	88,2	75
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	14,7	85,3	299	16,4	83,6	280
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	18,8	81,3	143	17,2	82,8	128
	NC		100,0	1			0
	Desconocido	14,3	85,7	14	30,0	70,0	10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	9,7	90,3	31	22,2	77,8	18
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	13,0	87,0	47	18,2	81,8	34
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	12,6	87,4	119	19,6	80,4	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	20,0	80,0	49	17,9	82,1	39
	Jubilado/a o pensionista	11,6	88,4	85	27,0	73,0	73
	Desempleado/a (parado/a)	18,0	82,0	189	15,4	84,6	149
	Estudiante	13,3	86,7	15	28,6	71,4	14
	Tareas de la casa		100,0	1	10,6	89,4	180
	Otros (especificar:)		100,0	5	33,3	66,7	5
	No contesta	22,6	77,4	31	17,6	82,4	17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	17,4	82,6	155	16,8	83,2	173
	Entre 60 € y menos de 195 €	12,0	88,0	216	17,9	82,1	219
	Entre 195 € y menos de 325 €	17,4	82,6	86	19,3	80,7	83
	NC	15,8	84,2	113	14,5	85,5	110
Problemas vivienda	0-1 problemas	14,0	86,0	364	14,8	85,2	351
	2-3 problemas	16,4	83,6	146	21,9	78,1	160
	4-5 problemas	18,3	81,7	60	16,2	83,8	68
	NC	100,0		1	20,0	80,0	5
Carencias materiales	0-1 problemas	14,1	85,9	78	11,5	88,5	78
	2-3 problemas	12,9	87,1	348	17,7	82,3	373
	4-5 problemas	21,1	78,9	142	18,9	81,1	127
	NC	25,0	75,0	4	16,7	83,3	6
Situación económica en la infancia	Mala	17,1	82,9	216	22,2	77,8	215
	Buena	14,0	86,0	335	13,9	86,1	361
	NC	12,5	87,5	16		100,0	1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	15,6	84,4	269	19,9	80,1	286
	Con facilidad	14,8	85,2	282	13,9	86,1	287
	NC	12,5	87,5	16	33,3	66,7	3

La exposición a accidentes en el caso de los hombres no presenta una pauta creciente con la edad, aunque sí en el de las mujeres. Los accidentes son más frecuentes en los hombres que en las mujeres en el primer grupo de edad, mientras que ocurre lo contrario en el grupo de mayor edad. En el caso de los hombres se declara mayor exposición a accidentes cuando mayor es el nivel educativo. Los hombres activos declaran menos accidentes que los desempleados y lo contrario ocurre en el caso de las mujeres. En cualquier caso, se habla aquí de efectos brutos y sería necesario ajustar los análisis con modelos multivariantes que ajusten por la edad y otras variables.

## Resultados en menores

La frecuencia de accidentes en la población de 14 o menos años no arroja diferencias estadísticamente significativas, a pesar de las diferencias observadas en las estimaciones puntuales, excepto al comparar los niños varones en el caso de los gitanos y en el de la población general. No existe diferencia estadísticamente significativa al comparar los resultados en población gitana entre 2006 y 2014. En el caso particular de los niños de 5 a 9 el resultado obtenido en 2014 sí que muestra una diferencia estadísticamente significativa tanto al comparar con la población general de España en 2006 y 2012. En 2014 se detecta mayor proporción de accidentes en los niños gitanos de 5 a 9 años, sin embargo, en el caso de las niñas se observa la situación contraria, esto es, menor presencia de accidentes en niñas gitanas de 5 a 9 años en 2014 que en la población general. A medida que aumenta la edad, para la población gitana masculina, el lugar más frecuente de los accidentes pasa de ser el espacio doméstico a ser la calle. En el caso de las niñas, sin embargo, en el último grupo de edad, tienen el mismo peso los accidentes domésticos, los que ocurren en la calle y en el lugar de estudio.

*Tabla 4.6 Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Menores de 14 y menos años.*

	Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido (niño/a) algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?		Total	¿Dónde tuvo lugar? último accidente (niño/a)					
	Sí (%)	No (%)		En casa, escaleras, portal, etc.	Accidentes de tráfico en calle o carretera	En la calle, pero no fue un accidente de tráfico	En el lugar de estudio	En una instalación deportiva, zona recreativa o de ocio	En otro lugar
<b>NIÑOS</b>									
ESPG 2014	15,7	84,3	83	33,3		25,0	25,0	16,7	
(IC95)	(7,8-23,5)	(76,5-92,2)							
ENSE 2012*	8,6	91,4	2890	25,2	3,7	26,8	23,6	20,7	
ESPG 06	15,5	84,5	264	35,0	15,0	32,5	15,0	2,5	
(IC95)	(11,2-19,9)	(80,1-88,8)							
ENSE 06	12,5	87,5	4263	25,6	4,4	23,9	22,4	19,2	4,6%
<b>NIÑAS</b>									
ESPG 2014	7,9	92,1	101	50,0		20,0	20,0	10,0	
(IC95)	(2,7-13,2)	(86,8-97,3)							
ENSE 2012	6,7	93,3	2605	23,4	10,3	22,3	24,0	20,0	
ESPG 06	13,0	87,0	238	45,2	12,9	16,1	19,4	6,5	
(IC95)	(8,7-17,3)	(82,7-91,3)							
ENSE 06	8,4	91,6	4197	32,1	3,2	19,5	24,9	16,0	4,3%

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)



**Tabla 4.7a Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Niños de 14 y menos años.**

	Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido (niño/a) algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?		Total	¿Dónde tuvo lugar? último accidente (niño/a)					
	Sí (%)	No (%)		En casa, escaleras, portal, etc.	Accidentes de tráfico en calle o carretera	En la calle, pero no fue un accidente de tráfico	En el lugar de estudio	En una instalación deportiva, zona recreativa o de ocio	En otro lugar
<b>0 A 4 AÑOS</b>									
ESPG 2014	11,1	88,9	27	66,7			33,3		
(IC95)	(-0,7-23,0)	(77,0-100,7)							
ENSE 2012	7,2	92,8	900	53,8	1,5	18,5	10,8	15,4	
ESPG 06	12,9	87,1	85	72,7		18,2	9,1		
(IC95)	(5,8-20,1)	(79,9-94,2)							
ENSE 06	10,8	89,2	1329	56,3	2,1	12,7	12,0	12,7	4,2
<b>5 A 9 AÑOS</b>									
ESPG 2014	26,7	73,3	30	28,6		14,3	28,6	28,6	
(IC95)	(10,8-42,5)	(57,5-89,2)							
ENSE 2012 *	7,8	92,2	1005	18,4	6,6	30,3	27,6	17,1	
ESPG 06	15,7	84,3	89	14,3	7,1	42,9	28,6	7,1	
(IC95)	(8,2-23,3)	(76,7-91,8)							
ENSE 06 *	12,8	87,2	1441	19,9	1,7	30,4	26,5	16,6	5,0
<b>10 A 14 AÑOS</b>									
ESPG 2014	7,7	92,3	26			100			
(IC95)	(-2,6-17,9)	(82,1-102,6)							
ENSE 2012	10,8	89,2	985	12,4	2,9	29,5	28,6	26,7	
ESPG 06	17,6	82,4	91	25,0	31,3	37,5	6,3		
(IC95)	(9,8-25,4)	(74,6-90,2)							
ENSE 06	13,9	86,1	1491	9,8	8,3	25,5	26,0	26,0	4,4

*\*Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

Tabla 4.7b Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006).Estratificado por edad. Niñas de 14 y menos años.

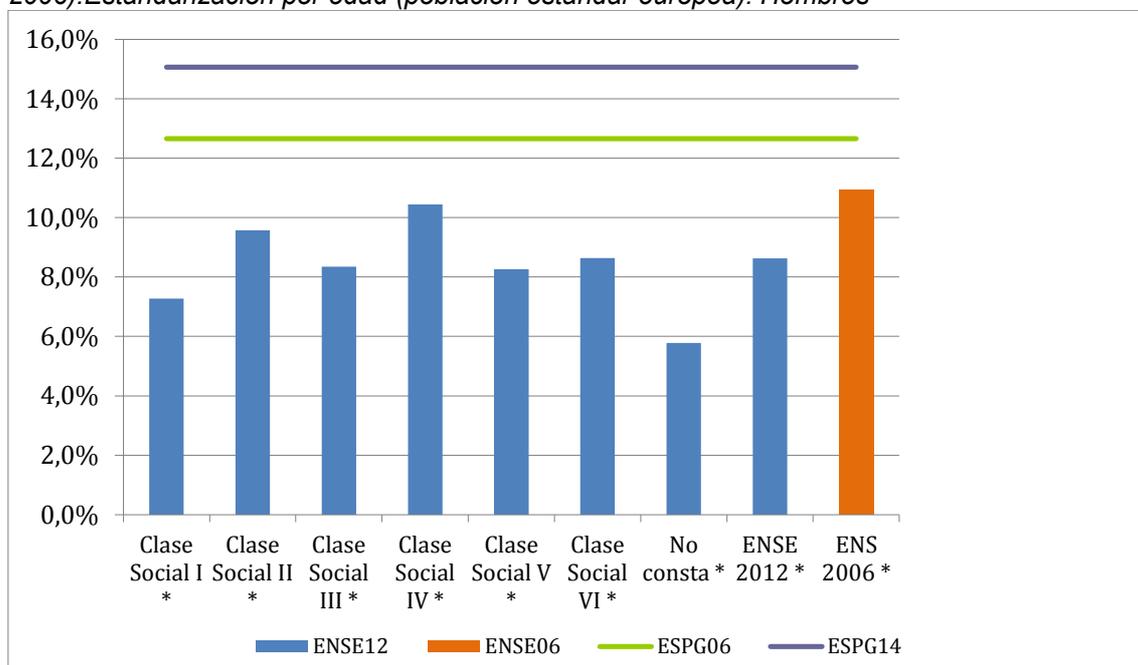
	Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido (niño/a) algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?		Total	¿Dónde tuvo lugar? último accidente (niño/a)					
	Sí (%)	No (%)		En casa, escaleras, portal, etc.	Accidentes de tráfico en calle o carretera	En la calle, pero no fue un accidente de tráfico	En el lugar de estudio	En una instalación deportiva, zona recreativa o de ocio	En otro lugar
<b>0 A 4 AÑOS</b>									
ESPG 2014	13,3	86,7	30	80,0			20,0		
(IC95)	(1,2-25,5)	(74,5-98,8)							
ENSE 2012	5,1	94,9	825	51,2	7,3	17,1	9,8	14,6	
ESPG 06	12,3	87,7	73	88,9	11,1				
(IC95)	(4,8-19,9)	(80,1-95,2)							
ENSE 06	7,9	92,1	1325	62,1	1,9	10,7	12,6	7,8	4,9
<b>5 A 9 AÑOS</b>									
ESPG 2014	2,9	97,1	34			50,0		50,0	
(IC95)	(-2,7-8,6)	(91,4-102,7)							
ENSE 2012 *	6,9	93,1	881	25,0	8,3	26,7	18,3	21,7	
ESPG 06	10,7	89,3	84	11,1		22,2	66,7		
(IC95)	(4,1-17,3)	(82,7-95,9)							
ENSE 06 *	7,9	92,1	1461	26,7	1,7	31,9	18,1	17,2	4,3
<b>10 A 14 AÑOS</b>									
ESPG 2014	8,1	91,9	37	33,3		33,3	33,3		
(IC95)	(-0,7-16,9)	(83,1-100,7)							
ENSE 2012	8,1	91,9	900	6,9	13,9	20,8	37,5	20,8	
ESPG 06	15,9	84,1	82	38,5	23,1	23,1		15,4	
(IC95)	(7,9-23,8)	(76,2-92,1)							
ENSE 06	9,4	90,6	1411	13,0	5,3	15,3	40,5	21,4	4,6

\*Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14).

## Resumen de resultados

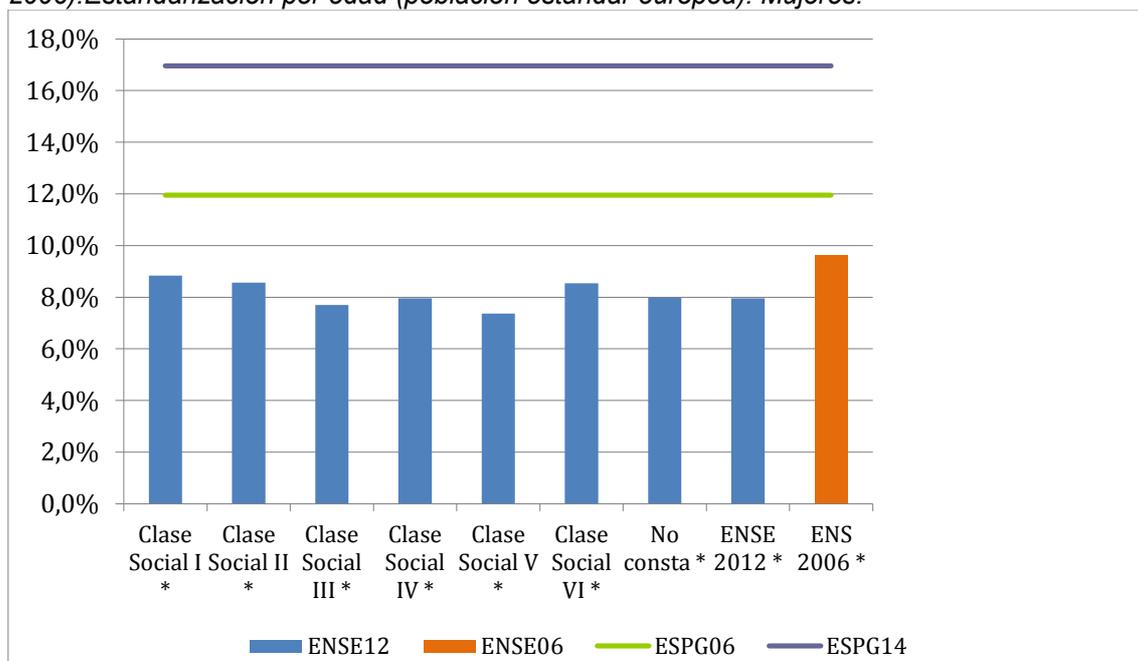
- La población gitana, tanto en el caso de los hombres como en el de las mujeres, presenta más accidentes en 2014 que la población general en 2012. Un 15,1% de los hombres gitanos y un 17,0% de las mujeres gitanas señala haber padecido algún accidente, mientras que en la población general las cifras son inferiores (8,6% y 8,0%, respectivamente), esto es, niveles similares a los de 2006 en el caso de los hombres gitanos y peores en el de las mujeres gitanas: de 12,0% en 2006 a 17,0% en 2014.
- Se observa, sin embargo, una tendencia a la reducción del número de accidentes en la población general de 2006 a 2012 (de 10,9% a 8,6% en hombres y de 9,7 a 8% en mujeres), por lo que la desigualdad podría estar aumentando.
- El lugar del accidente en el que más casos se presentan en el grupo de los hombres gitanos es el accidente de tráfico en la calle o la carretera (40,7%) al igual que en la población general. En el caso de las mujeres gitanas la mayoría de los accidentes ocurren en casa y su entorno (escalera o portal...) donde se producen el 51,5% de los casos también esta es la causa más frecuente en la población general. Esta distribución porcentual del lugar del accidente se ha modificado ligeramente, pero ambos lugares eran ya los más frecuentes en ambas poblaciones en el año 2006.
- La ocurrencia de accidentes en la población infantil es también más elevada que en la población general.  
El 15,7% de los niños gitanos varones ha tenido algún accidente en los últimos 12 meses, frente al 8,6% de los niños de población general.  
En niñas no se observan diferencias (7,9% frente al 6,7%).

Gráfico 4.1a Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres



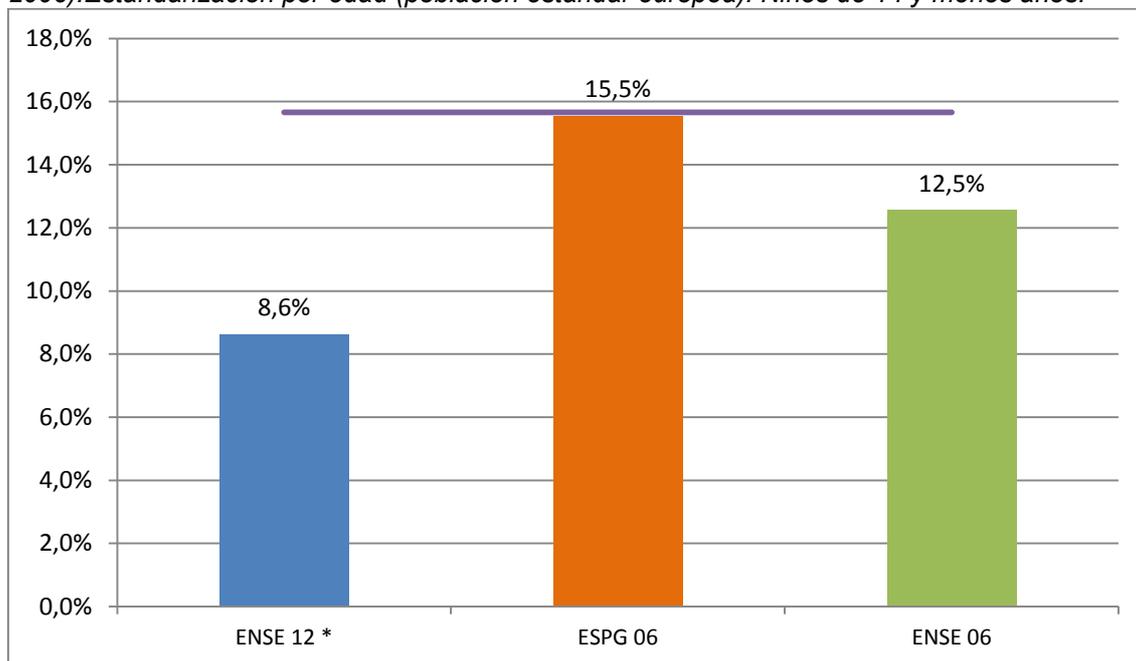
\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 4.1b Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres.



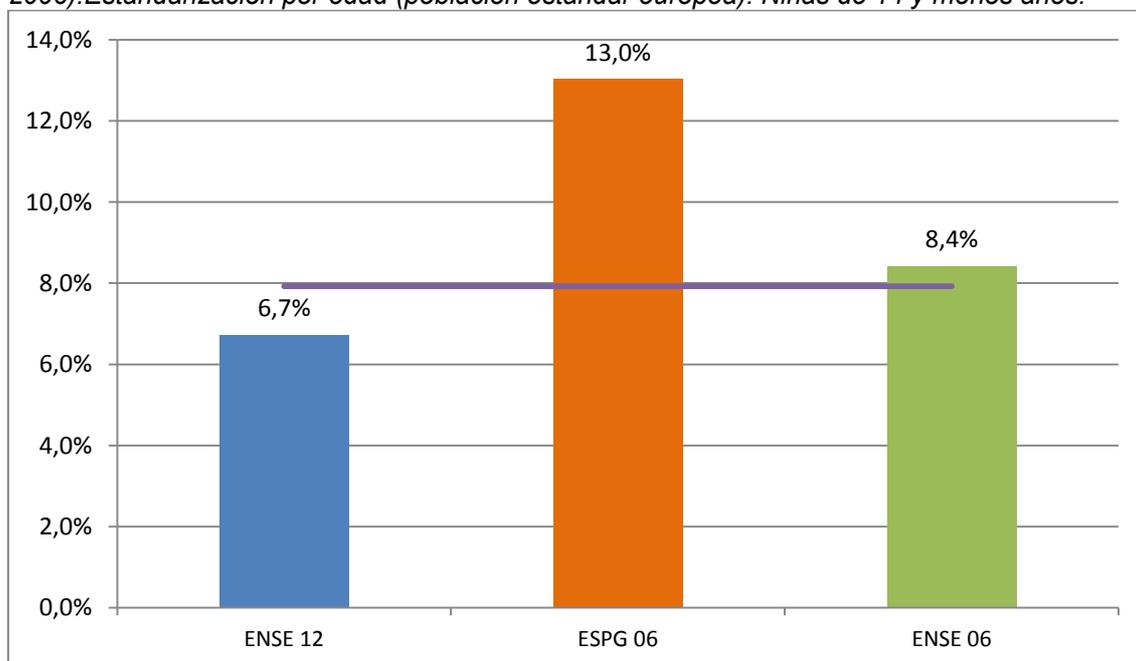
\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 4.2a Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Niños de 14 y menos años.



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 4.2b Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Niñas de 14 y menos años.



Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## 5. Oído y vista

### Introducción

La Encuesta Nacional de Salud y la Encuesta de Salud a Población Gitana de 2006 incluyeron dos preguntas referidas a la salud ocular y auditiva. Las preguntas incluidas hacen referencia a la capacidad de ver de lejos y de oír la televisión a un volumen que otros consideran normal. En la Encuesta Nacional de Salud 2012 y en la Encuesta a Población Gitana 2014 se incorporan además otras preguntas relacionadas con llevar gafas o lentillas, con visión de cerca, y con llevar audífono y escuchar una conversación con varias personas.

Las respuestas a estas preguntas, por lo tanto, se refieren tanto a la presencia de problemas visuales y auditivos como de prótesis o intervenciones para corregirlos.

Para una correcta salud visual y auditiva intervienen una combinación de factores que incluyen desde el acceso a sistemas de cribado en el nacimiento, revisiones periódicas, prevención de accidentes y enfermedades que afecten a estos órganos, el tratamiento o intervención quirúrgica y la rehabilitación o el uso de prótesis, entre otros. A través de las preguntas incluidas tan sólo es posible obtener una valoración del resultado final de la interacción de estos factores, pero no en qué medida influye cada uno de ellos.

En cualquier caso, la vista y el oído son capacidades que habitualmente intervienen en las actividades de la vida cotidiana, y dado que para la mayoría de los problemas existen intervenciones eficaces, éste es un campo que tiene un interés prioritario en términos de reducción de desigualdades en salud. Una buena salud visual y auditiva es un factor de protección frente a accidentes, mejora del rendimiento académico, y aumenta las posibilidades profesionales. Por otro lado, dado que incluso cuando la persona es sorda o ciega una buena formación y organización del entorno social puede proporcionar una completa autonomía, sería relevante valorar la autonomía de la población gitana con estas características mediante investigaciones específicas.

### Resultados

Se observan importantes diferencias en el uso de gafas o lentillas entre la población gitana en 2014 y la población general en 2012. Tanto los hombres como las mujeres de la población gitana presentan una prevalencia de uso de gafas o lentillas considerablemente menor (hombres: 33,0%; mujeres: 31,3%) que el grupo social más desfavorecido de la población general (hombres: 44,5%; mujeres: 54,5%).

**Tabla 5.1 ¿Utiliza gafas o lentillas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea).**

	¿Utiliza gafas o lentillas?			Total
	Sí	No, nunca	Soy ciego/a no puedo ver en absoluto	
<b>Hombres</b>				
ESPG 2014	33,0	66,7	,4	570
ENSE 2012	53,4	46,4	,2	10189
Clase Social I	66,1	33,5	,3	1169
Clase Social II	59,6	40,4		710
Clase Social III	58,8	40,9	,3	1713
Clase Social IV	55,1	44,8	,1	1706
Clase Social V	48,0	51,8	,2	3364
Clase Social VI	44,5	55,4	,1	1355
No consta	45,1	54,9		173
<b>Mujeres</b>				
ESPG 2014	31,3	68,3	,3	584
ENSE 2012	63,6	36,2	,3	10695
Clase Social I	70,0	29,9	,1	1052
Clase Social II	69,0	30,6	,4	817
Clase Social III	67,7	31,9	,4	1999
Clase Social IV	66,8	32,8	,4	1395
Clase Social V	60,5	39,2	,3	3314
Clase Social VI	54,5	45,4	,1	1746
No consta	68,5	31,5	,0	375

Por edad, el uso de gafas o lentillas presenta importantes diferencias entre la población gitana en 2014 y la población general en 2012, tanto en hombres como en mujeres. Estas diferencias son mayores en la población mayor de 55 años.

Tanto en el caso de los hombres, como en el de las mujeres, la proporción de personas de población gitana que lleva gafas es menor que en la clase social en peor situación socioeconómica de la población general, y mucho menor, casi la mitad, que la población general de la clase social I.

*Tabla 5.2a ¿Utiliza gafas o lentillas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estratificado por edad. Hombres.*

	¿Utiliza gafas o lentillas?			Total
	Sí	No, nunca	Soy ciego/a no puedo ver en absoluto	
<b>16 - 34</b>				
ESPG 2014	16,7	82,3	1,0	198
ENSE 2012				
Clase Social I	43,0	57,0	,0	377
Clase Social II	41,4	58,6	,0	237
Clase Social III	32,6	67,4	,0	537
Clase Social IV	30,2	69,8	,0	602
Clase Social V	23,2	76,6	,2	1156
Clase Social VI	30,1	69,9	,0	535
No consta	32,3	67,7	,0	96
<b>35 - 54</b>				
ESPG 2014	32,4	67,6	,0	207
ENSE 2012				
Clase Social I	65,1	34,0	,9	467
Clase Social II	52,7	47,3	,0	277
Clase Social III	57,4	42,6	,0	707
Clase Social IV	49,4	50,3	,3	575
Clase Social V	44,0	55,8	,2	1209
Clase Social VI	36,0	64,0	,0	444
No consta	43,2	56,8	,0	44
<b>55 +</b>				
ESPG 2014	53,0	47,0	,0	164
ENSE 2012				
Clase Social I	94,2	5,8	,0	326
Clase Social II	91,3	8,7	,0	196
Clase Social III	90,9	8,1	1,1	470
Clase Social IV	89,6	10,4	,0	529
Clase Social V	81,7	18,1	,2	998
Clase Social VI	75,2	24,5	,3	375
No consta	81,8	18,2	,0	33

**Tabla 5.2b ¿Utiliza gafas o lentillas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estratificado por edad. Mujeres**

	¿Utiliza gafas o lentillas?			Total
	Sí	No, nunca	Soy ciego/a no puedo ver en absoluto	
<b>16 - 34</b>				
ESPG 2014	20,2	79,8	,0	203
ENSE 2012				
Clase Social I	57,6	42,1	,3	340
Clase Social II	51,5	47,7	,8	266
Clase Social III	49,5	49,8	,7	683
Clase Social IV	46,6	53,4	,0	474
Clase Social V	43,9	55,9	,3	1196
Clase Social VI	35,6	64,4	,0	654
No consta	39,2	60,8	,0	102
<b>35 - 54</b>				
ESPG 2014	27,7	71,8	,5	213
ENSE 2012				
Clase Social I	65,3	34,7	,0	449
Clase Social II	66,9	32,8	,3	335
Clase Social III	67,0	33,0	,0	796
Clase Social IV	65,4	34,0	,6	488
Clase Social V	56,5	43,4	,1	1153
Clase Social VI	51,9	47,9	,2	593
No consta	69,1	30,9	,0	94
<b>55 +</b>				
ESPG 2014	49,1	50,3	,6	167
ENSE 2012				
Clase Social I	93,6	6,1	,4	264
Clase Social II	94,0	6,0	,0	215
Clase Social III	93,1	6,4	,6	519
Clase Social IV	90,7	9,0	,2	432
Clase Social V	86,0	13,4	,6	964
Clase Social VI	82,3	17,5	,2	498
No consta	85,4	14,6	,0	178

Respecto a la visión de lejos, medida a través de la pregunta sobre si la persona entrevistada puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros de distancia, se observan diferencias entre la población gitana que presenta “alguna dificultad” en el 2014, frente a la población general en 2012, y más específicamente en comparación con la población general de la clase social más desfavorecida. Entre la población gitana, las mujeres presentan mayores dificultades para ver de lejos con alguna dificultad que los hombres.

*Tabla 5.3 ¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea).*

¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros?					
	Sí, sin dificultad	Con alguna dificultad	Con dificultad severa	No puede hacerlo	
<b>Hombres</b>					
ESPG 2014	83,5	14,2	1,5	,9	551
ENSE 2012	94,0	3,4	,8	1,8	10165
Clase Social I	95,3	1,2	,2	3,4	1164
Clase Social II	95,4	2,1	,3	2,3	710
Clase Social III	94,7	2,8	,5	1,9	1708
Clase Social IV	94,4	3,2	,7	1,8	1703
Clase Social V	93,8	3,8	1,0	1,4	3353
Clase Social VI	91,1	6,1	1,3	1,6	1354
No consta	94,8	1,7	2,3	1,2	173
<b>Mujeres</b>					
ESPG 2014	72,8	22,5	3,3	1,4	570
ENSE 2012	91,5	5,4	1,1	2,0	10657
Clase Social I	94,2	2,9	,7	2,2	1051
Clase Social II	93,0	4,1	,9	2,1	813
Clase Social III	92,9	3,3	,8	3,0	1990
Clase Social IV	92,4	5,4	,9	1,3	1388
Clase Social V	90,4	6,5	1,5	1,6	3299
Clase Social VI	89,6	7,2	1,2	2,0	1743
No consta	87,7	9,1	2,1	1,1	374

Tanto en el caso de los hombres, como en el de las mujeres, en población gitana y población general, el grupo de edad que presenta más dificultades son los mayores de 55 años. Los hombres y mujeres gitanos de esta edad duplican el porcentaje de personas observado en la población general perteneciente a la clase social con peores indicadores de problemas relacionados con la visión de lejos.

**Tabla 5.4a ¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2011)2. Estratificado por edad. Hombres**

¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros?					
	Sí, sin dificultad	Con alguna dificultad	Con dificultad severa	No puede hacerlo	
<b>16-34</b>					
ESPG 2014	94,6	4,3	1,1	,0	186
ENSE 2012	97,9	1,6	0,1	0,3	3536
Clase Social I	98,4	,3	,0	1,3	376
Clase Social II	98,7	1,3	,0	,0	237
Clase Social III	98,5	1,5	,0	,0	537
Clase Social IV	98,5	1,3	,0	,2	602
Clase Social V	97,8	1,7	,3	,1	1153
Clase Social VI	96,4	2,8	,0	,7	535
No consta	97,9	2,1	,0	,0	96
<b>35-54</b>					
ESPG 2014	86,6	11,4	,5	1,5	201
ENSE 2012	95,1	2,1	0,5	2,3	3717
Clase Social I	94,8	1,3	,4	3,4	464
Clase Social II	96,0	1,1	,0	2,9	277
Clase Social III	94,5	2,0	,4	3,1	707
Clase Social IV	94,6	2,1	,3	3,0	573
Clase Social V	96,5	1,7	,3	1,5	1207
Clase Social VI	92,4	4,5	1,8	1,3	445
No consta	95,5	2,3	2,3	,0	44
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	67,5	28,8	2,5	1,2	163
ENSE 2012	87,7	7,3	2,0	3,1	2912
Clase Social I	91,7	2,5	,3	5,5	325
Clase Social II	90,8	4,1	1,0	4,1	195
Clase Social III	90,8	5,6	1,3	2,4	465
Clase Social IV	89,4	6,4	1,9	2,3	528
Clase Social V	85,6	9,0	2,6	2,8	993
Clase Social VI	82,0	12,6	2,7	2,7	373
No consta	84,8	,0	9,1	6,1	33

**Tabla 5.4b ¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estratificado por edad. Mujeres**

¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros?					
	Sí, sin dificultad	Con alguna dificultad	Con dificultad severa	No puede hacerlo	
<b>16-34</b>					
ESPG 2014	89,2	6,7	2,1	2,1	195
ENSE 2012	97,1	2,1	0,2	0,7	3704
Clase Social I	98,2	,9	,0	,9	339
Clase Social II	98,9	1,1	,0	,0	265
Clase Social III	97,3	1,5	,0	1,2	678
Clase Social IV	97,2	1,7	,0	1,1	472
Clase Social V	95,6	3,2	,7	,5	1193
Clase Social VI	97,7	2,0	,0	,3	655
No consta	99,0	1,0	,0	,0	102
<b>35-54</b>					
ESPG 2014	77,1	21,0	1,5	,5	205
ENSE 2012	93,5	3,7	0,5	2,3	3903
Clase Social I	94,6	2,5	,4	2,5	448
Clase Social II	91,9	4,2	1,2	2,7	335
Clase Social III	93,6	2,4	,5	3,5	797
Clase Social IV	96,3	3,1	,4	,2	486
Clase Social V	94,0	3,7	,5	1,7	1151
Clase Social VI	90,9	5,9	,2	3,0	591
No consta	89,5	8,4	,0	2,1	95
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	48,8	42,9	6,5	1,8	168
ENSE 2012	82,1	11,8	3,1	3,1	3049
Clase Social I	88,6	6,5	1,5	3,4	263
Clase Social II	87,8	7,5	1,4	3,3	213
Clase Social III	85,7	7,2	2,5	4,6	517
Clase Social IV	82,4	12,3	2,6	2,8	431
Clase Social V	79,6	13,9	3,8	2,7	952
Clase Social VI	77,5	15,7	3,8	3,0	497
No consta	80,7	14,2	4,0	1,1	176

Respecto a la visión de cerca, medida a través de la pregunta de si “puede ver la letra de un periódico”, se observa que la población gitana en 2014 presenta mayor proporción de personas con dificultades para ver de cerca en comparación con la población general. Estas diferencias se observan además con el grupo social más desfavorecido de la población general (clase VI). Las mujeres de la población gitana presentan mayores prevalencias de dificultades del problema frente a las mujeres de la población general y frente a los hombres de la población gitana. Esta situación se repite en los diferentes grupos de edad.

Tabla 5.6 ¿Puede ver la letra de un periódico? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea).

	¿Puede ver la letra de un periódico?				
	Sí, sin dificultad	Con alguna dificultad	Con dificultad severa	No puede hacerlo	
<b>Hombres</b>					
ESPG 2014	80,4	16,0	2,3	1,3	556
ENSE 2012	91,4	6,3	1,3	1,0	10168
Clase Social I	94,7	3,5	0,3	1,5	1165
Clase Social II	93,8	4,4	0,3	1,5	710
Clase Social III	93,4	4,6	0,8	1,2	1708
Clase Social IV	92,7	5,7	1,2	0,5	1703
Clase Social V	89,5	7,9	1,6	1,0	3355
Clase Social VI	88,5	8,7	2,1	0,7	1353
No consta	86,2	7,5	6,3	0,0	174
<b>Mujeres</b>					
ESPG 2014	68,2	22,8	6,3	2,6	570
ENSE 2012	89,7	7,6	1,3	1,4	10655
Clase Social I	93,1	4,2	0,6	2,1	1051
Clase Social II	92,5	6,0	0,7	0,7	814
Clase Social III	91,9	5,2	1,0	1,9	1989
Clase Social IV	90,2	7,5	0,9	1,4	1388
Clase Social V	88,6	8,3	1,7	1,4	3300
Clase Social VI	86,0	11,0	1,9	1,1	1744
No consta	85,0	12,1	2,1	0,8	373

**Tabla 5.7a ¿Puede ver la letra de un periódico? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estratificado por edad. Hombres**

	¿Puede ver la letra de un periódico?				
	Sí, sin dificultad	Con alguna dificultad	Con dificultad severa	No puede hacerlo	
<b>16-34</b>					
ESPG 2014	95,8	4,2	,0	,0	191
ENSE 2012	97,4	1,5	0,5	0,6	3535
Clase Social I	98,4	1,3	,0	,3	376
Clase Social II	96,6	1,7	,0	1,7	237
Clase Social III	99,1	,7	,0	,2	536
Clase Social IV	97,7	1,5	,3	,5	602
Clase Social V	96,1	2,3	,7	1,0	1154
Clase Social VI	99,1	,6	,0	,4	534
No consta	90,6	2,1	7,3	,0	96
<b>35-54</b>					
ESPG 2014	85,2	11,8	1,5	1,5	203
ENSE 2012	91,5	7,1	0,6	0,8	3717
Clase Social I	93,5	4,8	,0	1,7	463
Clase Social II	94,2	4,0	,4	1,4	278
Clase Social III	92,5	5,5	,3	1,7	708
Clase Social IV	92,8	6,3	,5	,3	573
Clase Social V	91,0	8,1	,7	,2	1206
Clase Social VI	86,5	11,9	1,6	,0	445
No consta	86,4	11,4	2,3	,0	44
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	56,2	35,8	6,2	1,9	162
ENSE 2012	84,0	11,2	3,1	1,7	2917
Clase Social I	91,7	4,3	,9	3,1	327
Clase Social II	89,8	8,2	,5	1,5	196
Clase Social III	88,4	7,7	2,4	1,5	465
Clase Social IV	86,7	9,8	2,8	,6	528
Clase Social V	80,2	14,3	3,6	1,9	994
Clase Social VI	75,7	16,6	5,9	1,9	374
No consta	72,7	18,2	9,1	,0	33

Tabla 5.7b ¿Puede ver la letra de un periódico? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estratificado por edad. Mujeres

	¿Puede ver la letra de un periódico?				
	Sí, sin dificultad	Con alguna dificultad	Con dificultad severa	No puede hacerlo	
<b>16-34</b>					
ESPG 2014	90,3	7,7	2,1	,0	195
ENSE 2012	97,0	1,5	0,2	1,3	3705
Clase Social I	97,6	,0	,0	2,4	338
Clase Social II	98,1	1,5	,0	,4	264
Clase Social III	95,0	2,1	,0	2,9	678
Clase Social IV	97,5	,8	,0	1,7	474
Clase Social V	97,8	1,5	,2	,5	1194
Clase Social VI	96,6	2,0	,5	,9	655
No consta	98,0	2,0	,0	,0	102
<b>35-54</b>					
ESPG 2014	72,9	20,3	4,8	1,9	207
ENSE 2012	90,2	8,2	0,6	1,0	3898
Clase Social I	91,8	5,3	,2	2,7	449
Clase Social II	91,3	7,8	,0	,9	335
Clase Social III	93,3	5,4	,5	,8	796
Clase Social IV	90,9	8,7	,2	,2	481
Clase Social V	89,8	8,2	,9	1,2	1152
Clase Social VI	85,1	13,5	1,4	,0	591
No consta	87,2	11,7	,0	1,1	94
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	36,7	44,0	13,3	6,0	166
ENSE 2012	79,9	14,3	3,7	2,2	3052
Clase Social I	90,1	7,6	1,9	,4	263
Clase Social II	87,4	8,9	2,8	,9	214
Clase Social III	85,4	9,1	3,1	2,3	515
Clase Social IV	81,9	13,5	2,6	2,1	431
Clase Social V	75,8	17,0	4,5	2,7	954
Clase Social VI	73,1	19,5	4,6	2,8	498
No consta	75,7	18,1	4,5	1,7	177

En el interior de la población gitana, la utilización de gafas o lentillas es más frecuente conforme aumenta la edad. Igualmente es más frecuente en las personas con menores niveles formativos o en aquellas personas cuya situación socioeconómica durante la infancia era peor. Los problemas para ver (tanto en la visión de cerca como de lejos) reproducen esa pauta por edad y según la situación socioeconómica (se trata de datos brutos, sin ajustar por edad).

**Tabla 5.8a Vista. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres**

		¿Utiliza gafas o lentillas?			¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros?				
		Soy ciego/a no puedo ver en absoluto			Sí, sin dificultad	Con alguna dificultad	Con dificultad severa	No puede hacerlo	Total
		Sí	No, nunca						
Grupos de Edad	16 - 34	16,7	82,3	1,0	94,6	4,3	1,1		198
	35 - 54	32,4	67,6		86,6	11,4	0,5	1,5	209
	55 +	53,0	47,0		67,5	28,8	2,5	1,2	164
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	32,4	67,6		54,3	34,3	5,7	5,7	34
	No, pero saber leer y escribir	50,0	50,0		65,0	35,0			80
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	35,8	63,9	0,3	86,8	10,8	1,4	1,0	299
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	17,6	81,7	0,7	95,6	3,0	1,5		143
	NC		100,0		100,0				1
	Desconocido	35,7	64,3		71,4	28,6			14
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	41,4	58,6		78,6	14,3		7,1	31
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	37,0	63,0		87,8	9,8	2,4		47
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	35,6	64,4		84,2	13,2	2,6		119
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	16,3	83,7		89,6	10,4			49
	Jubilado/a o pensionista	57,0	43,0		67,1	28,2	2,4	2,4	85
	Desempleado/a (parado/a)	25,0	73,9	1,1	88,5	10,4	0,5	0,5	189
	Estudiante	6,7	93,3		92,9	7,1			15
	Tareas de la casa		100,0		100,0				1
	Otros (especificar:)	20,0	80,0		80,0	20,0			5
	No contesta	32,3	67,7		80,0	16,7	3,3		31
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	32,1	67,9		84,9	13,8	1,3		155
	Entre 60 € y menos de 195 €	34,9	64,7	0,5	83,1	14,5	1,4	1,0	216
	Entre 195 € y menos de 325 €	36,0	64,0		88,0	6,0	2,4	3,6	86
	NC	27,7	71,4	0,9	78,5	20,6	0,9		113
Problemas vivienda	0-1 problemas	33,6	65,8	0,6	86,3	11,1	1,7	0,9	364
	2-3 problemas	32,2	67,8		82,0	15,8	0,7	1,4	146
	4-5 problemas	31,7	68,3		70,7	27,6	1,7		60
	NC	33,6	65,8		100,0				1
Carencias materiales	0-1 problemas	28,2	70,5	1,3	76,6	20,8	2,6		78
	2-3 problemas	34,0	66,0		82,6	14,7	1,2	1,5	348
	4-5 problemas	32,6	66,7	0,7	90,4	8,1	1,5		142
	NC	50,0	50,0		50,0	50,0			4
Situación económica en la infancia	Mala	41,7	58,3		74,0	21,9	2,3	1,9	216
	Buena	27,5	71,9	0,6	88,9	9,8	0,9	0,3	335
	NC	37,5	62,5		100,0				16
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	39,8	60,2		76,4	19,8	2,3	1,5	269
	Con facilidad	26,7	72,6	0,7	89,1	9,7	0,7	0,4	282
	NC	37,5	62,5		100,0				16

**Tabla 5.8b Vista. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres**

		¿Puede ver la letra de un periódico?				Total
		Sí, sin dificultad	Con alguna dificultad	Con dificultad severa	No puede hacerlo	
Grupos de Edad	16 - 34	95,8	4,2			198
	35 - 54	85,2	11,8	1,5	1,5	209
	55 +	56,2	35,8	6,2	1,9	164
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	40,0	45,7	8,6	5,7	34
	No, pero saber leer y escribir	58,8	32,5	6,3	2,5	80
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	83,4	13,5	2,1	1,0	299
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	97,1	2,9			143
	NC	100,0				1
	Desconocido	71,4	28,6			14
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	74,1	22,2		3,7	31
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	86,7	13,3			47
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	82,1	15,4	2,6		119
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	85,7	10,2	2,0	2,0	49
	Jubilado/a o pensionista	57,0	34,9	4,7	3,5	85
	Desempleado/a (parado/a)	86,8	10,4	1,6	1,1	189
	Estudiante	100,0				15
	Tareas de la casa	100,0				1
	Otros (especificar:	80,0	20,0			5
	No contesta	74,1	22,2		3,7	31
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	79,7	19,0	1,3		155
	Entre 60 € y menos de 195 €	79,1	15,2	2,8	2,8	216
	Entre 195 € y menos de 325 €	84,3	13,3	1,2	1,2	86
	NC	80,7	16,5	2,8		113
Problemas vivienda	0-1 problemas	83,0	14,8	1,1	1,1	364
	2-3 problemas	79,3	15,7	3,6	1,4	146
	4-5 problemas	66,7	25,0	6,7	1,7	60
	NC	83,0	14,8	1,1	1,1	1
Carencias materiales	0-1 problemas	82,9	14,5	2,6		78
	2-3 problemas	77,0	17,7	3,2	2,1	348
	4-5 problemas	87,1	12,9			142
	NC	50,0	50,0			4
Situación económica en la infancia	Mala	69,9	24,5	3,7	1,9	216
	Buena	86,6	10,9	1,6	0,9	335
	NC	87,5	12,5			16
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	73,8	21,3	3,4	1,5	269
	Con facilidad	86,4	11,4	1,1	1,1	282
	NC	87,5	12,5			16

**Tabla 5.9a Vista. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres**

		¿Utiliza gafas o lentillas?			¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros?				
		Soy ciego/a no puedo ver en absoluto			Sí, sin dificultad	Con alguna dificultad	Con dificultad severa	No puede hacerlo	Total
		Sí	No, nunca						
Grupos de Edad	16 - 34	20,2	79,8		89,2	6,7	2,1	2,1	203
	35 - 54	27,7	71,8	0,5	77,1	21,0	1,5	0,5	213
	55 +	49,1	50,3	0,6	48,8	42,9	6,5	1,8	168
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	40,0	60,0		47,3	44,0	6,6	2,2	91
	No, pero saber leer y escribir	43,4	56,6		50,7	38,7	10,7		75
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	28,2	71,1	0,7	79,9	17,8	1,1	1,1	280
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	25,8	74,2		91,1	5,6	0,8	2,4	128
	NC								0
	Desconocido	20,0	80,0		60,0	40,0			10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	22,2	77,8		82,4	11,8	5,9		18
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	18,2	81,8		81,3	18,8			34
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	25,0	75,0		70,9	27,3	1,8		56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	20,5	79,5		81,1	13,5	2,7	2,7	39
	Jubilado/a o pensionista	55,4	43,2	1,4	35,1	50,0	10,8	4,1	73
	Desempleado/a (parado/a)	29,1	70,9		83,7	13,6	1,4	1,4	149
	Estudiante	21,4	78,6		84,6	15,4			14
	Tareas de la casa	31,7	67,8	0,6	74,6	20,8	3,5	1,2	180
	Otros (especificar:)	33,3	66,7		83,3	16,7			5
	No contesta	29,4	70,6		70,6	29,4			17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	32,4	67,6		69,8	23,8	4,7	1,7	173
	Entre 60 € y menos de 195 €	33,3	66,2	0,5	73,6	24,1	1,4	0,9	219
	Entre 195 € y menos de 325 €	30,1	69,9		78,3	15,7	3,6	2,4	83
	NC	26,6	72,5	0,9	72,1	22,1	4,8	1,0	110
Problemas vivienda	0-1 problemas	30,6	69,4		76,4	20,7	1,5	1,5	351
	2-3 problemas	34,8	65,2		68,6	25,0	5,1	1,3	160
	4-5 problemas	28,4	70,1	1,5	65,2	24,2	9,1	1,5	68
	NC	20,0	60,0	20,0	60,0	40,0			5
Carencias materiales	0-1 problemas	29,9	70,1		72,7	23,4	2,6	1,3	78
	2-3 problemas	29,8	70,2		73,4	21,6	3,6	1,4	373
	4-5 problemas	38,3	60,9	0,8	70,6	24,6	3,2	1,6	127
	NC		83,3	16,7	83,3	16,7			6
Situación económica en la infancia	Mala	40,9	58,6	0,5	58,6	32,9	6,7	1,9	215
	Buena	26,3	73,7		81,5	15,9	1,4	1,1	361
	NC		100,0		100,0				1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	38,6	61,1	0,4	64,6	27,8	5,8	1,8	286
	Con facilidad	25,4	74,6		81,1	16,7	1,1	1,1	287
	NC		100,0		100,0				3

**Tabla 5.9b Vista. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres**

		¿Puede ver la letra de un periódico?				Total
		Sí, sin dificultad	Con alguna dificultad	Con dificultad severa	No puede hacerlo	
Grupos de Edad	16 - 34	90,3	7,7	2,1		203
	35 - 54	72,9	20,3	4,8	1,9	213
	55 +	36,7	44,0	13,3	6,0	168
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	43,2	34,1	14,8	8,0	91
	No, pero saber leer y escribir	37,3	46,7	9,3	6,7	75
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	73,3	20,7	4,8	1,1	280
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	95,2	4,0	0,8		128
	NC					0
	Desconocido	50,0	40,0	10,0		10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	82,4	17,6			18
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	90,6	6,3	3,1		34
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	67,3	20,0	9,1	3,6	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	70,3	27,0		2,7	39
	Jubilado/a o pensionista	26,0	49,3	16,4	8,2	73
	Desempleado/a (parado/a)	83,1	12,8	1,4	2,7	149
	Estudiante	100,0				14
	Tareas de la casa	65,1	25,0	8,7	1,2	180
	Otros (especificar: No contesta)	66,7 70,6	33,3 29,4			5 17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	65,9	21,2	9,4	3,5	173
	Entre 60 € y menos de 195 €	66,5	25,9	5,7	1,9	219
	Entre 195 € y menos de 325 €	79,5	15,7	3,6	1,2	83
	NC	66,3	25,0	4,8	3,8	110
Problemas vivienda	0-1 problemas	69,4	24,1	4,7	1,8	351
	2-3 problemas	66,9	22,3	7,0	3,8	160
	4-5 problemas	68,2	16,7	12,1	3,0	68
	NC	60,0	40,0			5
Carencias materiales	0-1 problemas	70,1	23,4	6,5		78
	2-3 problemas	66,9	23,8	6,6	2,8	373
	4-5 problemas	71,0	20,2	4,8	4,0	127
	NC	83,3	16,7			6
Situación económica en la infancia	Mala	54,5	31,6	10,5	3,3	215
	Buena	76,5	17,8	4,0	1,7	361
	NC	100,0				1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	59,7	28,8	8,6	2,9	286
	Con facilidad	77,1	17,2	3,9	1,8	287
	NC	100,0				3

Respecto al acceso a audífonos, no se observan diferencias entre la población general en 2012 y la población gitana en 2014.

*Tabla 5.10 ¿Utiliza audífono? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea).*

	¿Utiliza audífono?			Total
	Sí	No	Soy sordo profundo	
<b>Hombres</b>				
ESPG 2014	2,5	97,5		571
ENSE 2012	2,6	97,3	,1	10186
Clase Social I	3,2	96,7	,1	1169
Clase Social II	1,6	98,3	,1	709
Clase Social III	2,9	97,1		1713
Clase Social IV	3,0	97,0	,1	1706
Clase Social V	2,4	97,6	,0	3362
Clase Social VI	2,4	97,2	,4	1355
No consta	3,4	96,6		174
<b>Mujeres</b>				
ESPG 2014	2,9	97,1		584
ENSE 2012	3,0	96,7	,2	10695
Clase Social I	4,1	95,9		1052
Clase Social II	4,2	95,8		816
Clase Social III	2,8	96,7	,5	1999
Clase Social IV	3,0	96,7	,3	1394
Clase Social V	2,4	97,3	,2	3313
Clase Social VI	2,9	97,0	,1	1746
No consta	4,8	94,7	,5	376

Tabla 5.11a ¿Utiliza audífono? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012).Estratificado por edad. Hombres

	¿Utiliza audífono?			Total
	Sí	No	Soy sordo profundo	
<b>16 - 34</b>				
ESPG 2014	2,5	97,5	,0	198
ENSE 2012	1,1	98,8	0,1	3539
Clase Social I	1,3	98,7	,0	376
Clase Social II	,8	99,2	,0	237
Clase Social III	1,5	98,5	,0	537
Clase Social IV	,5	99,5	,0	602
Clase Social V	,8	99,2	,0	1156
Clase Social VI	1,9	97,8	,4	535
No consta	2,1	97,9	,0	96
<b>35 - 54</b>				
ESPG 2014	1,4	98,6	,0	209
ENSE 2012	1,9	98,1	0,1	3722
Clase Social I	2,6	97,4	,0	466
Clase Social II	,7	98,9	,4	277
Clase Social III	2,8	97,2	,0	707
Clase Social IV	2,3	97,7	,0	575
Clase Social V	1,1	98,9	,0	1209
Clase Social VI	2,0	97,7	,2	444
No consta	,0	100,0	,0	44
<b>55 +</b>				
ESPG 2014	3,0	97,0	,0	164
ENSE 2012	5,5	94,4	0,1	2924
Clase Social I	5,8	93,9	,3	326
Clase Social II	4,1	95,9	,0	196
Clase Social III	4,7	95,3	,0	469
Clase Social IV	6,6	93,2	,2	529
Clase Social V	5,9	94,1	,0	996
Clase Social VI	3,7	95,7	,5	375
No consta	9,1	90,9	,0	33

Tabla 5.11b ¿Utiliza audífono? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012).Estratificado por edad. Mujeres

	¿Utiliza audífono?			Total
	Sí	No	Soy sordo profundo	
<b>16 - 34</b>				
ESPG 2014	1,5	98,5	,0	203
ENSE 2012	1,8	98,0	0,2	3714
Clase Social I	1,8	98,2	,0	339
Clase Social II	3,4	96,6	,0	266
Clase Social III	1,8	97,5	,7	683
Clase Social IV	1,3	98,1	,6	474
Clase Social V	1,1	98,9	,0	1196
Clase Social VI	2,8	97,2	,0	654
No consta	2,9	97,1	,0	102
<b>35 - 54</b>				
ESPG 2014	2,8	97,2	,0	213
ENSE 2012	1,5	98,4	0,1	3911
Clase Social I	3,3	96,7	,0	450
Clase Social II	1,8	98,2	,0	336
Clase Social III	1,4	98,6	,0	797
Clase Social IV	1,8	98,2	,0	488
Clase Social V	,9	98,8	,3	1153
Clase Social VI	,8	99,0	,2	593
No consta	2,1	97,9	,0	94
<b>55 +</b>				
ESPG 2014	4,8	95,2	,0	168
ENSE 2012	6,6	93,1	0,4	3072
Clase Social I	8,3	91,7	,0	264
Clase Social II	9,3	90,7	,0	215
Clase Social III	6,5	92,7	,8	520
Clase Social IV	6,3	93,5	,2	431
Clase Social V	6,0	93,6	,4	964
Clase Social VI	5,6	94,4	,0	498
No consta	7,2	91,7	1,1	180

Otra de las variables relacionadas con la salud auditiva se refiere a la capacidad de oír un programa de televisión a un volumen que otros consideren normal. Se observa que tanto hombres como mujeres de la población gitana de todos los grupos de edad han mejorado esta capacidad desde el 2006 al 2014. Los hombres de población gitana mayores de 55 años constituyen el grupo que ha experimentado una mayor mejoría.

Tabla 5.12 ¿Puede oír Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran normal? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).

	¿Puede oír Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran normal?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>HOMBRES</b>			
ESPG 2014	88,8	11,2	547
(IC95)	(86,2-91,5)	(8,5-13,8)	
ESPG 2006 *	79,6	20,4	461
(IC95)	(75,9-83,3)	(16,7-24,1)	
ENSE 2006	87,7	12,3	14373
<b>MUJERES</b>			
ESPG 2014	88,7	11,3	556
(IC95)	(86,0-91,3)	(8,7-14,0)	
ESPG 2006 *	81,2	18,8	526
(IC95)	(77,8-84,5)	(15,5-22,2)	
ENSE 2006	90,5	9,5	14924

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 5.13a ¿Puede oír Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran normal? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006).Estratificado por edad. Hombres

	¿Puede oír Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran normal?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	95,8	4,2	190
(IC95)	(92,9-98,6)	(1,4-7,1)	
ESPG 2006 *	90,1	9,9	161
(IC95)	(85,4-94,7)	(5,3-14,6)	
ENSE 2006	95,6	4,4	5000
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	87,9	12,1	199
(IC95)	(83,4-92,5)	(7,5-16,6)	
ESPG 2006	87,3	12,7	166
(IC95)	(82,3-92,4)	(7,6-17,7)	
ENSE 2006	89,9	10,1	5250
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	81,1	18,9	159
(IC95)	(75,1-87,2)	(12,8-24,9)	
ESPG 2006 *	57,0	43,0	135
(IC95)	(48,7-65,4)	(34,6-51,3)	
ENSE 2006	75,6	24,4	4123

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 5.13b ¿Puede oír Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran normal? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006).Estratificado por edad. Mujeres

	¿Puede oír Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran normal?		Total
	Si (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014 (IC95)	96,3 (93,7-99,0)	3,7 (1,0-6,3)	191
ESPG 2006 (IC95)	91,8 (87,8-95,8)	8,2 (4,2-12,2)	182
ENSE 2006	96,4	3,6	5167
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014 (IC95)	92,0 (88,3-95,8)	8,0 (4,2-11,7)	201
ESPG 2006 * (IC95)	83,4 (78,2-88,7)	16,6 (11,3-21,8)	193
ENSE 2006	93,7	6,3	5460
<b>55 +</b>			
ESPG 2014 (IC95)	75,6 (69,0-82,2)	24,4 (17,8-31,0)	164
ESPG 2006 (IC95)	65,6 (58,0-73,1)	34,4 (26,9-42,0)	151
ENSE 2006	79,5	20,5	4297

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Finalmente, respecto al indicador referido a la capacidad de oír lo que se dice en una conversación con varias personas, en el caso de la población gitana se encuentran porcentajes muy bajos de personas que no puedan oír en esta situación.

Tabla 5.14a ¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estratificado por sexo.

	¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas?		Total
	Si, sin dificultad (%)	Con alguna dificultad (%)	
<b>HOMBRES</b>			
ESPG 2014 (IC95)	91,3 (89,0-93,7)	8,7 (6,3-11,0)	543
ENSE 2012	90,5	9,5	10178
Clase Social I *	94,7	5,3	1168
Clase Social II *	94,4	5,6	709
Clase Social III	91,9	8,1	1713
Clase Social IV	90,3	9,7	1704
Clase Social V	88,6	11,4	3362
Clase Social VI	88,6	11,4	1349
No consta	90,2	9,8	173
<b>MUJERES</b>			
ESPG 2014 (IC95)	88,3 (85,7-91,0)	11,7 (9,0-14,3)	557
ENSE 2012 *	91,4	8,6	10668
Clase Social I *	93,9	6,1	1052
Clase Social II *	94,2	5,8	816
Clase Social III *	92,3	7,7	1990
Clase Social IV *	92,1	7,9	1391
Clase Social V	90,2	9,8	3302
Clase Social VI	90,5	9,5	1745
No consta	87,1	12,9	372

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 5.14b ¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012).Estratificado por edad. Hombres

	¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas?		Total
	Si, sin dificultad (%)	Con alguna dificultad (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	97,3	2,7	188
(IC95)	(95,0-99,6)	(0,4-5,0)	
ENSE 2012	98,6	1,4	3535
Clase Social I *	100,0	0,0	376
Clase Social II	99,6	0,4	237
Clase Social III *	99,6	0,4	536
Clase Social IV	98,5	1,5	602
Clase Social V	97,7	2,3	1155
Clase Social VI	97,9	2,1	533
No consta	97,9	2,1	96
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	92,4	7,6	197
(IC95)	(88,7-96,1)	(3,9-11,3)	
ENSE 2012	94,1	5,9	3723
Clase Social I *	96,8	3,2	466
Clase Social II	96,0	4,0	277
Clase Social III *	96,5	3,5	707
Clase Social IV	91,3	8,7	575
Clase Social V	94,0	6,0	1210
Clase Social VI	90,8	9,2	444
No consta	90,9	9,1	44
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	82,8	17,2	157
(IC95)	(76,9-88,7)	(11,3-23,1)	
ENSE 2012	76,3	23,7	2920
Clase Social I	85,8	14,2	324
Clase Social II	85,6	14,4	195
Clase Social III	76,2	23,8	470
Clase Social IV	79,7	20,3	528
Clase Social V *	71,3	28,7	997
Clase Social VI *	72,4	27,6	373
No consta *	66,7	33,3	33

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 5.14c ¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estratificado por edad. Mujeres

	¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas?		Total
	Sí, sin dificultad (%)	Con alguna dificultad (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	96,3	3,7	191
(IC95)	(93,7-99,0)	(1,0-6,3)	
ENSE 2012 *	98,6	1,4	3705
Clase Social I *	99,4	0,6	339
Clase Social II *	99,2	0,8	266
Clase Social III	98,4	1,6	677
Clase Social IV	98,5	1,5	471
Clase Social V *	98,5	1,5	1196
Clase Social VI	98,5	1,5	654
No consta	99,0	1,0	102
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	92,6	7,4	203
(IC95)	(89,0-96,2)	(3,8-11,0)	
ENSE 2012 *	95,8	4,2	3904
Clase Social I *	97,3	2,7	449
Clase Social II *	98,2	1,8	336
Clase Social III *	96,1	3,9	796
Clase Social IV *	96,3	3,7	488
Clase Social V	95,0	5,0	1149
Clase Social VI	94,6	5,4	592
No consta	90,4	9,6	94
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	74,1	25,9	162
(IC95)	(67,3-80,8)	(19,2-32,7)	
ENSE 2012	77,2	22,8	3056
Clase Social I	81,4	18,6	263
Clase Social II	81,8	18,2	214
Clase Social III	78,3	21,7	516
Clase Social IV	80,3	19,7	431
Clase Social V	73,9	26,1	958
Clase Social VI	75,3	24,7	498
No consta	78,4	21,6	176

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 5.15a Oído. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres**

		¿Utiliza audifono?		¿Puede oír Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran normal?		¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas?		Total
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Grupos de Edad	16 - 34	2,5	97,5	95,8	4,2	97,3	2,7	198
	35 - 54	1,4	98,6	87,9	12,1	92,4	7,6	209
	55 +	3,0	97,0	81,1	18,9	82,8	17,2	164
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	5,9	94,1	76,5	23,5	82,4	17,6	34
	No, pero saber leer y escribir	2,5	97,5	87,0	13,0	86,7	13,3	80
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	2,0	98,0	87,0	13,0	91,2	8,8	299
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	2,8	97,2	96,4	3,6	97,1	2,9	143
	NC		100,0	100,0		100,0		1
	Desconocido		100,0	92,9	7,1	85,7	14,3	14
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	3,3	96,7	86,2	13,8	96,4	3,6	31
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)		100,0	92,7	7,3	95,0	5,0	47
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	1,7	98,3	91,2	8,8	94,7	5,3	119
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	4,1	95,9	91,8	8,2	95,8	4,2	49
	Jubilado/a o pensionista	5,9	94,1	81,7	18,3	79,0	21,0	85
	Desempleado/a (parado/a)	1,1	98,9	87,8	12,2	90,1	9,9	189
	Estudiante		100,0	100,0		100,0		15
	Tareas de la casa		100,0	100,0		100,0		1
	Otros (especificar:)		100,0	100,0		100,0		5
	No contesta	3,2	96,8	86,7	13,3	93,3	6,7	31
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	1,9	98,1	87,0	13,0	88,2	11,8	155
	Entre 60 € y menos de 195 €	0,9	99,1	88,8	11,2	91,7	8,3	216
	Entre 195 € y menos de 325 €	5,8	94,2	90,4	9,6	93,9	6,1	86
	NC	3,5	96,5	89,7	10,3	92,4	7,6	113
Problemas vivienda	0-1 problemas	2,5	97,5	90,0	10,0	91,4	8,6	364
	2-3 problemas	2,7	97,3	88,5	11,5	92,0	8,0	146
	4-5 problemas	1,7	98,3	83,1	16,9	87,9	12,1	60
	NC		100,0		100,0	100,0		1
Carencias materiales	0-1 problemas	3,8	96,2	92,0	8,0	91,9	8,1	78
	2-3 problemas	1,4	98,6	89,4	10,6	92,3	7,7	348
	4-5 problemas	4,2	95,8	86,3	13,7	87,9	12,1	142
	NC		100,0	75,0	25,0	100,0		4
Situación económica en la infancia	Mala	1,9	98,1	85,6	14,4	90,0	10,0	216
	Buena	2,7	97,3	90,9	9,1	91,8	8,2	335
	NC		100,0	87,5	12,5	100,0		16
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	1,9	98,1	86,0	14,0	91,1	8,9	269
	Con facilidad	2,8	97,2	91,5	8,5	91,0	9,0	282
	NC		100,0	87,5	12,5	100,0		16

**Tabla 5.15b Oído. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres**

		¿Utiliza audífono?		¿Puede oír Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran normal?		¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas?		Total
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Grupos de Edad	16 - 34	1,5	98,5	96,3	3,7	96,3	3,7	203
	35 - 54	2,8	97,2	92,0	8,0	92,6	7,4	213
	55 +	4,8	95,2	75,6	24,4	74,1	25,9	168
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	3,3	96,7	80,0	20,0	80,9	19,1	91
	No, pero saber leer y escribir	6,6	93,4	81,1	18,9	74,3	25,7	75
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	2,5	97,5	89,7	10,3	90,1	9,9	280
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	0,8	99,2	98,3	1,7	98,3	1,7	128
	NC							0
	Desconocido	20,0	80,0	80,0	20,0	90,0	10,0	10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)		100,0	86,7	13,3	100,0		18
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	3,0	97,0	96,7	3,3	100,0		34
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)		100,0	92,7	7,3	90,9	9,1	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	2,6	97,4	91,7	8,3	91,4	8,6	39
	Jubilado/a o pensionista	8,2	91,8	69,4	30,6	62,0	38,0	73
	Desempleado/a (parado/a)	1,3	98,7	91,8	8,2	92,6	7,4	149
	Estudiante		100,0	100,0		100,0		14
	Tareas de la casa	3,4	96,6	89,3	10,7	89,3	10,7	180
	Otros (especificar:)		100,0	100,0		100,0		5
	No contesta	5,9	94,1	87,5	12,5	93,8	6,3	17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	3,5	96,5	90,1	9,9	86,0	14,0	173
	Entre 60 € y menos de 195 €	3,2	96,8	85,0	15,0	88,5	11,5	219
	Entre 195 € y menos de 325 €	4,8	95,2	92,5	7,5	91,1	8,9	83
	NC	0,9	99,1	90,7	9,3	90,7	9,3	110
Problemas vivienda	0-1 problemas	3,1	96,9	87,3	12,7	89,3	10,7	351
	2-3 problemas	1,9	98,1	88,1	11,9	84,9	15,1	160
	4-5 problemas	4,4	95,6	95,2	4,8	90,3	9,7	68
	NC	20,0	80,0	100,0		100,0		5
Carencias materiales	0-1 problemas	3,8	96,2	88,0	12,0	86,7	13,3	78
	2-3 problemas	2,7	97,3	89,8	10,2	89,0	11,0	373
	4-5 problemas	3,1	96,9	86,1	13,9	87,6	12,4	127
	NC	16,7	83,3	100,0		100,0		6
Situación económica en la infancia	Mala	4,2	95,8	85,7	14,3	83,1	16,9	215
	Buena	1,9	98,1	90,5	9,5	91,4	8,6	361
	NC		100,0	100,0		100,0		1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	3,8	96,2	86,7	13,3	84,4	15,6	286
	Con facilidad	1,7	98,3	90,9	9,1	92,4	7,6	287
	NC		100,0	100,0		100,0		3

Los problemas de audición son más frecuentes en las personas de mayor edad. De igual modo, son las personas con menores niveles de estudios los que concentran más problemas de audición. En cualquier caso, se habla aquí de efectos brutos y sería necesario ajustar los análisis con modelos

multivariantes que ajusten por la edad y otras variables.

### Resumen de resultados

- Los hombres y las mujeres de la población gitana en 2014 refieren más dificultades de visión de lejos que la población general en 2012. Dicen que ven de lejos sin dificultad un 83,5% de los hombres gitanos (frente a un 94,0%) y un 72,8% de las mujeres gitanas (frente a un 91,5%).
- La población gitana en 2014 refiere más dificultades de visión de cerca que la población general, especialmente en el caso de las mujeres. Pueden ver la letra de un periódico, un 80,4% frente a un 91,4% en los hombres y un 68,2% frente a un 89,7% en las mujeres.
- La población gitana presenta menor uso de gafas y lentillas que la población general (33,0% frente a 53,4% en hombres y 31,3% frente a 63,6% en mujeres).
- Tanto en hombres como en mujeres de la población gitana aumenta el porcentaje de los que señalan poder oír un programa de televisión a un volumen normal entre 2006 y 2014 (del 79,6% al 88,8% en los hombres gitanos y del 81,2% al 88,7% en las mujeres gitanas).
- Respecto a la capacidad de oír cuando varias personas conversan, los hombres y mujeres gitanos están peor situados que los grupos más favorecidos, pero en un nivel similar que los grupos con peor situación socioeconómica.
- Las desigualdades entre la población gitana y la población general con respecto a los problemas de vista y oído son mayores en la población de más edad.

## 6. Consumo de tabaco

### Introducción

Fumar es una de las principales causas de enfermedad y muerte prevenibles en nuestro contexto. El consumo de tabaco está determinado socialmente por factores múltiples que comprenden desde las estrategias comerciales de las compañías tabacaleras, hasta las campañas de salud pública. Para analizarlos se ha de revisar el conjunto de causas determinantes que contempla el Modelo de Determinantes de las Desigualdades Sociales en Salud de la Organización Mundial de la Salud<sup>31</sup>. Esta influencia social se manifiesta en niveles de consumo diferenciados por edad, género, clase social, etnia y espacio geográfico/social.

En la mayoría de los países<sup>32</sup>, el nivel de consumo es alto en los grupos socioeconómicamente desfavorecidos, especialmente entre los jóvenes<sup>33</sup>. Los grupos sociales con alto consumo se caracterizan por un alto porcentaje de iniciación al consumo de tabaco, menores tasas de abandono, inicio de consumo a edades más tempranas y mayor consumo de tabaco a diario<sup>34</sup>, esto es, una exposición duradera a los riesgos del tabaco a lo largo del ciclo de vida a la vez que una exposición más intensa.

En términos de diferencias de género en casi todos los países se ha observado una transformación rápida de la adicción al tabaco. Mientras que tradicionalmente el consumo del tabaco era típicamente masculino, siendo los niveles de consumo muy bajos para las mujeres, posteriormente, conforme avanza la epidemia de consumo de tabaco, los niveles de consumo en las mujeres crecen<sup>35</sup>. El incremento de consumo de tabaco en las mujeres se

---

<sup>31</sup>Solar O, Irwin A (2007) A conceptual framework for action on the social determinants of health. *Discussion paper for the Commission on Social Determinants of Health*. WHO. Web (accedido 11/02/2016)

[http://www.who.int/social\\_determinants/resources/csdh\\_framework\\_action\\_05\\_07.pdf](http://www.who.int/social_determinants/resources/csdh_framework_action_05_07.pdf)

<sup>32</sup>Lopez AD, Collishaw NE, Piha T (1994) A descriptive model of the cigarette epidemic in Developer countries. *Tob Control*, 3:242–47.

Huisman M, Kunst AE, Mackenbach JP (2005) Educational inequalities in smoking among men and women aged 16 years and older in 11 European countries. *Tob Control*, 14:106–13.

<sup>33</sup>Bacigalupe A1, Esnaola S, Martín U, Borrell C (2013) Two decades of inequalities in smoking prevalence, initiation and cessation in a southern European region: 1986-2007, *Eur J Public Health*, 23, 4:552-8.

<sup>34</sup>Schaap, MM. et al. (2007) Identification of socioeconomic groups at increased risk of smoking in European countries: looking beyond educational level, in *EUROTHINE. Tackling health inequalities in Europe: An integrated approach. Final Report*. Rotterdam: Erasmus MC University.

Schaap MM, Kunst AE (2009) Monitoring of socio-economic inequalities in smoking: learning from the experiences of recent scientific studies, *Public Health*, 123:103–9.

<sup>35</sup>Bilal U, Beltrán P, Fernández E, Navas-Acien A, Bolumar F, Franco M (2015) Gender equality and smoking: a theory-driven approach to smoking gender differences in Spain, *Tob Control*. 2015 Feb 20.[Epub ahead of print]

relaciona con el cambio de su posición social, siendo las mujeres asalariadas las que tienen mayores niveles de consumo<sup>36</sup>.

Las normas culturales pueden ser en ocasiones un factor de protección frente al consumo de tabaco. De hecho el consumo de tabaco varía enormemente de unos países a otros y entre grupos étnicos. En el caso de las mujeres gitanas de España el consumo de tabaco ha sido mal visto tradicionalmente. Este tipo de valoración también ha formado parte del acervo cultural de otros grupos sociales. Estos aspectos también podrían influir en la veracidad de las respuestas proporcionadas en el caso de que las encuestas se realicen en presencia de terceras personas, al ser una adicción a ocultar familiarmente en algunos casos.

## Resultados

La comparación del nivel de consumo de tabaco de la población gitana con el de la población general presenta una pauta muy diferenciada en función del sexo de la persona encuestada. Así, entre los hombres gitanos más de la mitad (54,1%) declaran fumar diariamente, mientras que en el conjunto de la población masculina de España el porcentaje se reduce casi 26 puntos (hasta el 28,3%). En el caso de las mujeres gitanas ocurre exactamente lo contrario, aunque las diferencias no son tan marcadas. Un 16,7% declaran fumar diariamente, mientras que en el conjunto de la población femenina de España el porcentaje se incrementa en 5 puntos, hasta alcanzar el 21,7%.

Las distintas ediciones de la ENSE han detectado, en el caso del conjunto de la población general masculina, un claro gradiente en el nivel de consumo de tabaco en función de la clase social ocupacional de la persona de referencia en el hogar. Esto es, las clases asociadas a ocupaciones que exigen una mayor cualificación y con mayores ventajas económicas y sociales (como las clases I y II), son las que tienen menor proporción de fumadores diarios. Aun así, el porcentaje de hombres gitanos que declaran fumar diariamente es 22 puntos superior que el de la clase ocupacional con mayor proporción de fumadores (clase VI).

En el caso de la población general femenina, el gradiente social no es tan claro con respecto al porcentaje de mujeres que declaran fumar diariamente. Sin embargo, sí que se observa en el porcentaje de mujeres que declaran no haber fumado nunca. En ese caso, el porcentaje de mujeres gitanas que dice no haber fumado nunca es prácticamente idéntico al del conjunto de las mujeres de la clase social ocupacional VI (71%).

---

<sup>36</sup> Schaap, Matje M. et al. (2007) Female smoking initiation by education level in 19 European countries in relation to economic development and women's emancipation. *EUROTHINE. Tackling health inequalities in Europe: An integrated approach. Final Report*. Rotterdam: Erasmus MC University.

En la comparación entre la ESPG 2014 y ESPG 2006 podemos observar que se ha producido un incremento en la estimación puntual, sin embargo, la diferencia entre ambos años no arroja una diferencia estadísticamente significativa. Por su parte, en la población general se observa un descenso moderado en el consumo de tabaco declarado. Así, en el caso de los hombres gitanos se observa un refuerzo en la brecha que les separa del conjunto de la población masculina respecto al consumo declarado. Si en el año 2006 el porcentaje de hombres gitanos que declaraban fumar diariamente era 20 puntos superior respecto al del conjunto de la población masculina, en el año 2014 vemos cómo la distancia ha crecido casi 6 puntos. Sin embargo, en el caso de las mujeres gitanas la tendencia parece conducir hacia el estrechamiento de esa brecha. Si en el año 2006 el porcentaje de mujeres gitanas que declaraban fumar diariamente era algo más de 10 puntos inferior respecto al del conjunto de la población femenina, en el año 2014 el porcentaje se ha reducido a 5 puntos.

**Tabla 6.1 ¿Podría decirme si actualmente fuma? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).**

	¿Podría decirme si fuma diariamente?		¿Podría decirme si actualmente fuma?				Total
	No fuma diariamente	Sí, fuma diariamente	Sí, fuma diariamente	Sí fuma, pero no diariamente	No fuma actualmente, pero ha fumado antes	No fuma, ni ha fumado nunca	
<b>HOMBRES</b>							
ESPG 2014	45,8	54,2	54,2	6,8	24,7	14,3	558
(IC95)	(41,6-49,9)	(50,1-58,4)					
ENSE 2012 *	71,7	28,3	28,3	3,6	25,7	42,4	10170
Clase Social I *	80,4	19,6	19,6	2,9	30,0	47,5	1168
Clase Social II *	77,3	22,7	22,7	4,0	25,3	48,0	708
Clase Social III *	74,4	25,6	25,6	3,5	24,7	46,2	1710
Clase Social IV *	69,4	30,6	30,6	3,9	26,5	38,9	1704
Clase Social V *	68,8	31,2	31,2	3,1	26,6	39,2	3356
Clase Social VI *	68,2	31,8	31,8	5,4	21,4	41,5	1353
No consta *	69,4	30,6	30,8	3,6	13,6	52,1	169
ESPG 2006	48,5	51,5	51,6	7,3	24,5	16,6	465
(IC95)	(44,0-53,0)	(47,0-56,0)					
ENSE 2006 *	68,3	31,7	31,7	3,8	27,9	36,6	14459
<b>MUJERES</b>							
ESPG 2014	83,3	16,7	16,7	3,7	8,5	71,0	563
(IC95)	(80,2-86,4)	(13,6-19,8)					
ENSE 2012 *	78,3	21,7	21,7	2,7	12,9	62,7	10688
Clase Social I	81,8	18,2	18,2	4,1	19,8	57,8	1053
Clase Social II *	78,9	21,1	21,1	2,7	18,9	57,3	815
Clase Social III *	77,7	22,3	22,3	3,7	16,9	57,1	1996
Clase Social IV *	77,3	22,7	22,7	3,2	12,4	61,7	1393
Clase Social V *	75,7	24,3	24,3	2,3	10,1	63,2	3312
Clase Social VI	81,0	19,0	19,0	1,7	8,2	71,1	1745
No consta	84,5	15,5	15,5	1,3	5,6	77,5	374
ESPG 2006	87,5	12,5	12,5	5,5	6,5	75,5	526
(IC95)	(84,6-90,3)	(9,7-15,4)					
ENSE 2006 *	77,1	22,9	22,9	2,5	13,7	60,8	15019

\* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14). Las diferencias en los decimales entre los resultados de la variable dicotomizada o en las categorías originales son efectos del cálculo aplicado y redondeo del programa estadístico empleado (SPSS).*

El análisis por edades nos indica que el porcentaje de hombres gitanos que declaran fumar diariamente es superior en todos los tramos al detectado en el conjunto de la población masculina. Como ocurre en el conjunto de la población masculina, el mayor porcentaje de hombres gitanos que se declaran fumadores diarios se observa en el tramo de edad más joven (16-34 años), pero la mayor distancia con la población general es la detectada en los hombres gitanos de mayor edad (55 o más años).

Si centramos el análisis en la población que declara no fumar ni haberlo hecho nunca de manera habitual, la primera conclusión parece ser positiva, puesto

que el porcentaje es claramente mayor en los hombres gitanos más jóvenes: 22,1% en el tramo de edad de 16-34 años, frente a 7,0% en el de 55 o más años. Sin embargo, si comparamos con la población general, la conclusión no es tan positiva. La brecha con el conjunto de la población masculina se incrementa en las personas más jóvenes: el porcentaje de hombres gitanos que declaran no haber fumado nunca es 32 puntos inferior en el tramo de edad de 16-34 años, en comparación con la población general de esas mismas edades.

Con respecto al abandono del consumo de tabaco, se observa que las diferencias con el conjunto de la población no son muy marcadas. Como ocurre con la población general, los mayores porcentajes se observan en la población de 55 o más años.

Finalmente, si realizamos una comparación con la situación en 2006 veremos que en el tramo de edad más joven y en el intermedio no se han producido transformaciones relevantes. Sin embargo, en la población masculina gitana de 55 o más años se ha incrementado el porcentaje de personas que declaran fumar diariamente en algo más de 10 puntos.

*Tabla 6.2ª ¿Podría decirme si actualmente fuma? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estratificado por edad. Hombres*

	¿Podría decirme si actualmente fuma?				Total
	Sí, fuma diariamente	Sí fuma, pero no diariamente	No fuma actualmente, pero ha fumado antes	No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual	
<b>16 - 34</b>					
ESPG 2014	57,9	8,2	11,8	22,1	195
ENSE 2012	31,1	5,4	9,4	54,2	3533
Clase Social I	17,1	2,7	11,7	68,5	375
Clase Social II	25,7	2,5	11,0	60,8	237
Clase Social III	26,1	6,1	5,0	62,8	537
Clase Social IV	37,4	5,7	9,0	47,9	601
Clase Social V	34,4	4,4	11,6	49,6	1151
Clase Social VI	35,0	9,5	8,0	47,5	535
No consta	27,1	4,2	3,1	65,6	96
ESPG 2006	58,0	7,4	6,8	27,8	162
ENSE 2006	34,4	5,9	9,5	50,2	5021
<b>35 - 54</b>					
ESPG 2014	56,9	7,8	23,0	12,3	204
ENSE 2012	33,5	3,3	25,0	38,2	3720
Clase Social I	21,5	4,7	29,0	44,8	466
Clase Social II	26,0	5,1	23,5	45,5	277
Clase Social III	29,0	2,1	27,3	41,6	704
Clase Social IV	36,7	3,5	25,6	34,3	575
Clase Social V	39,7	2,6	24,8	32,8	1209
Clase Social VI	36,0	3,8	18,9	41,2	444
No consta	44,2	2,3	16,3	37,2	43
ESPG 2006	57,6	7,1	25,3	10,0	170
ENSE 2006	38,0	3,2	28,1	30,7	5285
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	46,2	3,8	43,0	7,0	158
ENSE 2012	18,3	2,1	46,2	33,5	2917
Clase Social I	19,7	,6	52,3	27,4	325
Clase Social II	14,9	3,6	45,4	36,1	194
Clase Social III	20,0	2,3	43,3	34,3	469
Clase Social IV	16,4	2,5	47,4	33,6	529
Clase Social V	17,0	2,0	46,2	34,8	995
Clase Social VI	22,2	1,3	43,3	33,2	374
No consta	25,0	3,1	40,6	31,3	32
ESPG 2006	35,6	8,1	45,2	11,1	135
ENSE 2006	20,3	1,9	50,0	27,8	4152

En el caso de las mujeres gitanas, en comparación con el conjunto de la población femenina, se observa que hay menor porcentaje de fumadoras diarias declaradas en todos los tramos de edad. Como ocurre en la población general, es en las edades más jóvenes e intermedias donde se detecta una mayor proporción de mujeres que afirman fumar diariamente, cayendo de forma importante el porcentaje a partir de los 55 años.

*Tabla 6.2b ¿Podría decirme si actualmente fuma? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estratificado por edad. Estratificado por edad. Mujeres*

	¿Podría decirme si actualmente fuma?				Total
	Sí, fuma diariamente	Sí fuma, pero no diariamente	No fuma actualmente, pero ha fumado antes	No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual	
<b>16 - 34</b>					
ESPG 2014	21,1	3,5	10,1	65,3	199
ENSE 2012	25,8	3,7	9,8	60,7	3715
Clase Social I	20,6	5,9	11,8	61,7	339
Clase Social II	25,5	2,6	13,1	58,8	267
Clase Social III	22,4	4,1	12,5	61,0	682
Clase Social IV	29,3	6,7	9,5	54,5	475
Clase Social V	30,2	2,8	8,9	58,1	1196
Clase Social VI	22,2	1,8	7,8	68,2	654
No consta	23,5	2,9	2,9	70,6	102
ESPG 2006	18,0	5,5	6,0	70,5	183
ENSE 2006	29,7	3,6	12,5	54,2	5215
<b>35 - 54</b>					
ESPG 2014	21,5	3,9	8,3	66,3	205
ENSE 2012	29,1	3,1	18,5	49,4	3910
Clase Social I	21,4	3,6	26,8	48,2	448
Clase Social II	24,1	3,9	25,6	46,4	336
Clase Social III	31,0	4,4	23,1	41,5	796
Clase Social IV	29,5	1,8	17,6	51,0	488
Clase Social V	32,9	2,9	15,2	49,0	1153
Clase Social VI	27,0	2,2	10,5	60,3	592
No consta	30,1	1,1	8,6	60,2	93
ESPG 2006	16,0	9,3	7,7	67,0	194
ENSE 2006	29,7	3,0	20,4	46,9	5489
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	5,1	3,8	6,3	84,8	158
ENSE 2012	7,3	1,2	9,4	82,1	3064
Clase Social I	9,5	2,7	18,6	69,3	264
Clase Social II	11,3	,9	15,5	72,3	213
Clase Social III	8,5	2,1	13,2	76,2	516
Clase Social IV	7,4	,7	9,8	82,1	430
Clase Social V	6,9	,9	5,7	86,5	962
Clase Social VI	5,2	,8	6,0	88,0	498
No consta	3,9	,6	5,6	90,0	180
ESPG 2006	2,0	1,3	5,3	91,4	151
ENSE 2006	6,0	,6	6,7	86,6	4314

Centrando ahora la atención únicamente en las personas que declaran fumar diariamente, se observa que el porcentaje que afirma consumir 20 o más cigarrillos diarios es superior en comparación en la población gitana que en el conjunto de la población: 55% en los hombres gitanos, frente al 41,5% en población general; y 42% en el caso de las mujeres gitanas, frente al 27% en población general.

La ENSE 2012 nos muestra las clases sociales ocupacionales en las que existe un mayor porcentaje de hombres con consumos diarios declarados de 20 o más cigarrillos son la V y la VI, siendo superados por la población gitana masculina.

En la comparación entre la ESPG 2014 y 2006 podemos observar que se tiende a reducir el porcentaje de hombres gitanos que declaran consumir 20 o más cigarrillos al día (7 puntos menos), mientras que aumenta en el caso de las mujeres gitanas (7 puntos más). En el caso del conjunto de la población, tanto en hombres como en mujeres se observa una reducción en este porcentaje.

**Tabla 6.3 ¿Cuántos cigarrillos fuma usted al día? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).**

	¿Cuántos cigarrillos fuma usted al día?			Total
	Menos de 10 cigarrillos diarios	De 10 a 19 cigarrillos diarios	20 o más cigarrillos diarios	
<b>HOMBRES</b>				
ESPG 2014	13,5	31,4	55,1	303
ENSE 2012	23,7	34,8	41,5	2784
Clase Social I	29,0	31,3	39,6	217
Clase Social II	27,8	38,6	33,5	158
Clase Social III	26,6	36,4	37,1	418
Clase Social IV	24,7	36,8	38,6	511
Clase Social V	19,1	34,9	46,0	1012
Clase Social VI	26,9	31,0	42,1	420
No consta	18,4	38,8	42,9	49
ESPG 2006	8,8	29,0	62,2	238
ENSE 2006	30,1	25,8	44,1	5127
<b>MUJERES</b>				
ESPG 2014	21,1	36,8	42,1	95
ENSE 2012	36,1	36,8	27,0	2316
Clase Social I	41,4	36,6	22,0	191
Clase Social II	41,5	40,9	17,5	171
Clase Social III	36,3	37,5	26,2	443
Clase Social IV	32,9	41,8	25,3	316
Clase Social V	36,9	34,6	28,5	804
Clase Social VI	32,7	34,2	33,0	330
No consta	25,9	41,4	32,8	58
ESPG 2006	33,3	31,8	34,8	66
ENSE 2006	36,0	35,0	29,0	3819

El análisis por tramos de edad refleja que el porcentaje de hombres gitanos que declaran fumar 20 o más cigarrillos al día es superior en las edades más avanzadas. El principal salto se produce entre el grupo de 16-34 años (48,7%) y el de 35-54 (57,8%). No obstante, el mayor porcentaje se encuentra en el tramo de 55 o más años.

En la comparación con el conjunto de la población masculina observamos que en todos los tramos de edad hay un mayor porcentaje de hombres gitanos que declaran consumir 20 o más cigarrillos al día. La mayor diferencia se observa en el grupo de 16-34 años, donde la distancia es de 17 puntos.

Si la comparación la hacemos respecto a la ESPG 2006, se observa una tendencia a la reducción en los porcentajes referidos a todos los tramos de edad, incluso de una manera más marcada que en el caso del conjunto de la población masculina.

**Tabla 6.4a ¿Cuántos cigarrillos fuma usted al día? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estratificado por edad. Hombres**

	¿Cuántos cigarrillos fuma usted al día?			Total
	Menos de 10 cigarrillos diarios	De 10 a 19 cigarrillos diarios	20 o más cigarrillos diarios	
<b>16 - 34</b>				
ESPG 2014	15,9	35,4	48,7	113
ENSE 2012	30,8	37,5	31,7	1090
Clase Social I	36,5	33,3	30,2	63
Clase Social II	26,2	37,7	36,1	61
Clase Social III	32,9	39,3	27,9	140
Clase Social IV	33,3	40,0	26,7	225
Clase Social V	26,9	37,2	35,9	390
Clase Social VI	34,2	33,7	32,1	187
No consta	29,6	44,4	25,9	27
ESPG 2006	13,8	31,9	54,3	94
ENSE 2006	33,3	31,0	35,7	2026
<b>35 - 54</b>				
ESPG 2014	12,1	30,2	57,8	116
ENSE 2012	17,7	34,4	47,9	1217
Clase Social I	21,7	34,8	43,5	92
Clase Social II	27,8	36,1	36,1	72
Clase Social III	24,4	36,3	39,3	201
Clase Social IV	16,1	37,1	46,8	205
Clase Social V	13,7	32,6	53,8	476
Clase Social VI	17,9	32,7	49,4	156
No consta		37,5	62,5	16
ESPG 2006	3,1	27,8	69,1	97
ENSE 2006	23,8	23,0	53,2	2180
<b>55 +</b>				
ESPG 2014	12,3	27,4	60,3	73
ENSE 2012	22,5	29,8	47,7	476
Clase Social I	32,3	24,2	43,5	62
Clase Social II	34,6	42,3	23,1	26
Clase Social III	21,5	30,4	48,1	79
Clase Social IV	22,2	27,2	50,6	81
Clase Social V	15,3	36,1	48,6	144
Clase Social VI	26,9	20,5	52,6	78
No consta	14,3	14,3	71,4	7
ESPG 2006	12,8	23,4	63,8	47
ENSE 2006	37,7	21,1	41,3	921

En cuanto a las mujeres gitanas, el número de casos es muy reducido (especialmente en el tramo de edad de 55 o más años), pero también se observa que el porcentaje de las que declaran fumar 20 o más cigarrillos al día es superior en todos los tramos de edad en comparación con el conjunto de la población femenina.



*Tabla 6.4b ¿Cuántos cigarrillos fuma usted al día? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estratificado por edad. Mujeres*

	¿Cuántos cigarrillos fuma usted al día?			Total
	Menos de 10 cigarrillos diarios	De 10 a 19 cigarrillos diarios	20 o más cigarrillos diarios	
<b>16 - 34</b>				
ESPG 2014	9,5	50,0	40,5	42
ENSE 2012	43,2	35,7	21,1	958
Clase Social I	56,3	29,6	14,1	71
Clase Social II	47,8	40,3	11,9	67
Clase Social III	49,4	33,8	16,9	154
Clase Social IV	34,5	46,8	18,7	139
Clase Social V	42,3	34,8	22,8	359
Clase Social VI	37,5	34,7	27,8	144
No consta	45,8	12,5	41,7	24
ESPG 2006	27,3	36,4	36,4	33
ENSE 2006	40,6	35,9	23,5	1738
<b>35 - 54</b>				
ESPG 2014	29,5	27,3	43,2	44
ENSE 2012	31,2	38,4	30,3	1134
Clase Social I	32,3	39,6	28,1	96
Clase Social II	41,3	41,3	17,5	80
Clase Social III	29,3	40,2	30,5	246
Clase Social IV	33,3	40,3	26,4	144
Clase Social V	31,1	35,1	33,8	379
Clase Social VI	30,8	34,6	34,6	159
No consta	7,1	67,9	25,0	28
ESPG 2006	41,9	25,8	32,3	31
ENSE 2006	32,1	34,5	33,5	1793
<b>55 +</b>				
ESPG 2014	37,5	25,0	37,5	8
ENSE 2012	30,9	33,6	35,4	223
Clase Social I	32,0	44,0	24,0	25
Clase Social II	28,0	40,0	32,0	25
Clase Social III	28,9	35,6	35,6	45
Clase Social IV	25,0	28,1	46,9	32
Clase Social V	40,9	30,3	28,8	66
Clase Social VI	16,0	32,0	52,0	25
No consta	28,6	42,9	28,6	7
ESPG 2006		33,3	66,7	3
ENSE 2006	33,0	33,0	34,0	288

La media de edad de inicio en el consumo de tabaco declarada por los hombres gitanos es más reducida que la del conjunto de la población masculina: 14,7 años y 16,6 años respectivamente. Lo mismo ocurre en el caso de las mujeres gitanas, cuya edad de inicio es de 15,8 años, siendo de 17,7 años en el conjunto de la población femenina.

La edad de inicio en el conjunto de la población masculina sigue un gradiente social: los hombres en hogares con mejor posición socioeconómica presentan las edades más tardías de inicio en el consumo de tabaco. Sin embargo, en el conjunto de la población femenina este gradiente por clase social ocupacional no es tan claro.

La comparación con el año 2006 nos indica que apenas se han producido cambios en la edad de inicio declarada por los hombres gitanos, mientras que en las mujeres gitanas se observa una reducción de 1,6 años.

Entre la población más joven (datos no tabulados), esto es, entre la población de 16 a 34 años, la edad de inicio en el consumo de tabaco es menor en el caso de los gitanos y gitanas, 14,5 años y 15,3, respectivamente, que entre la población general de España, 16,2 años y 21,6 años, respectivamente.

*Tabla 6.5 ¿A qué edad empezó a fumar? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Edad en años. Estandarización por edad (población estándar europea).*

	ESPG 2014	ENSE 2012	¿A qué edad empezó a fumar?						No consta	ESPG 2006	ENSE 2006
			Clase Social I	Clase Social II	Clase Social III	Clase Social IV	Clase Social V	Clase Social VI			
<b>HOMBRES</b>											
Media	14,7	16,6	17,6	17,0	16,7	16,7	16,4	16,5	16,5	14,4	17,0
Límite inferior	14,3	16,5	17,0	16,6	16,4	16,4	16,1	16,0	15,7	14,0	16,9
Límite superior	15,1	16,8	18,1	17,5	17,1	17,1	16,6	16,9	17,3	14,8	17,1
Media recortada al 5%	14,5	16,4	17,2	16,8	16,5	16,5	16,2	16,1	16,4	14,4	16,7
Mediana	14,0	16,0	17,0	17,0	16,0	16,0	16,0	16,0	16,0	14,0	16,0
Varianza	14,0	14,4	15,2	9,3	13,6	15,0	12,6	20,8	5,7	9,5	18,3
Desv. típ.	3,7	3,8	3,9	3,1	3,7	3,9	3,5	4,6	2,4	3,1	4,3
Mínimo	7,0	6,0	9,0	10,0	7,0	7,0	6,0	7,0	12,0	6,0	6,0
Máximo	42,0	58,0	37,0	30,0	58,0	41,0	54,0	45,0	24,0	27,0	60,0
Rango	35,0	52,0	28,0	20,0	51,0	34,0	48,0	38,0	12,0	21,0	54,0
Amplitud intercuartil	4,0	4,0	4,0	3,0	3,0	3,0	4,0	4,0	3,0	4,4	3,0
Asimetría	2,2	2,2	1,9	1,4	2,9	1,8	2,5	2,0	1,0	0,3	2,0
Curtosis	12,1	12,9	6,4	3,4	23,1	6,7	20,1	7,2	1,9	1,4	9,1
<b>MUJERES</b>											
Media	15,8	17,7	17,9	18,0	17,6	17,1	17,9	17,3	17,4	17,4	17,7
Límite inferior	14,8	17,4	17,4	17,3	17,1	16,6	17,5	16,8	16,0	16,1	17,6
Límite superior	16,8	17,9	18,4	18,8	18,0	17,5	18,3	17,8	18,8	18,7	17,8
Media recortada al 5%	15,5	17,1	17,6	17,4	17,0	16,6	17,2	16,8	16,7	16,9	17,1
Mediana	15,0	17,0	18,0	17,0	17,0	16,0	17,0	16,0	16,0	16,0	17,0
Varianza	21,9	24,0	12,1	25,7	22,0	16,4	31,0	22,2	24,9	28,1	22,4
Desv. típ.	4,7	4,9	3,5	5,1	4,7	4,1	5,6	4,7	5,0	5,3	4,7
Mínimo	7,0	7,0	11,0	7,0	12,0	7,0	7,0	8,0	12,0	8,0	6,0
Máximo	37,0	63,0	40,0	52,0	52,0	54,0	63,0	50,0	35,0	32,0	62,0
Rango	30,0	56,0	29,0	45,0	40,0	47,0	56,0	42,0	23,0	24,0	56,0
Amplitud intercuartil	4,4	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0	3,0	3,0	5,8	4,0
Asimetría	1,4	3,2	2,4	3,7	3,9	3,4	3,0	2,5	2,5	1,5	2,8
Curtosis	4,1	15,6	10,3	19,5	22,0	19,1	12,9	9,4	6,4	2,0	12,7

**Tabla 6.6a ¿Podría decirme si actualmente fuma? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Porcentajes. Hombres**

		¿Podría decirme si actualmente fuma?				Total
		Sí, fuma diariamente	Sí fuma, pero no diariamente	No fuma actualmente, pero ha fumado antes	No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual	
Grupos de Edad	16 - 34	57,9	8,2	11,8	22,1	198
	35 - 54	56,9	7,8	23,0	12,3	209
	55 +	46,2	3,8	43,0	7,0	164
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	62,9	2,9	31,4	2,9	34
	No, pero saber leer y escribir	48,1	7,6	36,7	7,6	80
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	56,0	5,1	25,9	13,0	299
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	51,1	11,3	13,5	24,1	143
	NC	100,0				1
	Desconocido	55,6		33,3	11,1	14
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	53,6	3,6	17,9	25,0	31
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	56,5	13,0	15,2	15,2	47
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	54,2	8,5	24,6	12,7	119
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	66,7	6,3	14,6	12,5	49
	Jubilado/a o pensionista	33,8	6,3	53,8	6,3	85
	Desempleado/a (parado/a)	61,1	5,4	18,9	14,6	189
	Estudiante	21,4	14,3		64,3	15
	Tareas de la casa			100,0		1
	Otros (especificar:)	80,0		20,0		5
	No contesta	58,1		32,3	9,7	31
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	62,1	2,6	27,5	7,8	155
	Entre 60 € y menos de 195 €	50,7	9,6	26,3	13,4	216
	Entre 195 € y menos de 325 €	47,6	6,1	24,4	22,0	86
	NC	54,9	7,1	18,6	19,5	113
Problemas vivienda	0-1 problemas	51,9	7,4	24,8	16,0	364
	2-3 problemas	59,3	6,2	24,1	10,3	146
	4-5 problemas	54,2	5,1	25,4	15,3	60
	NC	100,0				1
Carencias materiales	0-1 problemas	58,4	6,5	19,5	15,6	78
	2-3 problemas	54,1	6,5	26,9	12,4	348
	4-5 problemas	52,2	7,2	23,2	17,4	142
	NC	50,0	25,0		25,0	4
Situación económica en la infancia	Mala	54,8	4,3	31,4	9,5	216
	Buena	51,7	8,9	21,4	18,0	335
	NC	81,3		12,5	6,3	16
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	55,0	6,1	28,6	10,3	269
	Con facilidad	51,1	8,0	22,3	18,6	282
	NC	81,3		12,5	6,3	16

Tabla 6.6b ¿Podría decirme si actualmente fuma? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Porcentajes. Mujeres

		¿Podría decirme si actualmente fuma?				Total
		Sí, fuma diariamente	Sí fuma, pero no diariamente	No fuma actualmente, pero ha fumado antes	No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual	
Grupos de Edad	16 - 34	21,1	3,5	10,1	65,3	203
	35 - 54	21,5	3,9	8,3	66,3	213
	55 +	5,1	3,8	6,3	84,8	168
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	6,9	4,6	4,6	83,9	91
	No, pero saber leer y escribir	6,8	1,4	6,8	85,1	75
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	22,2	4,1	10,7	63,0	280
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	18,5	4,0	8,9	68,5	128
	NC					0
	Desconocido				100,0	10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	17,6		5,9	76,5	18
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	26,5	5,9	8,8	58,8	34
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	7,1	3,6	8,9	80,4	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	22,2	2,8		75,0	39
	Jubilado/a o pensionista	4,2	4,2	7,0	84,5	73
	Desempleado/a (parado/a)	31,8	2,0	14,9	51,4	149
	Estudiante	7,1	7,1	7,1	78,6	14
	Tareas de la casa	9,5	5,4	6,0	79,2	180
	Otros (especificar:	16,7			83,3	5
	No contesta	14,3		7,1	78,6	17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	16,2	2,4	12,0	69,5	173
	Entre 60 € y menos de 195 €	14,6	3,4	7,3	74,8	219
	Entre 195 € y menos de 325 €	23,2	4,9	8,5	63,4	83
	NC	17,0	5,7	4,7	72,6	110
Problemas vivienda	0-1 problemas	14,9	2,4	8,3	74,4	351
	2-3 problemas	19,4	6,5	9,0	65,2	160
	4-5 problemas	18,2	4,5	9,1	68,2	68
	NC	40,0			60,0	5
Carencias materiales	0-1 problemas	27,4	4,1	13,7	54,8	78
	2-3 problemas	13,0	3,3	8,0	75,6	373
	4-5 problemas	20,5	4,9	6,6	68,0	127
	NC	33,3			66,7	6
Situación económica en la infancia	Mala	13,6	5,3	6,8	74,3	215
	Buena	18,1	2,6	9,5	69,8	361
	NC				100,0	1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	13,1	5,5	8,4	73,0	286
	Con facilidad	19,8	1,8	9,0	69,4	287
	NC				100,0	3

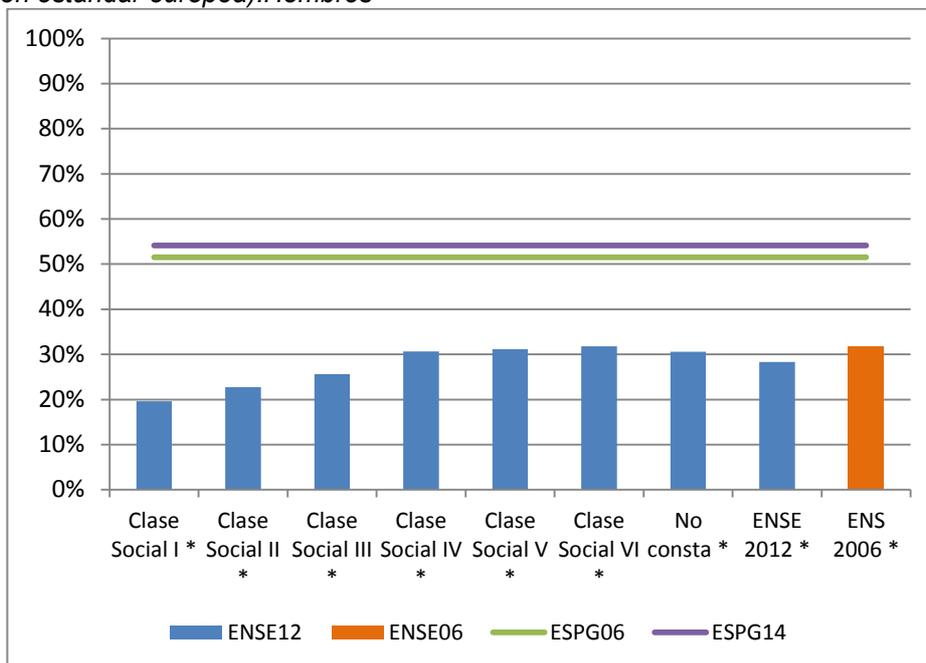
En la población gitana es más frecuente ser fumador entre los varones jóvenes y en las edades intermedias. En las mujeres es más difícil que sean fumadoras, pero igualmente son las mujeres en edades jóvenes e intermedias las que

tienen mayor porcentaje de fumadoras. Un menor nivel de estudios se relaciona con una mayor probabilidad de ser fumador en los hombres y lo contrario ocurre en el caso de las mujeres. En hombres y mujeres se encuentran mayor proporción de fumadores entre las personas desempleadas o dedicadas a la ayuda familiar. En los hombres es más frecuente encontrar fumadores en los grupos con peor situación socioeconómica (menos ingresos, más problemas en la vivienda, mala situación económica en la infancia y más dificultades para llegar a fin de mes en su infancia). Sin embargo, cuando se trata de un hogar con menos carencias materiales es más probable ser fumador. La pauta en las mujeres es prácticamente la inversa, esto es, cuando mejor es la situación socioeconómica más probable es encontrar fumadoras. En cualquier caso, se habla aquí de efectos brutos y sería necesario ajustar los análisis con modelos multivariantes que ajusten por la edad y otras variables.

### Resumen de resultados

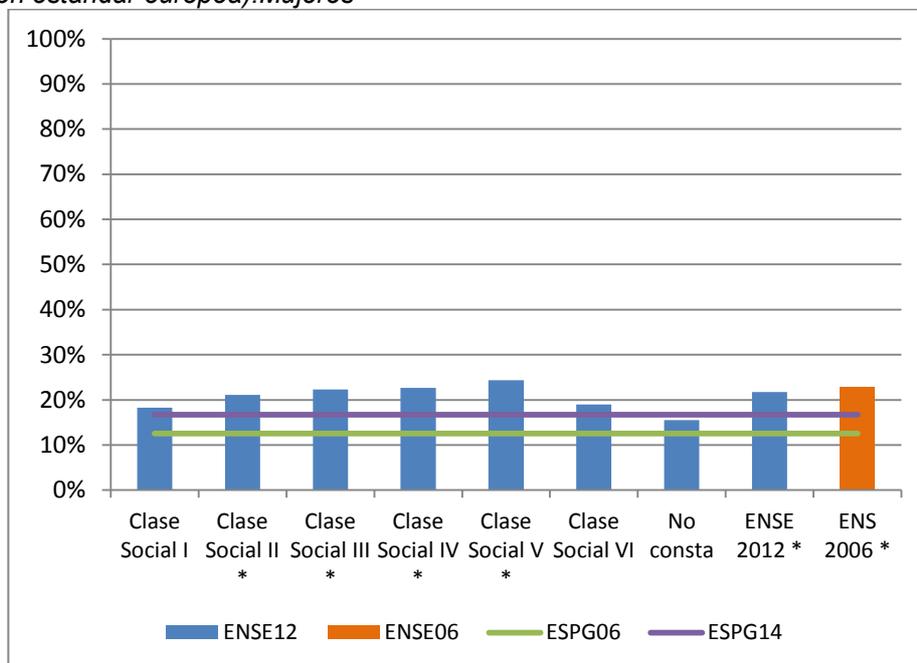
- El consumo diario declarado en el caso de las mujeres gitanas es inferior que en el conjunto de la población femenina de España (16,7% frente a 21,7%).
- El consumo diario declarado es superior en los hombres gitanos en comparación con el conjunto de la población masculina de España (54,2% frente a 28,3%). Este nivel es similar en la población gitana al observado en 2006 para la población gitana, sin embargo, en la población general de España se ha reducido (de 31,7% a 28,3%) por lo que la desigualdad aumenta.
- La declaración de consumo intensivo (20 o más cigarrillos al día) es superior en la población gitana en comparación con la población general.
- La media en la edad de inicio declarada es inferior en la población gitana en comparación con la población general: en los hombres la edad de inicio se sitúa en 14,7 años en la población gitana y en 16,6 años en la población general, mientras que en las mujeres gitanas se sitúa en 15,8 años y en 17,7 años, el inicio de las mujeres de la población general, respectivamente. Este indicador ha empeorado ya que, en 2006, la edad de inicio de las mujeres gitanas era de 17,4 años.
- Los hombres gitanos que no han fumado nunca son el 14,3% frente al 42,2% de los hombres de la población general. En el caso de las mujeres gitanas, la cifra es de 71%, cuando en las mujeres de la población general es de 62,7%.
- Casi la cuarta parte de los hombres gitanos son exfumadores (24,7%) cifra muy similar a la de la población general (25,7%). Aunque hay que tener en cuenta la mayor prevalencia de fumadores en la población gitana. En las mujeres gitanas son exfumadoras el 8,5% frente al 12,9% de las mujeres de la población general.

Gráfico 6.1a Respuesta “Sí, fumo diariamente” a la pregunta ¿Podría decirme si actualmente fuma? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).Hombres



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 6.1b Respuesta “Sí, fumo diariamente” a la pregunta ¿Podría decirme si actualmente fuma? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).Mujeres



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## 7. Consumo de bebidas alcohólicas

### Introducción

El consumo de riesgo de bebidas alcohólicas se asocia con problemas de salud como son el incremento del riesgo de distintos tipos de cáncer, enfermedades cardiovasculares, gastrointestinales y neuropsiquiátricas, entre otras. Tiene además consecuencias de tipo social ya que favorece las respuestas violentas, aumenta el riesgo de accidentes y afecta a las relaciones sociales (vida familiar, laboral, estudios, etc.).

Si bien el consumo de bebidas alcohólicas está muy arraigado en nuestro espacio social y se han descrito algunos efectos positivos en consumos de pequeñas cantidades de alcohol, existe una gran variedad de efectos negativos sobre la salud tanto físicos, como de tipo mental y social, dependiendo de la cantidad y frecuencia de su consumo. De acuerdo con la estimación del informe “El alcohol en Europa”<sup>37</sup>, encargado por la Comisión Europea, el alcohol sería responsable de un 12% de los casos de muertes prematuras y discapacidad en hombres y de un 2% en mujeres de la Unión Europea (EU-15), una vez descontados los posibles efectos beneficiosos. Como otras pautas de comportamiento que tienen un marcado componente de determinación social, las pautas de consumo varían de forma importante en función del género, la clase social, la etnia, el espacio geográfico/social y la edad, además de interindividualmente.

Se considera habitualmente consumo de riesgo<sup>38</sup> la ingestión de 2-2,5 unidades de bebida estándar al día (UBE) para mujeres y 4 para hombres. Se considera que una UBE contendría unos 10 g de alcohol puro. Esta cantidad equivale aproximadamente a 1 cerveza o 1 vaso de vino. Como en España la dosis estándar de bebidas alcohólicas espirituosas (whisky, brandy, licores, ron, ginebra...) contiene aproximadamente 20 g de alcohol, cada una de ellas equivaldría a 2 UBE.

En el caso de niños, niñas, adolescentes, mujeres embarazadas y lactantes, en ciertos casos de comorbilidad (diabetes, hepatitis C, etc.) o para el desempeño de distintas actividades (como la conducción de vehículos de motor) la recomendación es la abstinencia.

La correcta determinación del nivel de consumo de alcohol exige por tanto el

---

<sup>37</sup> Anderson, P., Baumberg, B. (2006) *Alcohol in Europe. A public health perspective*, Institute of Alcohol Studies, European Commission. Disponible en Health-EU. Web Public Health Portal of the European Union (accedido 24/07/2015): [http://ec.europa.eu/health/archive/ph\\_determinants/life\\_style/alcohol/documents/alcohol\\_europe\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/archive/ph_determinants/life_style/alcohol/documents/alcohol_europe_en.pdf)

<sup>38</sup> Ministerio de Sanidad y Consumo (2008) *Prevención de los problemas derivados del alcohol. 1ª. Conferencia de prevención y promoción de la salud en la práctica clínica en España, Madrid 14 y 15 de junio de 2007*, Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo.

conocimiento de la frecuencia de consumo, la cantidad consumida y del tiempo dedicado al consumo.

Para la detección de los diferentes niveles de consumo de riesgo a partir de datos de encuesta se pueden emplear distintas estrategias. La más común es considerar el nivel de consumo gramos de alcohol consumido en el día y en la semana. Para la estimación de las unidades se pregunta a las personas encuestadas por los diferentes tipos de bebidas que han consumido, la frecuencia con que lo han hecho y el número de copas consumidas.

El cuestionario de las encuestas aquí analizadas, sin embargo, permite distinguir entre personas abstemias y personas que beben, la edad de inicio del consumo y la existencia de episodios de consumo intensivo, pero no sirve para especificar el volumen de alcohol consumido.

Es importante resaltar el cambio importante que se ha producido en los patrones de consumo de alcohol de la población española en general, especialmente en población joven, pasándose de un patrón de consumo mediterráneo (consumo diario, especialmente de vino, fundamentalmente acompañando a las comidas) a otro, más frecuente en las poblaciones del norte de Europa, donde se consume alcohol intensivamente en un corto periodo de tiempo y relacionado con el ocio y el tiempo libre. Por este motivo, el registro del consumo anual o mensual de alcohol, por sí solos, no explican la problemática actual del alcohol.

Este nuevo patrón de consumo, pueden tener una mayor influencia en el daño relacionado que el consumo total, especialmente en población joven. Así, las lesiones, son la primera causa de muerte en personas jóvenes y el consumo de alcohol está en el origen de en un amplio porcentaje de las mismas (por ejemplo, accidentes de coche o violencia).

Por otro lado, y como se recoge en “Alcohol and Inequities” de la Organización Mundial de la Salud<sup>39</sup>, en general, los grupos socioeconómicos más bajos consumen, en total, menos alcohol que la población general y son en mayor número abstemios; sin embargo sufren mayores daños relacionados con el alcohol que las poblaciones con mayor estatus socioeconómico con los mismos niveles de consumo.

En dicho informe, se recomienda, por tanto, que para reducir desigualdades, es necesario considerar:

- Frecuencia del consumo intensivo
- Tipo de alcohol consumido
- Vulnerabilidad y exposición a factores positivos y negativos

---

<sup>39</sup>Loring, Belinda (2014) *Alcohol and inequities. Guidance for addressing inequities in alcohol-related harm*. WHO Regional Office for Europe, Web (accedido 11/02/2016): [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0003/247629/Alcohol-and-Inequities.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/247629/Alcohol-and-Inequities.pdf)

En este sentido, debe preocupar encontrar una situación de alto consumo intensivo, aunque cuando se encuentre un menor porcentaje de personas que consuman alcohol en un determinado grupo.

## Resultados

El porcentaje de personas gitanas que declaran haber consumido alguna bebida alcohólica durante las últimas dos semanas es inferior al detectado en la población general de España. La diferencia es de 14 puntos en el caso de los hombres y de prácticamente 20 en el caso de las mujeres.

La serie de encuestas ENSE nos indica que las pautas de consumo de bebidas alcohólicas están muy influenciadas por el sexo de la persona encuestada. Así, el porcentaje de hombres de la población general de España que declara haber consumido alguna bebida alcohólica en las últimas dos semanas es superior al de mujeres (25 puntos de diferencia). En la población gitana la diferenciación es aún mayor: 31,5 puntos.

En la población general de España, al contrario de lo que ocurre en otros factores de riesgo, la probabilidad de haber consumido alguna bebida alcohólica en las últimas dos semanas es mayor en las clases sociales ocupacionales con mejores condiciones socioeconómicas, tanto en mujeres como en hombres. Teniendo en cuenta este gradiente social en la comparación, el porcentaje de hombres gitanos que declara haber consumido en las últimas dos semanas es inferior al registrado en todas las clases ocupacionales. La menor diferencia se registra en la comparación con la clase VI (ocupaciones manuales no cualificadas). Lo mismo ocurre en el caso de las mujeres gitanas, aunque con una distancia en los porcentajes mucho más marcada.

**Tabla 7.1 ¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).**

	¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>HOMBRES</b>			
ESPG 2014	50,6	49,4	555
(IC95)	(46,5-54,8)	(45,2-53,5)	
ENSE 2012 *	64,6	35,4	10165
Clase Social I *	72,3	27,7	1163
Clase Social II *	71,5	28,5	708
Clase Social III *	67,7	32,3	1711
Clase Social IV *	64,3	35,7	1700
Clase Social V *	63,3	36,7	3357
Clase Social VI *	56,4	43,6	1354
No consta	48,8	51,2	172
<b>MUJERES</b>			
ESPG 2014	19,1	80,9	565
(IC95)	(15,9-22,4)	(77,6-84,1)	
ENSE 2012 *	38,9	61,1	10677
Clase Social I *	54,6	45,4	1049
Clase Social II *	49,0	51,0	815
Clase Social III *	41,8	58,2	1990
Clase Social IV *	41,0	59,0	1394
Clase Social V *	35,3	64,7	3310
Clase Social VI *	29,7	70,3	1745
No consta *	25,4	74,6	374

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

En el análisis por edades podemos observar que es en el tramo más joven (16 a 34 años) donde se detecta un mayor porcentaje de hombres gitanos que declaran haber consumido alguna bebida alcohólica en las dos últimas semanas. Lo mismo ocurre en las mujeres gitanas, aunque el dato más llamativo es la pronunciada diferencia que se observa en el porcentaje de mujeres gitanas de 55 o más años en comparación con el resto de tramos de edad: 7,4% frente a entre 22,9% y 24,8% en los otros tramos.

**Tabla 7.2a ¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012).Estratificado por edad. Porcentajes. Hombres.**

	¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	53,4	46,6	193
(IC95)	(46,3-60,4)	(39,6-53,7)	
ENSE 2012 *	64,4	35,6	3532
Clase Social I *	69,4	30,6	376
Clase Social II *	67,9	32,1	237
Clase Social III *	67,0	33,0	537
Clase Social IV *	65,1	34,9	598
Clase Social V *	64,6	35,4	1153
Clase Social VI	58,5	41,5	535
No consta	49,0	51,0	96
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	49,8	50,2	203
(IC95)	(42,9-56,6)	(43,4-57,1)	
ENSE 2012 *	67,1	32,9	3716
Clase Social I *	74,7	25,3	466
Clase Social II *	73,7	26,3	278
Clase Social III *	71,1	28,9	705
Clase Social IV *	65,0	35,0	574
Clase Social V *	66,5	33,5	1206
Clase Social VI	54,5	45,5	444
No consta	51,2	48,8	43
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	48,4	51,6	159
(IC95)	(40,7-56,2)	(43,8-59,3)	
ENSE 2012 *	61,9	38,1	2916
Clase Social I *	72,5	27,5	320
Clase Social II *	72,7	27,3	194
Clase Social III *	63,4	36,6	470
Clase Social IV *	62,8	37,2	527
Clase Social V *	58,0	42,0	997
Clase Social VI	55,7	44,3	375
No consta	45,5	54,5	33

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 7.2b ¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012).Estratificado por edad. Porcentajes. Mujeres**

	¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	24,8	75,2	202
(IC95)	(18,8-30,7)	(69,3-81,2)	
ENSE 2012 *	42,9	57,1	3711
Clase Social I *	55,5	44,5	339
Clase Social II *	49,8	50,2	265
Clase Social III *	42,2	57,8	678
Clase Social IV *	47,2	52,8	475
Clase Social V *	41,2	58,8	1197
Clase Social VI *	35,7	64,3	655
No consta	35,3	64,7	102
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	22,9	77,1	201
(IC95)	(17,1-28,7)	(71,3-82,9)	
ENSE 2012 *	42,3	57,7	3903
Clase Social I *	57,8	42,2	446
Clase Social II *	52,5	47,5	335
Clase Social III *	45,0	55,0	795
Clase Social IV *	42,3	57,7	489
Clase Social V *	38,1	61,9	1151
Clase Social VI *	32,0	68,0	593
No consta	25,5	74,5	94
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	7,4	92,6	162
(IC95)	(3,4-11,4)	(88,6-96,6)	
ENSE 2012 *	29,8	70,2	3064
Clase Social I *	48,1	51,9	264
Clase Social II *	42,3	57,7	213
Clase Social III *	36,4	63,6	517
Clase Social IV *	32,8	67,2	430
Clase Social V *	24,6	75,4	964
Clase Social VI *	19,3	80,7	498
No consta *	19,7	80,3	178

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Entre los hombres gitanos que señalan no haber consumido durante las últimas dos semanas, algo más de la mitad tampoco lo hicieron en los últimos 12

meses. Apenas se observan diferencias significativas con los porcentajes relativos al conjunto de la población de España.

*Tabla 7.3 ¿Ha tomado Ud. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea)*

	¿Ha tomado Ud. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>HOMBRES</b>			
ESPG 2014	44,0	56,0	259
(IC95)	(38,0-50,1)	(49,9-62,0)	
ENSE 2012	37,9	62,1	3597
Clase Social I	48,4	51,6	322
Clase Social II	37,3	62,7	201
Clase Social III	37,6	62,4	553
Clase Social IV	44,6	55,4	610
Clase Social V *	34,4	65,6	1231
Clase Social VI *	34,1	65,9	592
No consta *	29,5	70,5	88
<b>MUJERES</b>			
ESPG 2014	28,3	71,7	427
(IC95)	(24,1-32,6)	(67,4-75,9)	
ENSE 2012	28,3	71,7	6524
Clase Social I *	35,5	64,5	476
Clase Social II	33,9	66,1	416
Clase Social III	29,7	70,3	1163
Clase Social IV	30,0	70,0	822
Clase Social V	25,5	74,5	2143
Clase Social VI	27,8	72,2	1225
No consta *	20,1	79,9	279

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 7.4a ¿Ha tomado Ud. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012).Estratificado por edad. Hombres.**

	¿Ha tomado Ud. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	52,4	47,6	84
(IC95)	(41,7-63,1)	(36,9-58,3)	
ENSE 2012	44,8	55,2	1260
Clase Social I	51,3	48,7	115
Clase Social II	48,7	51,3	76
Clase Social III *	36,2	63,8	177
Clase Social IV	52,1	47,9	213
Clase Social V	45,5	54,5	407
Clase Social VI	42,3	57,7	222
No consta *	28,0	72,0	50
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	43,9	56,1	98
(IC95)	(34,1-53,7)	(46,3-65,9)	
ENSE 2012	39,4	60,6	1224
Clase Social I	55,1	44,9	118
Clase Social II	37,5	62,5	72
Clase Social III	41,7	58,3	204
Clase Social IV	50,7	49,3	201
Clase Social V *	32,6	67,4	405
Clase Social VI *	32,0	68,0	203
No consta	28,6	71,4	21
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	34,6	65,4	78
(IC95)	(24,1-45,2)	(54,8-75,9)	
ENSE 2012	28,4	71,6	1113
Clase Social I	35,2	64,8	88
Clase Social II	20,8	79,2	53
Clase Social III	34,3	65,7	172
Clase Social IV	30,1	69,9	196
Clase Social V	25,7	74,3	420
Clase Social VI	25,3	74,7	166
No consta	33,3	66,7	18

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 7.4b ¿Ha tomado Ud. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012).Estratificado por edad. Mujeres

	¿Ha tomado Ud. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica?		Total
	Si (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	41,8	58,2	141
(IC95)	(33,7-50,0)	(50,0-66,3)	
ENSE 2012	36,9	63,1	2122
Clase Social I	38,4	61,6	151
Clase Social II	35,3	64,7	133
Clase Social III	33,8	66,2	397
Clase Social IV	42,2	57,8	251
Clase Social V	33,6	66,4	703
Clase Social VI	43,2	56,8	421
No consta	31,8	68,2	66
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	31,1	68,9	151
(IC95)	(23,7-38,5)	(61,5-76,3)	
ENSE 2012	31,8	68,2	2252
Clase Social I *	42,6	57,4	188
Clase Social II	41,5	58,5	159
Clase Social III	34,8	65,2	437
Clase Social IV	31,7	68,3	281
Clase Social V	27,6	72,4	714
Clase Social VI	27,8	72,2	403
No consta	30,0	70,0	70
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	11,1	88,9	135
(IC95)	(5,8-16,4)	(83,6-94,2)	
ENSE 2012	16,0	84,0	2152
Clase Social I *	23,2	76,8	138
Clase Social II *	22,4	77,6	125
Clase Social III	17,9	82,1	329
Clase Social IV	18,0	82,0	289
Clase Social V	15,6	84,4	726
Clase Social VI	11,7	88,3	402
No consta	9,8	90,2	143

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

De los hombres gitanos que señalan haber consumido bebidas alcohólicas, uno de cada cuatro declara que en los últimos 12 meses nunca ha tomado 6 o más bebidas estándar en una ocasión. Esta proporción es la contraria en el caso del conjunto de la población masculina: tres de cada cuatro indican la

opción “nunca” ante esta pregunta. Los porcentajes de hombres gitanos que declaran episodios intensivos de consumo son superiores a los registrados en el conjunto de la población masculina de España en todas las opciones de respuesta de la encuesta.

En el caso de las mujeres gitanas que señalan haber consumido bebidas alcohólicas, dos de cada cuatro declara no haber tenido nunca un episodio de consumo intensivo. En el conjunto de la población femenina de España el porcentaje es mucho más elevado y asciende hasta el 88,2%.

*Tabla 7.5 Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 6 (5 si es mujer) o más bebidas estándar en una ocasión. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea).*

	Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 5 o más bebidas estándar (por ejemplo al menos 5 cervezas o 2 cubatas) en una ocasión?					Total
	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	
<b>HOMBRES</b>						
ESPG 2014	24,0	46,8	14,6	11,3	3,3	363
ENSE 2012	76,2	15,2	4,8	3,2	,6	8831
Clase Social I	77,1	15,3	4,1	3,3	,2	1056
Clase Social II	78,1	14,5	4,4	2,7	,3	636
Clase Social III	75,2	16,4	4,9	2,8	,6	1497
Clase Social IV	77,4	15,2	4,2	2,6	,7	1518
Clase Social V	75,9	15,5	4,5	3,5	,5	2896
Clase Social VI	75,2	12,5	7,2	4,2	1,0	1100
No consta	71,0	18,5	4,8	4,8	,8	124
<b>MUJERES</b>						
ESPG 2014	48,5	43,8	5,5	1,7	,4	235
ENSE 2012	88,2	8,5	1,8	1,3	,2	7502
Clase Social I	85,3	10,3	2,1	2,1	,1	841
Clase Social II	87,7	9,3	2,4	,6		634
Clase Social III	86,9	9,0	2,0	2,0	,0	1476
Clase Social IV	89,8	6,4	2,6	1,1	,1	1001
Clase Social V	88,8	8,4	1,5	1,0	,3	2191
Clase Social VI	89,5	7,8	1,0	1,0	,7	1152
No consta	90,8	7,8	,5	1,0	0,0	206

El análisis por edades nos indica que entre los hombres gitanos más jóvenes es donde se observa un menor porcentaje de personas que declaran no haber tenido nunca un episodio de consumo intensivo en los últimos doce meses: 13,3%, frente al 41,2% en los hombres gitanos de 55 años o más. Asimismo, es también en este tramo de edad donde se alza hasta el 22,2% el porcentaje de hombres gitanos que declaran haber tenido en los últimos doce meses un episodio intensivo de consumo al menos semanalmente (en torno al 5,8% en el conjunto de la población masculina de España).

Entre las mujeres gitanas más jóvenes también es donde se detecta un menor porcentaje de personas que declaran no haber un tenido nunca un episodio de consumo intensivo en los últimos doce meses, aunque las diferencias son

reducidas con el tramo de edad 35-54 años (45,9% y 43,8% respectivamente).

*Tabla 7.6a Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 6 o más bebidas estándar (por ejemplo al menos 6 cervezas o 3 cubatas) en una ocasión? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012).Estratificado por edad. Porcentajes. Hombres.*

	Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 5 o más bebidas estándar (por ejemplo al menos 5 cervezas o 2 cubatas) en una ocasión?					Total
	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	
<b>16 - 34</b>						
ESPG 2014	13,3	47,4	17,0	20,0	2,2	135
ENSE 2012	62,3	23,3	8,7	5,6	,2	2991
Clase Social I	65,4	22,4	6,6	5,7		335
Clase Social II	64,1	23,4	6,7	5,7		209
Clase Social III	59,0	27,4	8,5	4,9	,2	449
Clase Social IV	64,3	22,7	8,2	4,3	,6	538
Clase Social V	59,8	24,2	9,2	6,7	,1	974
Clase Social VI	65,2	17,6	11,3	5,9		425
No consta	60,0	26,2	9,2	4,6		65
<b>35 - 54</b>						
ESPG 2014	21,7	51,2	14,0	8,5	4,7	129
ENSE 2012	78,0	15,2	3,7	2,3	,8	3275
Clase Social I	80,1	14,1	3,2	2,5		432
Clase Social II	82,0	12,2	4,7	,8	,4	255
Clase Social III	77,4	15,8	4,8	1,8	,3	628
Clase Social IV	78,7	16,4	2,3	2,0	,6	511
Clase Social V	77,0	16,7	2,8	2,4	1,0	1054
Clase Social VI	75,8	11,8	6,5	3,9	2,0	356
No consta	80,0	14,3	,0	2,9	2,9	35
<b>55 +</b>						
ESPG 2014	41,2	40,2	12,4	3,1	3,1	97
ENSE 2012	90,1	5,7	1,7	1,7	,9	2567
Clase Social I	86,2	9,0	2,4	1,7	,7	289
Clase Social II	89,6	7,5	1,2	1,7	,0	173
Clase Social III	89,1	5,9	1,4	2,1	1,4	422
Clase Social IV	90,9	5,1	1,7	1,3	1,1	470
Clase Social V	92,7	4,3	1,3	1,3	,5	868
Clase Social VI	87,2	6,2	2,8	2,2	1,6	321
No consta	84,0	8,0		8,0		25

La edad de inicio en el consumo de bebidas alcohólicas es más temprana en los hombres gitanos que en el conjunto de la población masculina de España: 16,3 (16 en 2006) y 17 años (17,8 en 2006) respectivamente. Las mujeres gitanas también inician el consumo a una edad más temprana que las mujeres de la población general: 17,4 (18,6 en 2006) y 18,5 años (19,4 en 2006) respectivamente.

Entre la población más joven (de 16 a 34 años, datos no tabulados), la edad de inicio de los hombres y mujeres gitanos es similar (15,9 años y 16,4 años, la diferencia no es estadísticamente significativa) y más temprana que la edad de inicio de los más jóvenes en la población general: 16,5 años los hombres y 17 años las mujeres.

*Tabla 7.6b ¿Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 5 o más bebidas estándar (por ejemplo al menos 5 cervezas o 2 cubatas) en una ocasión? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012).Estratificado por edad. Porcentajes. Mujeres*

	Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 5 o más bebidas estándar (por ejemplo al menos 5 cervezas o 2 cubatas) en una ocasión?					Total
	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	
<b>16 - 34</b>						
ESPG 2014	45,9	45,0	6,3	1,8	,9	111
ENSE 2012	79,9	14,5	3,3	2,1	,1	2763
Clase Social I	74,0	17,5	4,8	3,7		269
Clase Social II	79,1	15,5	4,4	1,0		206
Clase Social III	79,4	15,2	2,2	3,2		500
Clase Social IV	81,8	10,8	5,5	1,8		379
Clase Social V	80,2	15,3	3,1	1,4		859
Clase Social VI	83,2	12,8	1,4	1,9	,6	483
No consta	75,4	20,0	1,5	3,1		65
<b>35 - 54</b>						
ESPG 2014	43,8	49,0	5,2	2,1		96
ENSE 2012	90,7	6,7	1,2	1,0	,4	2935
Clase Social I	88,2	9,2	1,0	1,6		382
Clase Social II	89,6	8,3	1,4	,7		278
Clase Social III	87,8	7,8	2,5	1,9		640
Clase Social IV	95,8	3,4	,6	,3		356
Clase Social V	91,6	6,5	,5	,6	,8	799
Clase Social VI	91,4	6,0	1,0	,5	1,2	420
No consta	98,3	1,7				60
<b>55 +</b>						
ESPG 2014	78,6	21,4				28
ENSE 2012	96,8	1,8	,7	,6	,1	1804
Clase Social I	95,3	2,6	,5	1,1	,5	190
Clase Social II	96,7	2,7	,7			150
Clase Social III	96,4	2,1	,9	,6	,0	336
Clase Social IV	93,2	4,1	1,1	1,1	,4	266
Clase Social V	98,5	,4	,4	,8		531
Clase Social VI	98,4	1,2	,4			249
No consta	97,6	2,4	,0	,0		82

**Tabla 7.7 ¿Qué edad tenía cuando comenzó a tomar bebidas alcohólicas? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea).**

	¿A que edad empezó a fumar?								
	ESPG 2014	ENSE 2012	Clase Social I	Clase Social II	Clase Social III	Clase Social IV	Clase Social V	Clase Social VI	No consta
<b>HOMBRES</b>									
Media	16,3	17,1	17,1	17,3	17,1	17,1	16,9	17,2	17,0
Límite inferior	15,9	17,0	16,9	17,0	17,0	16,9	16,8	17,0	16,6
Límite superior	16,7	17,1	17,3	17,6	17,3	17,3	17,0	17,4	17,4
Media recortada al 5%	16,1	16,9	16,9	16,9	16,9	16,9	16,8	16,9	17,0
Mediana	16,0	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0
Varianza	13,8	9,6	8,2	13,5	8,8	11,3	8,1	12,1	4,4
Desv. típ.	3,7	3,1	2,9	3,7	3,0	3,4	2,8	3,5	2,1
Mínimo	8,0	6,0	6,0	10,0	6,0	6,0	6,0	7,0	10,0
Máximo	60,0	69,0	45,0	57,0	55,0	69,0	44,0	50,0	25,0
Rango	52,0	63,0	39,0	47,0	49,0	63,0	38,0	43,0	15,0
Amplitud intercuartil	4,0	3,0	2,0	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0	2,0
Asimetría	4,8	3,2	1,5	4,2	2,3	4,7	1,9	3,9	0,4
Curtosis	50,8	29,4	8,3	34,4	12,2	54,0	12,4	30,4	1,6
<b>MUJERES</b>									
Media	17,4	18,5	18,2	17,9	18,3	18,4	18,6	19,3	18,9
Límite inferior	16,8	18,4	17,9	17,6	18,1	18,1	18,4	18,9	18,2
Límite superior	17,9	18,7	18,6	18,3	18,5	18,7	18,9	19,6	19,7
Media recortada al 5%	17,0	18,0	17,7	17,6	17,8	17,9	18,1	18,6	18,4
Mediana	17,0	18,0	17,0	17,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0
Varianza	15,4	23,2	24,1	13,8	17,7	20,2	25,8	31,3	23,1
Desv. típ.	3,9	4,8	4,9	3,7	4,2	4,5	5,1	5,6	4,8
Mínimo	7,0	6,0	10,0	12,0	10,0	7,0	7,0	6,0	10,0
Máximo	39,0	85,0	75,0	45,0	65,0	60,0	80,0	85,0	61,0
Rango	32,0	79,0	65,0	33,0	55,0	53,0	73,0	79,0	51,0
Amplitud intercuartil	4,0	4,0	3,0	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0
Asimetría	2,0	3,9	4,2	2,4	3,7	3,8	3,9	3,8	3,4
Curtosis	7,8	27,5	29,0	9,9	24,1	23,3	29,5	24,6	20,7

**Tabla 7.8a Alcohol. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres**

		¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica?			¿Ha tomado Ud. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica?		
		Sí	No	Total	Sí	No	Total
Grupos de Edad	16 - 34	53,4	46,6	193	52,4	47,6	84
	35 - 54	49,8	50,2	203	43,9	56,1	98
	55 +	48,4	51,6	159	34,6	65,4	78
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	47,1	52,9	34	25,0	75,0	16
	No, pero saber leer y escribir	38,5	61,5	78	39,1	60,9	46
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	52,2	47,8	289	46,7	53,3	137
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	53,9	46,1	141	44,8	55,2	58
	NC	100,0		1	66,7	33,3	3
	Desconocido	50,0	50,0	12	25,0	75,0	16
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	46,7	53,3	30	38,5	61,5	13
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	67,4	32,6	46	38,5	61,5	13
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	54,2	45,8	118	46,2	53,8	52
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	54,2	45,8	48	63,6	36,4	22
	Jubilado/a o pensionista	42,0	58,0	81	34,1	65,9	44
	Desempleado/a (parado/a)	47,8	52,2	182	47,3	52,7	91
	Estudiante	33,3	66,7	15	28,6	71,4	7
	Tareas de la casa		100,0	1		100,0	1
	Otros (especificar:	75,0	25,0	4		100,0	1
	No contesta	53,3	46,7	30	46,2	53,8	13
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	41,1	58,9	151	50,6	49,4	85
	Entre 60 € y menos de 195 €	56,2	43,8	210	43,7	56,3	87
	Entre 195 € y menos de 325 €	58,5	41,5	82	28,1	71,9	32
	NC	47,3	52,7	112	42,9	57,1	56
Problemas vivienda	0-1 problemas	48,7	51,3	349	40,9	59,1	171
	2-3 problemas	50,7	49,3	146	47,0	53,0	66
	4-5 problemas	60,0	40,0	60	60,9	39,1	23
	NC	100,0		1			171
Carencias materiales	0-1 problemas	51,3	48,7	78	56,8	43,2	37
	2-3 problemas	49,4	50,6	338	41,5	58,5	159
	4-5 problemas	52,9	47,1	136	45,2	54,8	62
	NC	50,0	50,0	4		100,0	2
Situación económica en la infancia	Mala	49,8	50,2	211	49,0	51,0	100
	Buena	50,6	49,4	324	41,1	58,9	151
	NC	68,8	31,3	16	40,0	60,0	5
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	50,6	49,4	263	45,9	54,1	122
	Con facilidad	49,6	50,4	272	42,6	57,4	129
	NC	68,8	31,3	16	40,0	60,0	5

**Tabla 7.8b Alcohol. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres**

		Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 6 o más bebidas estándar (por ejemplo al menos 6 cervezas o 3 cubatas) en una ocasión?					Total
		Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	Total
Grupos de Edad	16 - 34	13,3	47,4	17,0	20,0	2,2	135
	35 - 54	21,7	51,2	14,0	8,5	4,7	129
	55 +	41,2	40,2	12,4	3,1	3,1	97
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	52,2	30,4		13,0	4,3	23
	No, pero saber leer y escribir	22,7	47,7	25,0	2,3	2,3	44
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	27,3	45,4	12,4	10,8	4,1	194
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	12,8	52,1	17,0	16,0	2,1	94
	NC		62,5	25,0	12,5		8
	Desconocido	52,2	30,4		13,0	4,3	23
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	12,5	68,8	18,8			16
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	11,1	50,0	8,3	25,0	5,6	36
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	23,8	50,0	17,5	6,3	2,5	80
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	31,4	25,7	17,1	25,7		35
	Jubilado/a o pensionista	49,0	41,2	3,9	3,9	2,0	51
	Desempleado/a (parado/a)	20,2	52,9	15,1	8,4	3,4	119
	Estudiante	16,7	33,3	16,7	33,3		6
	Tareas de la casa						
	Otros (especificar:			66,7	33,3		3
	No contesta	6,3	31,3	25,0	18,8	18,8	16
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	26,9	39,8	15,1	10,8	7,5	93
	Entre 60 € y menos de 195 €	27,8	51,4	11,8	8,3	0,7	144
	Entre 195 € y menos de 325 €	25,0	50,0	16,1	5,4	3,6	56
	NC	11,6	44,9	17,4	23,2	2,9	69
Problemas vivienda	0-1 problemas	23,9	52,2	10,6	11,9	1,3	226
	2-3 problemas	21,1	41,1	21,1	10,0	6,7	90
	4-5 problemas	30,4	32,6	21,7	8,7	6,5	46
	NC						
Carencias materiales	0-1 problemas	19,2	46,2	13,5	19,2	1,9	52
	2-3 problemas	25,2	45,3	14,0	10,7	4,7	214
	4-5 problemas	23,7	50,5	16,5	8,2	1,0	97
	NC						
Situación económica en la infancia	Mala	25,2	44,1	17,5	11,2	2,1	143
	Buena	24,5	49,5	10,6	11,5	3,8	208
	NC		33,3	55,6		11,1	9
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	24,1	43,7	15,5	13,2	3,4	174
	Con facilidad	25,3	50,6	11,2	10,1	2,8	178
	NC		33,3	55,6		11,1	9

**Tabla 7.9a Alcohol. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres**

		¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica?			¿Ha tomado Ud. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica?		
		Sí	No	Total	Sí	No	Total
Grupos de Edad	16 - 34	24,8	75,2	202	41,8	58,2	141
	35 - 54	22,9	77,1	201	31,1	68,9	151
	55 +	7,4	92,6	162	11,1	88,9	135
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	8,9	91,1	90	10,7	89,3	75
	No, pero saber leer y escribir	2,9	97,1	69	17,7	82,3	62
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	21,1	78,9	270	33,7	66,3	202
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	31,0	69,0	126	41,5	58,5	82
	NC				12,5	87,5	8
	Desconocido	20,0	80,0	10	10,7	89,3	75
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	35,3	64,7	17	54,5	45,5	11
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	50,0	50,0	34	37,5	62,5	16
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	14,5	85,5	55	45,7	54,3	46
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	32,4	67,6	37	14,3	85,7	21
	Jubilado/a o pensionista	4,3	95,7	69		100,0	59
	Desempleado/a (parado/a)	19,0	81,0	147	32,5	67,5	114
	Estudiante	38,5	61,5	13	25,0	75,0	8
	Tareas de la casa	13,4	86,6	172	28,5	71,5	137
	Otros (especificar:	50,0	50,0	6	66,7	33,3	3
	No contesta	21,4	78,6	14	41,7	58,3	12
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	14,4	85,6	167	27,7	72,3	130
	Entre 60 € y menos de 195 €	17,2	82,8	209	25,2	74,8	163
	Entre 195 € y menos de 325 €	45,8	54,2	83	38,6	61,4	44
	NC	10,3	89,7	107	30,3	69,7	89
Problemas vivienda	0-1 problemas	16,5	83,5	340	26,7	73,3	266
	2-3 problemas	22,6	77,4	155	31,7	68,3	120
	4-5 problemas	27,3	72,7	66	34,2	65,8	38
	NC		100,0	4		100,0	4
Carencias materiales	0-1 problemas	12,2	87,8	74	23,7	76,3	59
	2-3 problemas	16,6	83,4	356	27,6	72,4	283
	4-5 problemas	30,7	69,3	127	36,7	63,3	79
	NC		100,0	6		100,0	6
Situación económica en la infancia	Mala	15,3	84,7	209	22,8	77,2	162
	Buena	21,8	78,2	348	32,6	67,4	258
	NC		100,0	1		100,0	1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	14,9	85,1	276	24,4	75,6	217
	Con facilidad	24,1	75,9	278	34,5	65,5	200
	NC		100,0	3		100,0	3

**Tabla 7.9b Alcohol. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres**

		Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 6 o más bebidas estándar (por ejemplo al menos 6 cervezas o 3 cubatas) en una ocasión?					Total
		Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	Total
Grupos de Edad	16 - 34	45,9	45,0	6,3	1,8	0,9	111
	35 - 54	43,8	49,0	5,2	2,1		96
	55 +	78,6	21,4				28
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	68,4	31,6				19
	No, pero saber leer y escribir	73,7	15,8	10,5			19
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	50,8	46,7	1,6	0,8		122
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	35,2	47,9	11,3	4,2	1,4	71
	NC		100,0				3
	Desconocido	68,4	31,6				19
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	30,0	50,0	20,0			10
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	45,0	40,0	10,0	5,0		20
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	34,5	58,6	3,4	3,4		29
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	66,7	26,7	6,7			15
	Jubilado/a o pensionista	77,8	22,2				9
	Desempleado/a (parado/a)	47,1	50,0	2,9			68
	Estudiante	28,6	28,6	28,6	14,3		7
	Tareas de la casa	54,5	40,9	3,0	1,5		66
	Otros (especificar:)	75,0	25,0				4
	No contesta	33,3	50,0			16,7	6
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	47,0	45,5	3,0	4,5		66
	Entre 60 € y menos de 195 €	53,2	41,6	5,2			77
	Entre 195 € y menos de 325 €	51,0	36,7	10,2	2,0		49
	NC	40,5	54,8	2,4		2,4	42
Problemas vivienda	0-1 problemas	55,3	40,2	1,5	2,3	0,8	132
	2-3 problemas	34,3	51,4	12,9	1,4		70
	4-5 problemas	51,5	42,4	6,1			33
	NC						0
Carencias materiales	0-1 problemas	51,9	33,3	7,4	3,7	3,7	27
	2-3 problemas	47,2	47,9	4,2	0,7		144
	4-5 problemas	50,8	39,7	6,3	3,2		63
	NC						0
Situación económica en la infancia	Mala	49,4	40,3	6,5	3,9		77
	Buena	48,4	45,9	4,5	0,6	0,6	157
	NC						0
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	54,8	36,5	5,8	2,9		104
	Con facilidad	43,5	50,4	4,6	0,8	0,8	131
	NC						0

El porcentaje de abstemios varía levemente con la edad en el caso de los hombres gitanos, siendo más alto en los de mayor edad. Sin embargo, en las mujeres es mucho más probable encontrar mujeres abstemias en el grupo de más edad. Este porcentaje varía muy poco según la situación socioeconómica en el caso de los hombres, pues todos los grupos presentan porcentajes similares. Los niveles más altos de personas abstemias se encuentran entre los estudiantes. En el caso de las mujeres es entre las jubiladas donde encontramos los niveles más altos de ausencia de consumo de alcohol y, aunque las diferencias entre grupos, no son de gran magnitud es más frecuente haber consumido alcohol entre las mujeres con mejor posición socioeconómica.

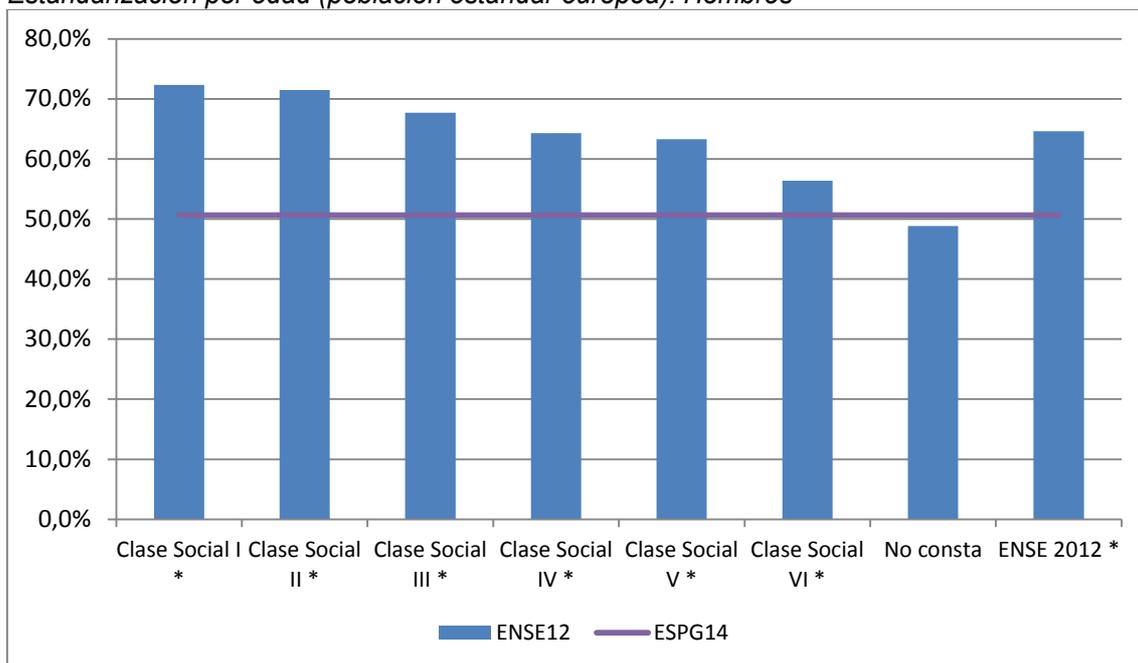
Por su parte, el consumo de más riesgo se concentra en el caso de los hombres gitanos en los más jóvenes, los que cuentan con más estudios, estudiantes y trabajadores, encontrándose muy pocas diferencias entre el resto de grupos comparados. En el caso de las mujeres gitanos el consumo de más riesgo se concentra también en las jóvenes, con mayores niveles de estudios y entre las que cuentan con mejor posición socioeconómica.

En cualquier caso, se habla aquí de efectos brutos y sería necesario ajustar los análisis con modelos multivariantes que ajusten por la edad y otras variables.

### Resumen de resultados

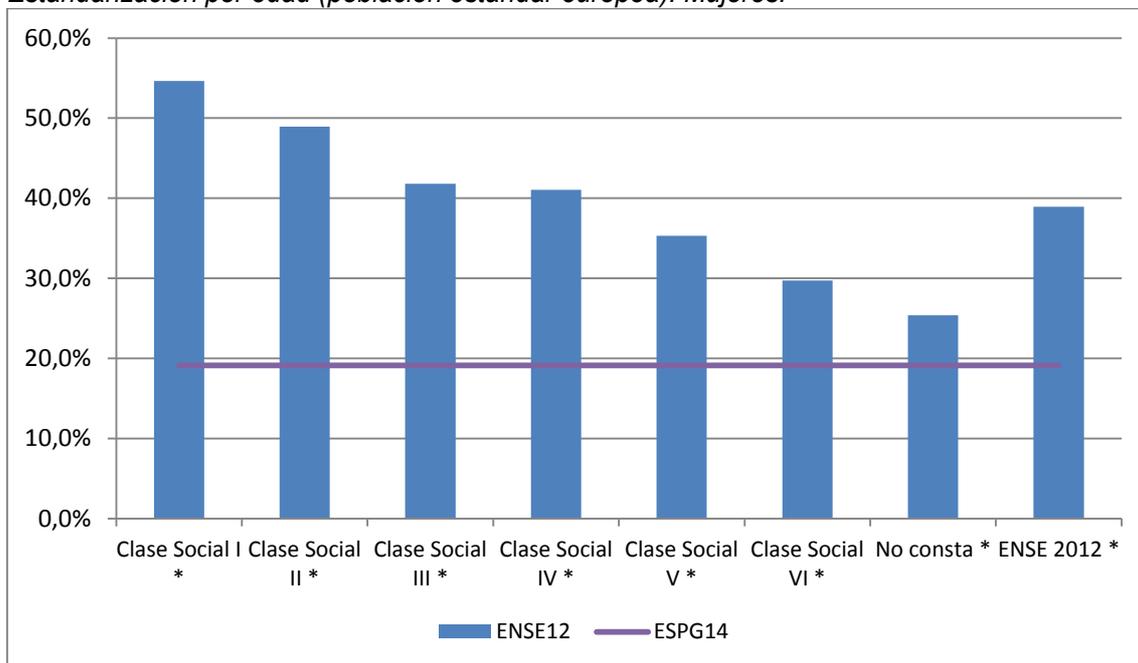
- El consumo declarado en las últimas dos semanas es inferior en los hombres y las mujeres de la población gitana que en el conjunto de la población de España: del 50,6% frente al 64,6% en hombres y del 19,1% al 38,9% en mujeres.
- Sin embargo, el consumo declarado en los últimos 12 meses es superior en los hombres gitanos respecto a los hombres de la población general (44% frente al 37,9%). Esta diferencia no existe en las mujeres, ya que tanto las mujeres gitanas como las de población general declaran un consumo del 28,3%.
- Entre las personas gitanas que declaran haber consumido, la presencia de episodios de consumo intensivo es mucho más frecuente que en el conjunto de la población de España (un 24% de los hombres gitanos que consumen alcohol señalan que nunca han tenido un consumo intensivo en el último año, frente al 76,2% en la población general y en el caso de las mujeres el 48,5% y el 88,2%, respectivamente).
- La media en la edad de inicio declarada es inferior en la población gitana que en la población general. Es de 16,3 años en los hombres gitanos (frente a 17,0 años) y de 17,4 años en las mujeres gitanas (frente 18,5 años). La edad de inicio era más tardía en 2006 en las mujeres y en los hombres de la población general, se ha retrasado ligeramente en los hombres gitanos

Gráfico 7.1a ¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres



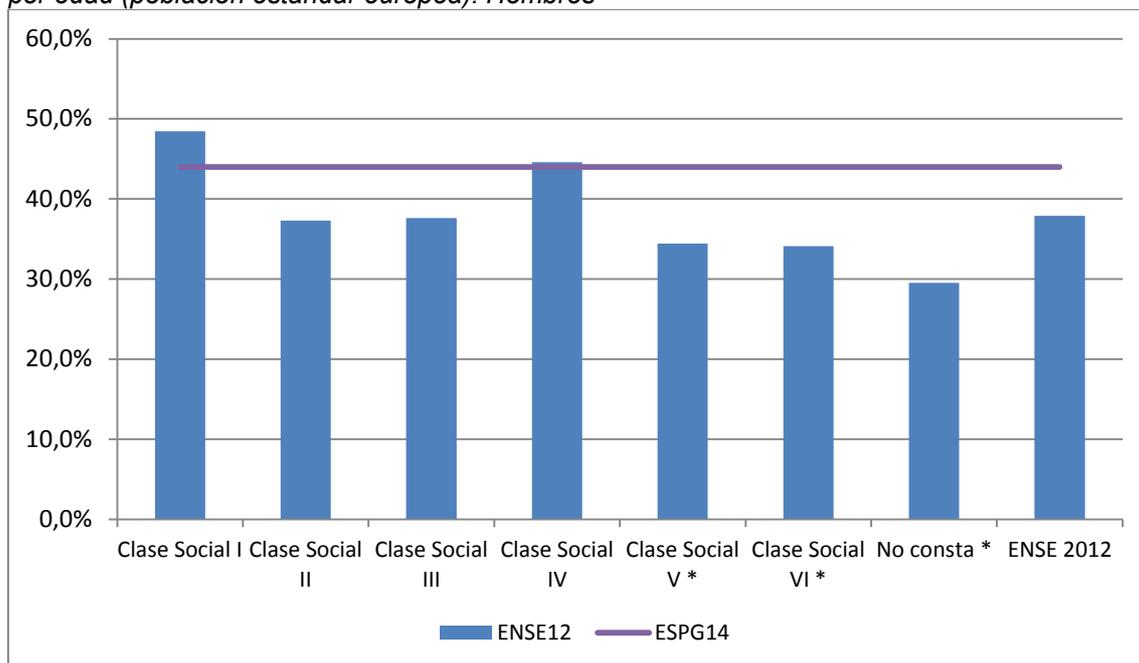
\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 7.1b ¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres.



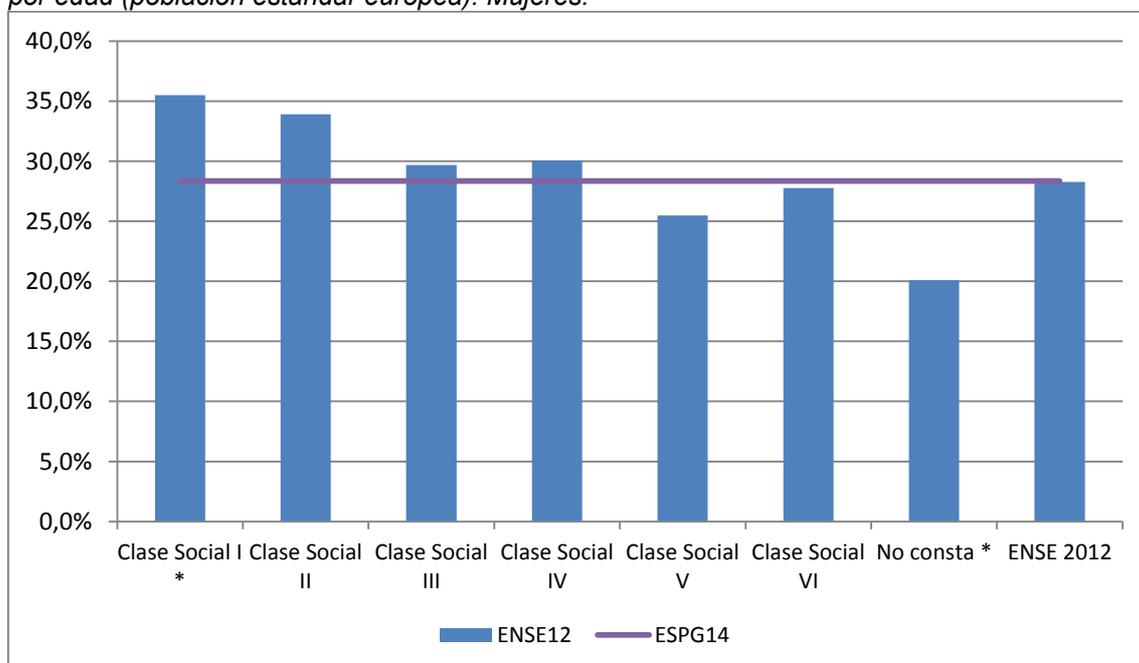
\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 7.2a ¿Ha tomado Vd. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 7.2b ¿Ha tomado Vd. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres.



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## 8. Alimentación

### Introducción

El estado de salud depende, entre otros factores clave, de la adopción de pautas de alimentación saludable. En la literatura científica, existen diferentes metodologías para abordar este tema como son los índices de calidad de la dieta, diversidad de la dieta y el de alimentación saludable. Para una correcta caracterización de la dieta sería necesario contar con información sobre el tipo de alimentos consumidos, la frecuencia de su consumo y el tamaño de las raciones. Sin embargo, en la Encuesta Nacional de Salud la forma de recoger la información, tan sólo permite caracterizar los dos primeros aspectos<sup>40</sup>.

En este análisis preliminar de los resultados, se empezará describiendo la frecuencia de desayuno diario entre la población gitana y en comparación con la población general; y, la frecuencia de consumo de determinados alimentos que será interpretada según las siguientes recomendaciones sobre pautas de alimentación de la Estrategia para la nutrición, actividad física y la prevención de la obesidad (estrategias NAOS) del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad:

1. Cuanta mayor variedad de alimentos exista en la dieta, mayor garantía de que la alimentación es equilibrada y de que contiene todos los nutrientes necesarios.
2. Los cereales (pan, pasta, arroz, etc.), las patatas y legumbres deben constituir la base de la alimentación, de manera que los hidratos de carbono representen entre el 50% y el 60% de las calorías de la dieta.
3. Se recomienda que las grasas no superen el 30% de la ingesta diaria, debiendo reducirse el consumo de grasas saturadas y ácidos grasos trans.
4. Las proteínas deben aportar entre el 10% y el 15% de las calorías totales, debiendo combinar proteínas de origen animal y vegetal.
5. Se debe incrementar la ingesta diaria de frutas, verduras y hortalizas hasta alcanzar, al menos, 400 g/día. Esto es, consumir, como mínimo, 5 raciones al día de estos alimentos.
6. Moderar el consumo de productos ricos en azúcares simples, como golosinas, dulces y refrescos.
7. Reducir el consumo de sal, de toda procedencia, a menos de 5 g/día, y promover la utilización de sal yodada.
8. Beber entre uno y dos litros de agua al día.
9. Nunca prescindir de un desayuno completo, compuesto por lácteos, cereales (pan, galletas, cereales de desayuno...) y frutas, al que debería dedicarse entre 15 y 20 minutos de tiempo. De esta manera, se evita o reduce la necesidad de consumir alimentos menos nutritivos a media mañana y se mejora el rendimiento físico e intelectual en el colegio.

---

<sup>40</sup>Norte-Navarro AI, Ortiz-Moncada R. (2011) Calidad de la Dieta Española según el índice de alimentación saludable, *Nutr Hosp*, 26, 2:330-336.

10. Involucrar a todos los miembros de la familia en las actividades relacionadas con la alimentación: hacer la compra, decidir el menú semanal, preparar y cocinar los alimentos, etc.

Las pautas de alimentación de la población se ven influidas por una gran variedad de factores que van desde las costumbres adquiridas en el ámbito familiar a los determinantes de acceso a determinados alimentos incluidos, por ejemplo, los relacionados por los propios puntos de venta (quioscos, máquinas expendedoras, supermercados, entre otros). Cabe tener en cuenta la importancia de estos factores a la hora de interpretar las desigualdades entre la población gitana y la población general observadas en este capítulo.

## Resultados

Teniendo en cuenta los resultados de las encuestas más recientes, se observa que el desayuno diario es algo menos frecuente en hombres y mujeres gitanos que en la población general. La distancia de la población gitana con respecto a cada una de las clases sociales es similar, dado que no se trata de un indicador en el que se observa un gradiente social.

Al igual que ocurre con la población general al comparar la frecuencia de desayuno diario en 2006 y 2012, se observa una mejora en este indicador en las mujeres gitanas entre 2006 y 2014. En el caso de los hombres gitanos, la frecuencia de desayuno diario es exactamente la misma entre 2006. La frecuencia de desayuno diario de los hombres es similar a la de las mujeres en la población general, pero en el caso de la población gitana, se observa que los hombres desayunan diariamente con menor frecuencia que las mujeres.

*Tabla 8.1 Desayuna diariamente. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes de personas que declaran que desayunan algo diariamente. Estandarización por edad (población estándar europea).*

	¿Desayuna diariamente?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>HOMBRES</b>			
ESPG 2014	94,9	5,1	569
(IC95)	(93,1-96,7)	(3,3-6,9)	
ENSE 2012 *	99,9	0,1	9655
Clase Social I *	99,8	0,2	1129
Clase Social II *	99,7	0,3	680
Clase Social III *	99,9	0,1	1640
Clase Social IV *	100,0	0,0	1618
Clase Social V *	99,9	0,1	3172
Clase Social VI *	99,8	0,2	1252
No consta *	100,0	0,0	164
ESPG 2006	94,8	5,2	466
(IC95)	(92,8-96,9)	(3,1-7,2)	
ENSE 2006	95,3	4,7	14270
<b>MUJERES</b>			
ESPG 2014	98,1	1,9	583
(IC95)	(97,0-99,2)	(0,8-3,0)	
ENSE 2012 *	100,0	0,0	10382
Clase Social I *	100,0	0,0	1036
Clase Social II *	100,0	0,0	792
Clase Social III *	99,8	0,2	1957
Clase Social IV *	100,0	0,0	1365
Clase Social V *	100,0	0,0	3206
Clase Social VI *	100,0	0,0	1665
No consta *	99,7	0,3	361

ESPG 2006 *	93,7	6,3	526
(IC95)	(91,7-95,8)	(4,2-8,3)	
ENSE 2006	97,5	2,5	14855

\* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

Teniendo en cuenta los resultados de las encuestas más recientes (2014 y 2012), sobre la alimentación habitual, se observa que el consumo diario de carne, huevos, pasta, arroz y patatas, pan y cereales, legumbres, y embutidos es más frecuente en la población gitana (hombres y mujeres) que en la población general. En el caso de la fruta fresca, verduras y lácteos es a la inversa, es decir, es menos frecuente su consumo diario en hombres y mujeres de la población gitana que en la población general.

Al comparar los resultados de las encuestas más recientes con las del 2006 (población gitana y población general), se observa una disminución del consumo de fruta fresca, carne, legumbres, dulces y lácteos tanto en hombres como en mujeres de la población gitana y de la población general. El consumo de pasta, arroz, patatas, pan, cereales y verduras ha aumentado entre la población gitana, aunque no siempre entre la población general. Por su parte, el consumo de huevos parece no haber cambiado a lo largo de estos años ni en la población gitana ni en la población general.

Las mujeres gitanas consumen a diario verduras, lácteos y frutas con mayor frecuencia que los hombres de la población gitana, al igual que ocurre en la población general. También consumen menos embutidos que los hombres tanto de la población gitana como de la general.

**Tabla 8.2 Alimentación habitual. Población adulta. Frecuencia de consumo de diferentes alimentos. Comparación población Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006).**

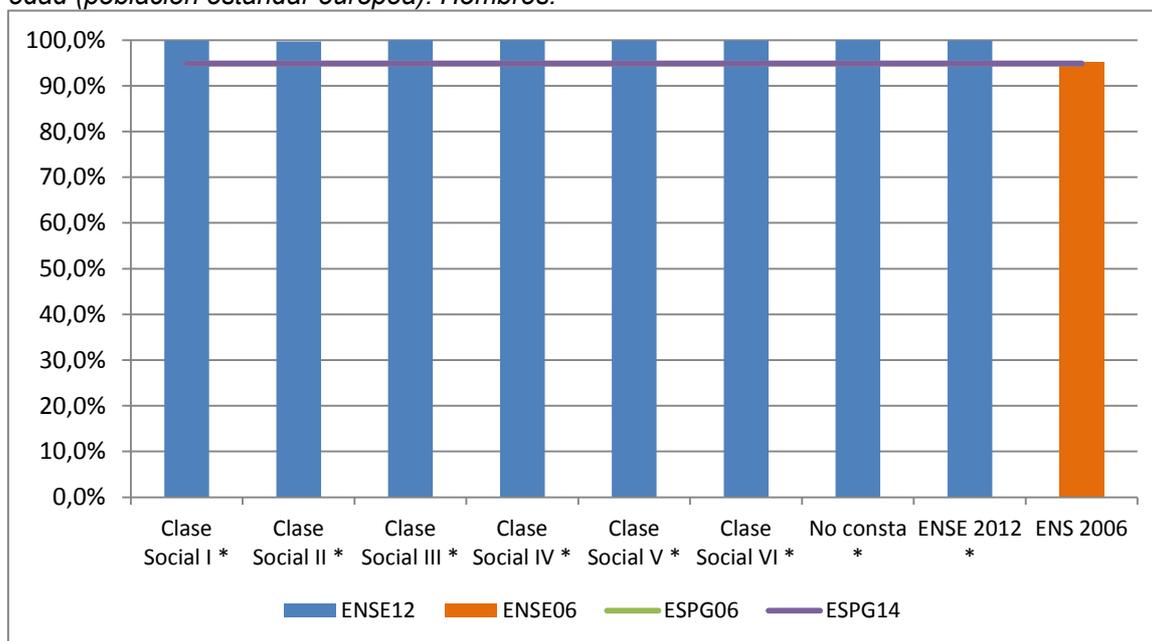
		Hombres				Mujeres			
		ESPG14	ESPG06	ENSE 2012	ENS06	ESPG14	ESPG06	ENSE 2012	ENS06
fruta fresca (excluyendo zumos)	A diario	39,1	46,4	56,1	62,4	40,5	55,4	63,1	70,6
	Tres o más a la semana, pero no a diario	27,6	19,3	20,6	15,1	29,1	19,7	18,8	13,4
	Una o dos a la semana	16,5	16,3	13,0	12,1	18,4	11,0	10,4	9,3
	Menos de una vez a la semana	8,5	5,8	4,5	4,7	7,6	5,3	3,7	2,9
	Nunca o casi nunca	8,3	12,2	5,9	5,8	4,5	8,6	4,1	3,9
	N	565	466	10171	13962	581	527	10686	14552
carne (pollo, ternera, cerdo, cordero, etc.)	A diario	35,4	39,2	12,4	18,5	32,2	31,1	9,2	16,2
	Tres o más a la semana, pero no a diario	44,8	40,7	58,3	55,5	42,3	40,8	55,4	52,6
	Una o dos a la semana	17,6	13,6	26,6	23,4	21,1	21,6	30,1	27,0
	Menos de una vez a la semana	1,5	2,4	1,9	1,8	2,3	3,8	3,3	2,4
	Nunca o casi nunca	0,7	4,3	1,0	1,0	2,1	2,7	2,0	1,7
	N	556	465	10169	13961	568	527	10679	14549
huevos	A diario	9,3	8,6	1,7	2,9	6,4	6,3	1,0	1,6
	Tres o más a la semana, pero no a diario	30,9	24,5	25,1	24,8	25,6	26,4	23,4	23,6
	Una o dos a la semana	44,0	41,7	61,0	59,2	50,1	43,7	62,9	61,1
	Menos de una vez a la semana	13,3	14,6	9,9	10,4	13,8	15,4	10,4	10,8
	Nunca o casi nunca	2,6	10,5	2,3	2,7	4,2	8,2	2,3	2,9
	N	550	465	10170	13947	567	526	10679	14546
pescado	A diario	*	8,0	1,9	3,1		4,9	2,1	3,9
	Tres o más a la semana, pero no a diario	*	23,8	34,7	36,3		34,4	37,9	40,6
	Una o dos a la semana	*	32,5	50,3	48,5		33,7	48,4	44,8
	Menos de una vez a la semana	*	19,1	9,5	8,4		18,4	8,1	7,1
	Nunca o casi nunca	*	16,7	3,7	3,8		8,6	3,5	3,6
	N		462	10164	13955		526	10679	14545
pasta, arroz, patatas	A diario	38,5	33,2	16,4	20,6	38,3	33,5	14,2	21,0
	Tres o más a la semana, pero no a diario	39,6	35,6	52,3	48,1	40,2	41,1	50,3	46,9
	Una o dos a la semana	19,8	25,2	28,2	28,2	18,9	21,1	31,5	28,1
	Menos de una vez a la semana	1,6	3,5	2,2	2,4	1,9	2,7	3,0	3,0
	Nunca o casi nunca	0,5	2,6	0,9	0,8	0,7	1,7	1,0	0,9
	N	551	464	10167	13937	567	526	10680	14521
pan, cereales	A diario	93,0	85,6	85,0	90,2	92,8	83,5	80,5	86,5
	Tres o más a la semana, pero no a diario	4,5	4,3	8,5	4,1	5,1	8,2	10,2	5,0
	Una o dos a la semana	1,3	3,9	3,7	2,9	0,7	3,6	5,1	3,8
	Menos de una vez a la semana	0,5	2,4	1,2	1,1	0,5	0,8	1,9	2,1
	Nunca o casi nunca	0,7	3,9	1,7	1,8	0,9	4,0	2,4	2,7
	N	554	465	10167	13950	569	526	10681	14544
verduras, ensaladas y hortalizas	A diario	31,5	24,1	41,3	36,1	35,2	27,3	51,1	47,3
	Tres o más a la semana, pero no a diario	28,7	24,1	35,5	32,9	32,4	32,1	33,2	32,5
	Una o dos a la semana	22,8	26,9	16,1	23,2	21,8	25,1	11,8	15,9
	Menos de una vez a la semana	11,7	13,1	4,5	4,8	5,7	9,1	2,5	2,6
	Nunca o casi nunca	5,3	11,8	2,6	3,0	4,9	6,5	1,4	1,7
	N	562	465	10166	13959	577	527	10682	14542
legumbres	A diario	8,3	11,6	1,3	3,6	8,6	10,1	1,8	3,5
	Tres o más a la semana, pero no a diario	37,8	38,7	23,8	25,1	39,1	40,3	22,4	23,3
	Una o dos a la semana	41,4	35,3	59,8	56,9	41,6	34,8	58,7	57,6
	Menos de una vez a la semana	9,0	9,7	11,0	10,9	8,2	8,8	12,9	11,1
	Nunca o casi nunca	3,4	4,7	4,0	3,4	2,5	6,1	4,2	4,4
	N	555	465	10162	13940	560	526	10680	14540
embutidos y fiambres	A diario	32,0	33,3	18,8	24,2	26,9	26,6	11,5	14,9
	Tres o más a la semana, pero no a diario	24,2	25,2	25,2	23,6	24,9	24,3	19,8	19,6
	Una o dos a la semana	22,7	18,7	28,3	26,6	22,2	22,4	29,1	29,4
	Menos de una vez a la semana	12,0	10,1	14,8	14,6	14,4	13,3	19,7	19,3
	Nunca o casi nunca	9,1	12,7	13,0	11,1	11,6	13,5	20,1	16,8
	N	550	465	10163	13924	562	527	10675	14521
productos lácteos (leche, queso, yogur)	A diario	60,3	65,7	82,8	87,9	67,0	77,0	85,8	91,6
	Tres o más a la semana, pero no a diario	16,0	12,5	8,8	5,2	14,0	11,0	6,8	3,5
	Una o dos a la semana	11,7	10,6	3,8	3,2	11,5	6,1	3,2	2,1
	Menos de una vez a la semana	6,0	5,4	1,9	1,4	4,4	2,3	1,4	1,0
	Nunca o casi nunca	6,0	5,8	2,7	2,3	3,0	3,6	2,8	1,9
	N	549	464	10171	13946	564	527	10680	14546
dulces (galletas, bollería, mermeladas, etc.)	A diario	21,2	33,9	29,5	33,8	26,2	45,1	29,4	36,0
	Tres o más a la semana, pero no a diario	15,2	14,4	15,6	12,7	16,5	14,6	15,4	13,1
	Una o dos a la semana	18,3	16,7	18,2	19,4	20,9	13,1	18,4	18,6
	Menos de una vez a la semana	21,0	10,5	15,0	15,4	17,4	12,6	16,7	15,1
	Nunca o casi nunca	24,3	24,5	21,7	18,7	19,0	14,6	20,1	17,1
	N	552	466	10168	13939	564	526	10672	14537

\* Debido a un error en la impresión de los cuestionarios no se incluyó la pregunta sobre el consumo de pescado

## Resumen de resultados

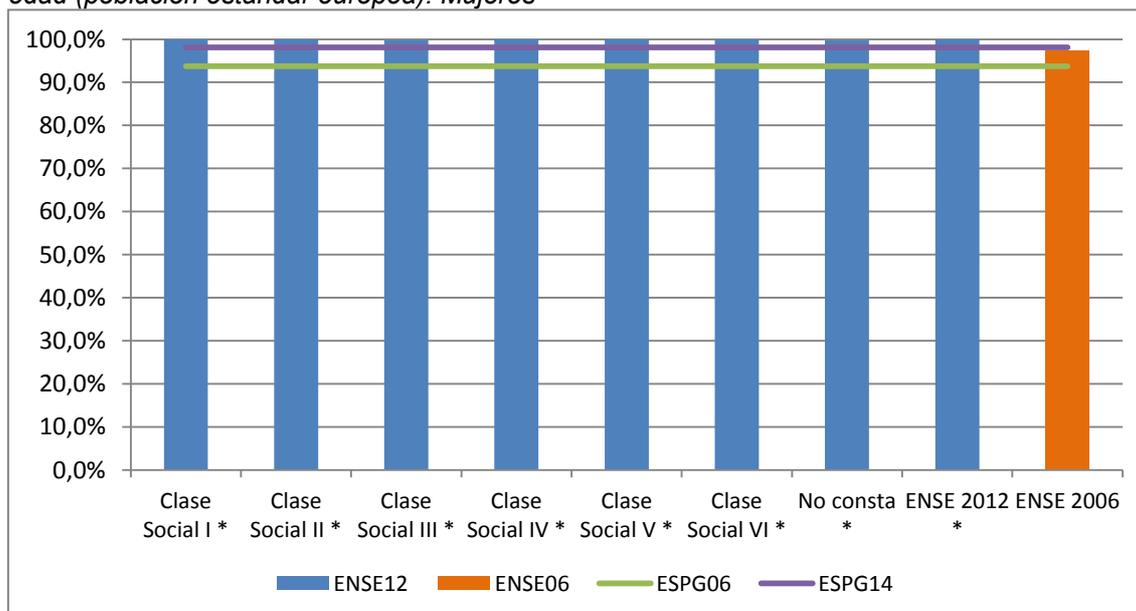
- La costumbre de desayunar diariamente está más extendida entre la población general que en la población gitana. Las mujeres gitanas desayunan diariamente con más frecuencia que los hombres, al igual que se ha observado en la población general.
- Parece existir un patrón alimentario diferencial entre las dos poblaciones comparadas. Hombres y mujeres gitanas, declaran un menor consumo diario de fruta fresca, verduras, ensaladas y hortalizas, lácteos y un mayor consumo diario de legumbres, huevos, embutidos y fiambres y de carnes.
- El consumo diario declarado de fruta fresca es menos frecuente en la población gitana, que en la población general. Siendo en hombres gitanos del 39,1% frente al 56,1%, y en mujeres gitanas del 40,5% frente al 63,1%. El consumo diario de fruta fresca se ha reducido respecto a 2006, tanto en la población gitana como en el conjunto de la población española.
- Asimismo, el consumo diario declarado de verduras, ensaladas y hortalizas es también menos frecuente en población gitana que en la población general, siendo en hombres gitanos de un 31,5% frente a un 41,3% y en mujeres de un 35,2% frente a un 51,1%. El consumo declarado de verduras, ensaladas y hortalizas ha aumentado respecto a 2006, tanto en población gitana como en población general.
- En cambio, el consumo diario declarado de embutidos y fiambres es más frecuente en población gitana que en la población general, siendo en hombres gitanos de un 32,0% frente a un 18,8% en hombres de población general y en mujeres de un 26,9% frente a un 11,5% respectivamente. Asimismo, el consumo diario declarado de carnes en población gitana es superior al del conjunto de la población española. Respecto a 2006, el consumo declarado diario de embutidos y fiambres, y de carne en población gitana se mantiene en niveles similares y en población general se observa una disminución.
- Respecto al consumo declarado diario de dulces (galletas, bollería, mermelada, etc.), es similar en la población gitana que en la población general, siendo en hombres gitanos de un 21,2% frente a un 29,5% en hombres de población general y en mujeres de un 26,2% y de un 29,4% respectivamente. Respecto a 2006 el consumo diario declarado de dulces se ha reducido, pasando en hombres gitanos de un 33,9% a un 21,2% y en mujeres de un 45,1% a un 26,2%; en la población general también se observa una disminución del consumo, pero en menor porcentaje.

**Gráfico 8.1a Desayuna diariamente. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes de personas que declaran que desayunan algo diariamente. Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres.**



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Gráfico 8. 1b. Desayuna diariamente. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes de personas que declaran que desayunan algo diariamente. Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres**



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## 9. Actividad física

### Introducción.

Son muchos los estudios que vinculan de una forma directa los estilos de vida, y especialmente dentro de estos la actividad física, con el estado de salud físico, psíquico y social. La inactividad física ha sido considerado uno de los cuatro factores de riesgo de mortalidad más relevantes (detrás de la hipertensión, el consumo de tabaco y la hiperglucemia)<sup>41</sup>. La actividad física es útil para prevenir problemas específicos como la obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, varios tipos de cáncer, mejora la salud de los huesos y reduce la depresión y la ansiedad<sup>42</sup>. Produce numerosos beneficios sobre la salud mental<sup>43</sup>. Y además, supone un factor explicativo en la valoración que las personas hacen de su bienestar personal y social<sup>44</sup>.

Se conoce por actividad física a cualquier movimiento del cuerpo producido por los músculos esqueléticos que conlleva un gasto energético por encima del nivel de reposo<sup>45</sup>. El ejercicio físico, sin embargo, sería un tipo concreto de actividad física que corresponde a un movimiento corporal planificado, estructurado y repetitivo, y realizado con un objetivo relacionado con la mejora o el mantenimiento de uno o más componentes de la aptitud o condición física.

El sedentarismo hace referencia a aquellas actividades que realizamos las personas cuando estamos sentadas o reclinadas, mientras estamos despiertas, y que utilizan muy poca energía, como por ejemplo, estar sentado durante un desplazamiento, en el trabajo o en la escuela, en el hogar o durante el tiempo de ocio<sup>46</sup>.

Las actividades cotidianas en la dinámica de la sociedad actual inducen en gran medida al sedentarismo de la población. Los cambios en el transporte, en la organización del trabajo o en la concepción del ocio favorecen que muchas tareas se desempeñen invirtiendo muy poco gasto energético muscular.

---

<sup>41</sup>WHO (2009) *Global Health Risks. Mortality and burden of disease attributable to selected major risks*.WHO. Web (accedido 11/02/2016):

[http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/GlobalHealthRisks\\_report\\_full.pdf](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalHealthRisks_report_full.pdf)

<sup>42</sup>Lasheras, Luisa; Aznar, Susana; Merino, Begoña; Gil López, Enrique (2001) Factors associated with physical activity among Spanish youth through the National Health Survey, *Preventive Medicine*, 32: 455-64.

<sup>43</sup>Penedo, Frank; Dahn, Jason (2005) Exercise and well-being: a review of mental and physical health benefits associated with physical activity, *Current Opinion in Psychiatry*, 18, 2: 189-193.

<sup>44</sup>Moscoso, David; Moyano, Eduardo (coords.). (2009) *Deporte, salud y calidad de vida*, Barcelona, Fundación La Caixa.

<sup>45</sup>Márquez, S., Rodríguez, J., De Abajo, S. (2007) Sedentarismo y salud: efectos beneficiosos de la actividad física, *Apunts: Educación Física y Deporte*, 83: 12-24.

<sup>46</sup>Sedentary Behaviour Research Network (2012). Letter to the Editor: Standardized use of the terms "sedentary" and "sedentary behaviours", *Appl. Physiol. Nutr. Metab*, 37: 540-42.

Para determinar el nivel de actividad física en la actividad principal que desarrolla la persona, una pregunta habitual en las encuestas de salud con entrevista individual en distintos países, y consignada en la Encuesta de Salud de la Población Gitana 2014, es la siguiente:

*“¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)...?”*

- Sentado/a la mayor parte de la jornada*
- De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos*
- Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes*
- Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico”*

Como se observa la pregunta no recoge información sobre el ejercicio físico, aspecto que no se ha incluido en la Encuesta de Salud de la Población Gitana, sino sobre la actividad física en la actividad principal. La pregunta también se incluyó en la Encuesta Nacional de Salud de 2006 y 2012, por lo que permite la comparación.

En este sentido, y ya centrando la atención en las consecuencias sobre la salud del grado de actividad física desarrollado en la actividad principal se han descrito, por un lado, importantes efectos negativos sobre los problemas de salud físicos y mentales ligados a condiciones sedentarias en la actividad principal<sup>47</sup> y, por otro lado, se ha observado el efecto positivo del aumento de la actividad física en la actividad principal sobre el estado de salud<sup>48</sup>.

En este marco, hay que destacar que en 2015 el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad publicó las Recomendaciones para la población sobre Actividad Física para la Salud y Reducción del Sedentarismo<sup>49</sup>, elaboradas de manera conjunta con el Ministerio de Educación, Cultura y Deportes, a través del Consejo Superior de Deportes adaptándolas a la realidad de la población española a partir de las recomendaciones existentes a nivel internacional.

---

<sup>47</sup> Castillo, M.; Hinckson, E. (2011) Measuring physical activity and sedentary behaviour at work: A review, *Work*, 40: 345–357.

<sup>48</sup> Dugdill, L., Brettell, A., Hulme, C., McCluskey, S., Long, A. (2008) Workplace physical activity interventions: a systematic review, *International Journal of Workplace Health Management*, 1, 1: 20-40.

<sup>49</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2015) *Recomendaciones para la población sobre actividad física y reducción del sedentarismo*. Web (accedido 13/03/2016): [http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/Recomendaciones\\_ActivFisica.htm](http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/Recomendaciones_ActivFisica.htm)

## Resultados

En términos relativos se observa una distribución desigual en relación a la intensidad de actividad física dentro de la actividad principal dentro de gradiente social, y especialmente entre las clases sociales mejor situadas (clases I, II y III) y la población gitana, cuyas pautas son más similares a las de las clases IV, V y VI.

Tanto en 2006, como en 2014, para el caso de la población gitana se observa un predominio de las respuestas que indican menor actividad física (sentado/a la mayor parte de la jornada y de pie la mayor parte de la jornada), como también ocurre en el conjunto de la población, independientemente del sexo. En términos de resultados segmentados por sexo se observa una mayor intensidad en la actividad desarrollada por los hombres gitanos, que mantienen las distancias respecto a las mujeres gitanas en el período transcurrido entre las encuestas de 2006 y 2014.

*Tabla 9.1 ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).*

	¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)...?				Total
	Sentado/a la mayor parte de la jornada	De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos	Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes	Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico	
<b>HOMBRES</b>					
ESPG 2014	31,1	47,0	14,6	7,3	547
ENSE 2012	41,6	39,0	14,9	4,5	10144
Clase Social I	60,2	30,0	8,5	1,4	1167
Clase Social II	48,9	36,5	12,3	2,3	706
Clase Social III	49,0	38,8	10,9	1,4	1705
Clase Social IV	31,0	41,7	20,8	6,5	1702
Clase Social V	36,9	42,6	14,5	6,0	3349
Clase Social VI	36,6	36,1	20,7	6,6	1344
No consta	49,7	38,0	9,9	2,3	171
ESPG 2006	32,0	33,8	19,3	14,9	456
ENSE 2006	38,0	38,5	16,9	6,7	14163
<b>MUJERES</b>					
ESPG 2014	30,9	58,5	9,1	1,6	573
ENSE 2012	38,8	50,1	9,9	1,2	10676
Clase Social I	56,1	37,7	5,5	,7	1051
Clase Social II	36,7	53,6	9,2	,5	814
Clase Social III	48,6	43,1	7,9	,5	1997
Clase Social IV	35,3	56,1	7,5	1,2	1391
Clase Social V	32,4	55,5	10,5	1,5	3304
Clase Social VI	31,3	50,2	16,5	1,9	1745
No consta	47,3	44,7	7,2	,8	374
ESPG 2006	26,2	53,9	14,9	5,0	523
ENSE 2006	32,1	56,4	9,7	1,7	14750

Los resultados segregados por grupos de edad muestran distribuciones desiguales respecto al requerimiento de intensidad física de la actividad principal entre las clases sociales mejor posicionadas y la población gitana: sin

embargo, a medida que aumenta la edad las pautas de la población gitana y las del conjunto de la población tienden a ser similares. Dentro de la población gitana, el segmento de edad que desarrolla una mayor intensidad física en su actividad principal es el comprendido entre los 35 y 54 años, especialmente en el caso de los hombres.

Al comparar los años 2006 y 2014 en la población gitana, los datos registran una disminución porcentual apreciable en la intensidad física de las actividades realizadas por los grupos de población gitana más joven, donde en términos relativos destacan especialmente las mujeres, que entre 2006 y 2014 reducen considerablemente su presencia en actividades con exigencia de intensidad física.

*Tabla 9.2a ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006).Estratificado por edad. Hombres*

¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)...?						
	Sentado/a la mayor parte de la jornada	De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos	Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes	Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico	Total	
<b>16 - 34</b>						
ESPG 2014	24,6	53,9	13,1	8,4	191	
ENSE 2012	43,5	36,3	14,9	5,3	3525	
Clase Social I	68,1	23,9	6,4	1,6	376	
Clase Social II	53,4	31,5	12,6	2,5	238	
Clase Social III	52,3	36,1	9,7	1,9	537	
Clase Social IV	34,4	33,1	24,3	8,2	601	
Clase Social V	34,8	44,1	14,5	6,5	1149	
Clase Social VI	39,3	34,0	19,3	7,4	529	
No consta	56,8	36,8	4,2	2,1	95	
ESPG 2006	27,4	36,9	17,8	17,8	157	
ENSE 2006	36,7	34,9	19,6	8,9	4929	
<b>35 - 54</b>						
ESPG 2014	23,4	44,8	21,9	10,0	201	
ENSE 2012	36,4	41,2	16,7	5,7	3707	
Clase Social I	59,4	30,9	8,2	1,5	466	
Clase Social II	43,7	41,9	11,9	2,5	277	
Clase Social III	47,6	38,9	11,4	2,0	701	
Clase Social IV	18,1	51,2	22,8	7,8	574	
Clase Social V	31,9	42,5	17,4	8,2	1205	
Clase Social VI	25,5	39,1	27,0	8,4	440	
No consta	36,4	38,6	20,5	4,5	44	
ESPG 2006	20,1	37,9	25,4	16,6	169	
ENSE 2006	35,7	36,3	19,4	8,6	5171	
<b>55 +</b>						
ESPG 2014	49,0	41,9	7,1	1,9	155	
ENSE 2012	46,2	39,4	12,4	2,1	2912	
Clase Social I	52,3	35,7	11,1	0,9	325	
Clase Social II	50,5	35,4	12,5	1,6	192	
Clase Social III	47,2	41,4	11,4	0,0	466	
Clase Social IV	41,1	41,1	14,6	3,2	528	
Clase Social V	45,5	40,9	11,0	2,6	996	
Clase Social VI	46,1	35,7	15,0	3,2	373	
No consta	46,9	40,6	12,5	0,0	32	
ESPG 2006	53,1	24,2	13,3	9,4	128	
ENSE 2006	42,4	45,6	10,5	1,5	4061	

**Tabla 9.2b ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Mujeres**

¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)...?						
	Sentado/a la mayor parte de la jornada	De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos	Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes	Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico	Total	
<b>16 - 34</b>						
ESPG 2014	26,5	65,0	8,0	,5	200	
ENSE 2012	45,0	44,2	9,9	0,9	3713	
Clase Social I	74,3	23,0	2,4	,3	339	
Clase Social II	44,7	44,7	9,8	,8	266	
Clase Social III	56,5	34,6	8,6	,3	683	
Clase Social IV	43,4	49,1	5,7	1,9	475	
Clase Social V	35,4	50,9	12,3	1,3	1194	
Clase Social VI	35,6	49,1	14,5	,8	654	
No consta	51,0	44,1	4,9		102	
ESPG 2006	24,7	51,6	17,6	6,0	182	
ENSE 2006	39,0	49,1	9,9	2,0	5128	
<b>35 - 54</b>						
ESPG 2014	18,1	66,7	12,4	2,9	210	
ENSE 2012	29,4	56,2	12,7	1,7	3899	
Clase Social I	54,1	37,4	7,3	1,1	449	
Clase Social II	33,6	55,7	10,4	,3	336	
Clase Social III	43,8	47,7	7,8	,6	796	
Clase Social IV	21,6	66,6	11,1	,6	485	
Clase Social V	19,6	65,6	12,6	2,3	1147	
Clase Social VI	14,3	56,0	25,8	3,9	593	
No consta	30,1	51,6	16,1	2,2	93	
ESPG 2006	15,6	64,6	13,0	6,8	192	
ENSE 2006	23,2	62,4	12,0	2,3	5385	
<b>55 +</b>						
ESPG 2014	52,8	39,9	6,1	1,2	163	
ENSE 2012	43,3	49,6	6,3	0,8	3065	
Clase Social I	36,1	57,0	6,5	,4	263	
Clase Social II	31,3	61,2	7,0	,5	214	
Clase Social III	45,5	47,2	6,9	,4	519	
Clase Social IV	41,9	51,6	5,3	1,2	432	
Clase Social V	43,9	49,3	5,8	,9	961	
Clase Social VI	46,0	44,8	8,0	1,2	498	
No consta	53,9	42,1	3,9	,0	178	
ESPG 2006	41,7	43,0	13,9	1,3	151	
ENSE 2006	35,2	57,7	6,4	,6	4237	

**Tabla 9.3a Actividad física. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres**

		¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)...?				Total
		Sentado/a la mayor parte de la jornada	De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos	Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes	Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico	
Grupos de Edad	16 - 34	24,6	53,9	13,1	8,4	198
	35 - 54	23,4	44,8	21,9	10,0	209
	55 +	49,0	41,9	7,1	1,9	164
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	61,8	26,5	8,8	2,9	34
	No, pero saber leer y escribir	44,6	37,8	10,8	6,8	80
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	27,8	47,6	17,4	7,3	299
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	21,4	57,1	12,1	9,3	143
	NC		100,0			1
	Desconocido	53,8	23,1	23,1		14
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	30,0	53,3	13,3	3,3	31
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	26,1	41,3	10,9	21,7	47
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	14,4	61,0	22,0	2,5	119
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	2,1	56,3	35,4	6,3	49
	Jubilado/a o pensionista	70,0	25,0	3,8	1,3	85
	Desempleado/a (parado/a)	33,5	47,2	11,9	7,4	189
	Estudiante	60,0	33,3	6,7		15
	Tareas de la casa		100,0			1
	Otros (especificar:)		40,0	20,0	40,0	5
	No contesta	25,9	40,7	11,1	22,2	31
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	26,8	46,3	21,5	5,4	155
	Entre 60 € y menos de 195 €	36,1	47,8	7,8	8,3	216
	Entre 195 € y menos de 325 €	31,8	42,4	20,0	5,9	86
	NC	27,1	50,5	14,0	8,4	113
Problemas vivienda	0-1 problemas	32,6	47,4	13,1	6,9	364
	2-3 problemas	31,4	47,9	15,0	5,7	146
	4-5 problemas	21,4	42,9	23,2	12,5	60
	NC					1
Carencias materiales	0-1 problemas	29,3	49,3	14,7	6,7	78
	2-3 problemas	31,0	46,7	15,1	7,2	348
	4-5 problemas	33,1	46,3	13,2	7,4	142
	NC	33,3	66,7			4
Situación económica en la infancia	Mala	35,4	43,1	15,8	5,7	216
	Buena	28,3	50,3	14,0	7,5	335
	NC	30,8	30,8	15,4	23,1	16
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	34,7	42,9	16,2	6,2	269
	Con facilidad	27,5	51,6	13,2	7,7	282
	NC	30,8	30,8	15,4	23,1	16

**Tabla 9.3b Actividad física. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres**

		¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)...?				
		De pie la mayor parte de la jornada		Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos o frecuentes		
		Sentado/a la mayor parte de la jornada	sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos	Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico		Total
Grupos de Edad	16 - 34	26,5	65,0	8,0	0,5	203
	35 - 54	18,1	66,7	12,4	2,9	213
	55 +	52,8	39,9	6,1	1,2	168
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	52,2	44,4	2,2	1,1	91
	No, pero saber leer y escribir	50,7	35,6	12,3	1,4	75
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	18,7	67,4	12,1	1,8	280
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	30,7	62,2	5,5	1,6	128
	NC					0
	Desconocido	30,0	60,0	10,0		10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	23,5	70,6	5,9		18
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	18,2	63,6	12,1	6,1	34
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	10,9	63,6	21,8	3,6	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	10,5	65,8	21,1	2,6	39
	Jubilado/a o pensionista	76,4	22,2	1,4		73
	Desempleado/a (parado/a)	30,1	64,4	4,8	0,7	149
	Estudiante	85,7	14,3			14
	Tareas de la casa	22,4	69,0	7,5	1,1	180
	Otros (especificar:	33,3	33,3	16,7	16,7	5
	No contesta	31,3	43,8	25,0		17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	36,3	50,0	12,5	1,2	173
	Entre 60 € y menos de 195 €	29,4	63,6	6,1	0,9	219
	Entre 195 € y menos de 325 €	34,9	54,2	7,2	3,6	83
	NC	22,2	64,8	11,1	1,9	110
Problemas vivienda	0-1 problemas	30,1	60,9	7,5	1,4	351
	2-3 problemas	31,2	57,3	10,8	0,6	160
	4-5 problemas	34,3	47,8	13,4	4,5	68
	NC	40,0	60,0			5
Carencias materiales	0-1 problemas	35,1	58,4	6,5		78
	2-3 problemas	29,7	59,3	8,8	2,2	373
	4-5 problemas	32,8	54,4	12,0	0,8	127
	NC	16,7	83,3			6
Situación económica en la infancia	Mala	36,2	50,5	11,4	1,9	215
	Buena	28,1	62,9	7,6	1,4	361
	NC		100,0			1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	37,1	50,7	10,7	1,4	286
	Con facilidad	24,9	66,0	7,4	1,8	287
	NC	50,0	50,0			3

---

---

Las jornadas sedentarias son más frecuentes entre la población de más edad, tanto en hombres como en mujeres.

### Resumen de resultados

- Existen importantes diferencias en la intensidad de la actividad física en la actividad principal entre las clases sociales mejor posicionadas y la población gitana.
- Al igual que en la encuesta del año 2006, la información sobre la actividad física realizada por la población gitana disponible es limitada, ya que sólo disponemos de información de la actividad física dentro de su actividad principal.
- Al comparar los años 2006 y 2014 en la población gitana, los datos registran una disminución porcentual apreciable en la intensidad física de las actividades realizadas por los grupos de población gitana más joven, donde en términos relativos destacan especialmente las mujeres de 16 a 34 años, que entre 2006 y 2014 reducen considerablemente su presencia en actividades con exigencia de intensidad física. Sí en 2006 un 17,6% de las mujeres gitanas de dicha edad señalaban pasar la mayor parte del tiempo en la actividad principal caminando, y un 6% realizando tareas que requieren un gran esfuerzo físico, esos porcentajes han descendido en 2014 a 8,0% y 0,5%, respectivamente.
- La población gitana en comparación con la población general, en su actividad principal, presentan menores porcentajes en las dos categorías más sedentarias.

## 10. Sobrepeso y obesidad

### Introducción

Existe un consenso generalizado en la consideración del sobrepeso y la obesidad como uno de los principales factores de riesgo de enfermedades de tipo crónico como las enfermedades cardiovasculares y la diabetes. En los últimos años, en España, se están produciendo transformaciones en la dieta (mayor presencia de alimentos de alta densidad energética, más azúcar añadido a los alimentos, reducción de carbohidratos complejos y fibra, baja presencia de frutas, verduras y cereales) y una tendencia creciente a mantener un bajo nivel de actividad física. Ambos factores están influyendo en el aumento de la prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población de España, con especial preocupación en la población infantil.

La medición del sobrepeso y la obesidad se puede realizar a partir de una gran variedad de indicadores y estrategias. Cuando se emplean datos de encuesta se suele calcular el índice de masa corporal (IMC), que es resultado de dividir el peso de la persona por su altura al cuadrado<sup>50</sup>. Esta medida es aceptada como una buena aproximación para el estudio poblacional de problemas de sobrepeso y obesidad. Una vez calculado el índice de masa corporal y teniendo en cuenta la edad del individuo se establecen los límites a partir de los cuales la persona se considera con peso insuficiente (en adultos cuando no superan los 18,5 kg/m<sup>2</sup>), peso normal (entre 18,5 y 24,9 kg/m<sup>2</sup>), sobrepeso (entre 25 y 29,9kg/m<sup>2</sup>) y obesidad (de 30kg/m<sup>2</sup> o más). En el caso de los menores, se emplea habitualmente la clasificación de Cole et al. (2000)<sup>51</sup>, que clasifican las Situaciones de obesidad, sobrepeso y normopeso para cada sexo entre los 2 y 17 años en intervalos de 6 meses de edad. En este caso, se comparan los datos en las cuatro encuestas analizadas para niños de 2 a 14 años de edad, debido a que en los cuatro cuestionarios se pregunta a los niños en ese rango de edad de forma idéntica (a través de un familiar del menor).

Las referencias anteriormente citadas con respecto al IMC en adultos y población infantil han sido utilizadas para el análisis y descripción de los resultados correspondientes a este apartado, en el que se compara las respuestas obtenidas en la ENSG de 2014 con la ENS de 2012 y 2006 y la ENSG de 2006 en las preguntas de “**¿Podría decirme cuánto pesa aproximadamente sin zapatos ni ropa?**” y “**¿Cuánto mide aproximadamente sin zapatos?**”. Debido a que en la Encuesta de Salud a Comunidad Gitana la edad se ha recogido en años (no en meses) se ha clasificado a la población infantil teniendo en cuenta las estimaciones de Cole

---

<sup>50</sup>World Health Organization (WHO) (1995) *Physical status: The use and interpretation of anthropometry. Report of a WHO Expert Committee*, Geneva: WHO Technical Report Series 854: 328-36.

<sup>51</sup>Cole, Tim J.; Bellizzi, Mary C.; Flegal, Katherine M.; Dietz, William H. (2000) Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey, *British Medical Journal*, 320: 1240.

et al. para cada grupo de edad en años (ignorando los límites establecidos a los seis meses en cada edad), lo que añade imprecisión a la medida.

## Resultados

La prevalencia de sobrepeso u obesidad es mayor en las mujeres y los hombres gitanos que en la población general según los resultados obtenidos en las encuestas más actuales. La mayor distancia se observa con respecto a las clases sociales más favorecidas, sobre todo la I y II. También existe diferencia con los de los grupos en una peor situación socioeconómica en la población general.

No se observan diferencias significativas entre 2006 y 2014 en la frecuencia de sobrepeso u obesidad.

La distancia en frecuencia de sobrepeso u obesidad entre las mujeres de la población gitana y la población general en 2006 es la misma que la observada en los datos más actuales.

El sobrepeso y la obesidad son más frecuentes en los hombres de la población general que en las mujeres.

*Tabla 10.1 Porcentajes de personas según el IMC declarado. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).*

	IMC		IMC Categorizado				Total
	Sobrepeso u Obesidad (%)	Normopeso (%)	Peso insuficiente	Normopeso	Sobrepeso	Obesidad	
<b>HOMBRES</b>							
ESPG 2014	69,5	30,5	0,8	29,6	42,0	27,5	483
(IC95)	(65,4-73,6)	(26,4-34,6)					
ENSE 2012 *	60,5	39,5	1,3	38,2	43,5	17,0	
Clase Social I *	57,4	42,6	0,5	42,1	46,7	10,7	1141
Clase Social II *	52,8	47,2	0,7	46,6	41,8	10,9	687
Clase Social III *	62,4	37,6	0,5	37,2	45,5	16,8	1663
Clase Social IV *	59,8	40,2	1,6	38,6	44,4	15,4	1624
Clase Social V *	64,0	36,0	1,6	34,4	43,3	20,7	3169
Clase Social VI *	58,5	41,5	1,9	39,7	39,6	18,9	1243
No consta *	47,8	52,2	5,0	47,2	29,6	18,2	159
ESPG 2006	65,2	34,8	0,9	33,8	45,2	20,1	447
(IC95)	(60,8-69,7)	(30,3-39,2)					
ENSE 2006 *	59,0	41,0	0,7	40,3	43,9	15,1	13643
<b>MUJERES</b>							
ESPG 2014	62,6	37,4	3,9	33,5	33,9	28,7	463
(IC95)	(58,2-67,0)	(33,0-41,8)					
ENSE 2012 *	40,3	59,7	4,3	55,4	25,8	14,5	
Clase Social I *	24,6	75,4	6,4	69,1	19,1	5,5	1002
Clase Social II *	32,7	67,3	4,9	62,3	21,8	10,9	770
Clase Social III *	33,7	66,3	4,5	61,9	23,1	10,6	1848
Clase Social IV *	42,9	57,1	3,8	53,3	28,7	14,1	1288
Clase Social V *	45,0	55,0	3,6	51,4	28,1	16,9	2957
Clase Social VI *	48,0	52,0	4,2	47,8	27,5	20,5	1558
No consta *	54,5	45,5	4,2	41,5	30,5	23,8	311
ESPG 2006	61,6	38,4	2,0	36,5	32,3	29,3	502
(IC95)	(57,3-65,8)	(34,2-42,7)					
ENSE 2006 *	41,8	58,2	3,6	54,6	27,8	14,0	13479

\* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

Cuando se compara a la población gitana con la población general por grupos de edad y sexo, se observa, tanto en hombres como en mujeres, la frecuencia de sobrepeso aumenta con la edad, al igual que es más frecuente la obesidad en hombres y mujeres mayores de 55 años.

Entre los distintos grupos de edad y sexo en la población gitana no se observa una variación destacable en la frecuencia de sobrepeso u obesidad entre 2006 y 2014, excepto para los hombres gitanos mayores de 55 años cuyos indicadores empeoran.

**Tabla 10.2a Porcentajes de personas según el IMC declarado. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Hombres.**

	IMC		IMC Categorizado				Total
	Sobrepeso u Obesidad (%)	Normopeso (%)	Peso insuficiente	Normopeso	Sobrepeso	Obesidad	
<b>16 - 34</b>							
ESPG 2014	53,4	46,6	1,7	44,4	38,2	15,7	178
(IC95)	(46,0-60,7)	(39,3-54,0)					
ENSE 2012 *	40,8	59,2					3373
Clase Social I *	33,8	66,2	1,6	64,7	29,6	4,1	364
Clase Social II *	31,3	68,7	2,1	66,2	26,5	5,1	233
Clase Social III *	44,0	56,0	1,3	54,8	33,5	10,5	525
Clase Social IV *	41,4	58,6	4,0	54,6	34,3	7,0	568
Clase Social V *	45,5	54,5	2,9	51,6	33,7	11,7	1091
Clase Social VI *	39,7	60,3	3,4	56,8	30,8	9,0	501
No consta *	19,8	80,2	8,9	72,2	14,4	4,4	91
ESPG 2006	50,0	50,0	1,3	49,0	38,1	11,6	154
(IC95)	(42,1-57,9)	(42,1-57,9)					
ENSE 2006 *	39,4	60,6	1,6	59,0	31,6	7,8	4769
<b>35 - 54</b>							
ESPG 2014	72,5	27,5		27,5	41,2	31,3	182
(IC95)	(66,0-79,0)	(21,0-34,0)					
ENSE 2012	67,3	32,7					3632
Clase Social I	64,7	35,3		35,3	52,5	12,3	465
Clase Social II *	62,1	37,9		37,9	49,4	12,6	269
Clase Social III	68,3	31,7	,1	31,5	50,9	17,5	698
Clase Social IV	66,8	33,2		33,2	48,6	18,3	564
Clase Social V	68,8	31,2	1,1	30,1	44,1	24,7	1177
Clase Social VI	66,5	33,5	1,4	32,1	43,2	23,3	418
No consta	80,5	19,5	,0	19,5	53,7	26,8	41
ESPG 2006	75,6	24,4	,6	23,8	53,1	22,5	160
(IC95)	(69,0-82,3)	(17,7-31,0)					
ENSE 2006	67,4	32,6	,2	32,4	49,8	17,6	5104
<b>55 +</b>							
ESPG 2014	87,8	12,2	,8	11,4	48,8	39,0	123
(IC95)	(82,0-93,6)	(6,4-18,0)					
ENSE 2012 *	76,1	23,9					2680
Clase Social I *	74,0	26,0	,3	25,9	57,8	16,0	312
Clase Social II *	65,9	34,1		34,2	50,0	15,8	185
Clase Social III *	74,8	25,2		25,2	51,4	23,4	440
Clase Social IV *	72,9	27,1	,6	26,5	51,1	21,8	491
Clase Social V *	80,4	19,6	,6	19,1	53,8	26,5	901
Clase Social VI *	77,2	22,8		22,8	48,5	28,7	324
No consta	92,6	7,4	,0	7,4	44,4	48,1	27
ESPG 2006 *	71,0	29,0	,8	28,0	43,9	27,3	131
(IC95)	(63,2-78,8)	(21,2-36,8)					
ENSE 2006 *	72,5	27,5	,3	27,2	51,3	21,2	3770

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 10.2b Porcentajes de personas según el IMC declarado. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Mujeres.

	IMC		IMC Categorizado				Total
	Sobrepeso u Obesidad (%)	Normopeso (%)	Peso insuficiente	Normopeso	Sobrepeso	Obesidad	
<b>16 - 34</b>							
ESPG 2014	41,9	58,1	7,8	50,3	25,1	16,8	179
(IC95)	(34,7-49,1)	(50,9-65,3)					
ENSE 2012 *	23,6	76,4					3531
Clase Social I *	11,0	89,0	14,7	74,2	9,8	1,2	326
Clase Social II *	17,5	82,5	8,7	73,9	13,8	3,6	252
Clase Social III *	17,5	82,5	8,9	73,7	12,0	5,4	651
Clase Social IV *	22,2	77,8	7,8	70,1	15,1	7,1	451
Clase Social V *	29,1	70,9	6,7	64,3	21,2	7,8	1136
Clase Social VI *	28,6	71,4	8,9	62,5	16,5	12,1	618
No consta	30,9	69,1	10,3	59,8	12,4	17,5	97
ESPG 2006	36,0	64,0	4,6	59,4	22,9	13,1	175
(IC95)	(28,9-43,1)	(56,9-71,1)					
ENSE 2006 *	23,3	76,7	7,3	69,5	16,5	6,7	4929
<b>35 - 54</b>							
ESPG 2014	69,8	30,2	1,8	28,0	40,5	29,8	169
(IC95)	(62,9-76,7)	(23,3-37,1)					
ENSE 2012 *	40,7	59,3					3696
Clase Social I *	27,6	72,4	3,0	69,4	20,8	6,8	438
Clase Social II *	32,5	67,5	3,7	63,7	21,5	11,1	326
Clase Social III *	32,2	67,8	2,4	65,4	24,1	8,1	761
Clase Social IV *	45,9	54,1	1,9	52,2	31,8	14,1	475
Clase Social V *	44,4	55,6	1,9	53,7	26,6	17,8	1059
Clase Social VI *	52,7	47,3	1,6	45,7	30,3	22,4	554
No consta	61,4	38,6	1,2	38,1	33,3	27,4	83
ESPG 2006	72,0	28,0	1,1	26,9	37,1	34,9	186
(IC95)	(65,6-78,5)	(21,5-34,4)					
ENSE 2006 *	43,4	56,6	1,7	54,9	29,7	13,7	5151
<b>55 +</b>							
ESPG 2014	83,8	16,2	,9	15,4	37,6	46,2	117
(IC95)	(77,1-90,4)	(9,6-22,9)					
ENSE 2012 *	63,3	36,7					2508
Clase Social I *	37,7	62,3	1,7	60,9	28,6	8,8	239
Clase Social II *	53,1	46,9	2,1	44,8	32,8	20,3	194
Clase Social III *	60,3	39,7	1,6	37,9	37,9	22,5	436
Clase Social IV *	64,7	35,3	1,1	34,3	41,8	22,8	360
Clase Social V *	69,6	30,4	1,3	29,1	40,4	29,2	763
Clase Social VI *	72,3	27,7	,8	26,9	40,8	31,5	386
No consta *	67,7	32,3	1,5	30,0	42,3	26,2	130
ESPG 2006	79,4	20,6		20,6	36,9	42,6	141
(IC95)	(72,8-86,1)	(13,9-27,2)					
ENSE 2006 *	66,2	33,8	1,3	32,5	41,2	25,0	3400

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 10.3a Sobrepeso y Obesidad. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres**

		Índice de masa corporal				Total
		Peso insuficiente	Normopeso	Sobrepeso	Obesidad	
Grupos de Edad	16 - 34	1,7	44,4	38,2	15,7	178
	35 - 54		27,5	41,2	31,3	182
	55 +	0,8	11,4	48,8	39,0	123
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o		27,3	27,3	45,5	22
	No, pero saber leer y escribir		15,0	53,3	31,7	60
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	1,2	23,5	41,6	33,7	255
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	0,8	51,2	36,4	11,6	129
	NC			100,0		1
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Desconocido		7,1	71,4	21,4	14
	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)		30,8	50,0	19,2	26
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)		27,5	40,0	32,5	40
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)		17,8	49,5	32,7	101
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)		42,9	33,3	23,8	42
	Jubilado/a o pensionista	1,6	14,5	46,8	37,1	62
	Desempleado/a (parado/a)	1,2	33,5	38,3	26,9	167
	Estudiante	7,1	78,6	14,3		14
	Tareas de la casa				100,0	1
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Otros (especificar: No contesta		40,0	60,0		5
	Menos de 60 €	0,8	27,5	35,1	36,6	131
	Entre 60 € y menos de 195 €	1,1	29,1	44,0	25,8	182
	Entre 195 € y menos de 325 €		29,2	43,1	27,8	72
Problemas vivienda	NC	1,0	33,7	46,9	18,4	98
	0-1 problemas	1,0	30,9	39,9	28,3	311
	2-3 problemas	0,8	27,2	49,6	22,4	125
	4-5 problemas		27,7	36,2	36,2	47
Carencias materiales	NC					
	0-1 problemas		32,9	44,3	22,9	70
	2-3 problemas	1,4	28,4	41,5	28,7	289
	4-5 problemas		30,8	42,5	26,7	120
Situación económica en la infancia	NC			33,3	66,7	3
	Mala	0,6	26,4	43,1	29,9	174
	Buena	1,0	31,0	40,7	27,2	290
Llegar a fin de mes en la infancia	NC		35,7	50,0	14,3	14
	Con dificultad	0,9	26,0	43,4	29,7	219
	Con facilidad	0,8	32,5	39,8	26,8	246
	NC		35,7	50,0	14,3	14

**Tabla 10.3b Sobrepeso y Obesidad. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres**

		Índice de masa corporal				Total
		Peso insuficiente	Normopeso	Sobrepeso	Obesidad	
Grupos de Edad	16 - 34	7,8	50,3	25,1	16,8	179
	35 - 54	1,8	28,0	40,5	29,8	168
	55 +	0,9	15,4	37,6	46,2	117
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o		21,6	29,4	49,0	51
	No, pero saber leer y escribir		19,0	41,4	39,7	58
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	1,7	32,3	36,6	29,3	232
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	10,6	49,6	27,4	12,4	113
	NC					
	Desconocido	10,0	20,0	30,0	40,0	10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)		50,0	21,4	28,6	14
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)		51,7	31,0	17,2	29
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)		15,6	37,8	46,7	45
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	5,7	48,6	31,4	14,3	35
	Jubilado/a o pensionista		6,5	30,4	63,0	46
	Desempleado/a (parado/a)	4,1	36,1	38,5	21,3	122
	Estudiante	23,1	30,8	15,4	30,8	13
	Tareas de la casa	5,0	35,3	34,5	25,2	139
	Otros (especificar:		16,7	50,0	33,3	6
	No contesta		53,8	30,8	15,4	13
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	3,8	26,3	30,8	39,1	133
	Entre 60 € y menos de 195 €	3,4	30,3	38,9	27,4	175
	Entre 195 € y menos de 325 €	4,4	33,8	33,8	27,9	68
	NC	3,5	51,2	29,1	16,3	86
Problemas vivienda	0-1 problemas	4,0	35,0	32,9	28,2	277
	2-3 problemas	3,1	32,8	35,1	29,0	131
	4-5 problemas	4,1	28,6	36,7	30,6	49
	NC		20,0	40,0	40,0	5
Carencias materiales	0-1 problemas	7,5	35,8	37,7	18,9	53
	2-3 problemas	4,0	32,6	35,2	28,2	301
	4-5 problemas	1,9	35,9	27,2	35,0	103
	NC		16,7	50,0	33,3	6
Situación económica en la infancia	Mala	1,2	31,7	34,2	32,9	161
	Buena	5,4	33,9	34,2	26,4	295
	NC		100,0			1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	0,9	29,2	36,6	33,3	216
	Con facilidad	6,8	36,4	31,8	25,0	236
	NC		66,7	33,3		3

La prevalencia de obesidad u sobrepeso aumenta conforme aumenta la edad de las personas entrevistadas, tanto en hombres, como en mujeres. Igualmente aumenta conforme menor es el nivel de estudios, aunque se trata de un dato en bruto, sin haberse realizado el ajuste por edad.

## Resultados en menores

Se encuentran mayor proporción de casos de sobrepeso u obesidad entre los niños gitanos de 2 a 14 años que en los de la población general. Entre las niñas no se observan diferencias estadísticamente significativas. Los resultados son similares en 2014 a los encontrados en 2006. Entre los niños, las diferencias entre la población gitana y la población general se concentran en los niños de 9 o menos años, mientras que en las niñas sólo se observan diferencias estadísticamente significativas al comparar las mayores de esa edad.

*Tabla 10.4 Sobrepeso y obesidad. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Menores de 2 a 14 años.*

	Sobrepeso u Obesidad			IMC		
	Sí (%)	No (%)	Total	Normopeso	Sobrepeso	Obesidad
<b>NIÑOS</b>						
ESPG 2014	58,5	41,5	41	42,5	20,0	37,5
(IC95)	(43,5-73,6)	(26,4-56,5)				
ENSE 2012 *	32,0	68,0	2037	68,0	21,0	11,0
ESPG 06	45,1	54,9	213	55,2	25,0	19,8
(IC95)	(38,4-51,8)	(48,2-61,6)				
ENSE 06 *	32,7	67,3	2814	67,3	20,7	12,0
<b>NIÑAS</b>						
ESPG 2014	42,2	57,8	45	57,8	22,2	20,0
(IC95)	(27,8-56,7)	(43,3-72,2)				
ENSE 2012	29,4	70,6	1772	70,6	17,8	11,7
ESPG 06	40,1	59,9	192	59,9	16,7	23,4
(IC95)	(33,2-47,0)	(53,0-66,8)				
ENSE 06	31,2	68,8	2682	68,8	20,9	10,3

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 10.5a Sobrepeso y obesidad. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006).Estratificado por edad. Niños de 2 a 14 años.**

	Sobrepeso u Obesidad			IMC		
	Sí (%)	No (%)	Total	Normopeso	Sobrepeso	Obesidad
<b>2 A 4 AÑOS</b>						
ESPG 2014	70,0	30,0	10	30,0	20,0	50,0
(IC95)	(41,6-98,4)	(1,6-58,4)				
ENSE 2012 *	29,4	70,6	412	70,6	11,7	17,7
ESPG 06	56,5	43,5	46	43,5	15,2	41,3
(IC95)	(42,2-70,8)	(29,2-57,8)				
ENSE 06 *	29,5	70,5	577	70,5	14,0	15,4
<b>5 A 9 AÑOS</b>						
ESPG 2014	70,6	29,4	17	29,4	23,5	47,1
(IC95)	(48,9-92,2)	(7,8-51,1)				
ENSE 2012 *	36,7	63,3	768	63,3	21,7	15,0
ESPG 06	46,8	53,2	79	52,5	26,3	21,3
(IC95)	(35,8-57,8)	(42,2-64,2)				
ENSE 06 *	37,8	62,2	1029	62,2	20,9	16,9
<b>10 A 14 AÑOS</b>						
ESPG 2014	38,5	61,5	13	61,5	15,4	23,1
(IC95)	(12,0-64,9)	(35,1-88,0)				
ENSE 2012	29,0	71,0	856	71,1	24,7	4,2
ESPG 06	36,4	63,6	88	63,6	28,4	8,0
(IC95)	(26,3-46,4)	(53,6-73,7)				
ENSE 06	29,9	70,1	1207	70,0	23,7	6,3

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 10.5b Sobrepeso y obesidad. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006).Estratificado por edad. Niñas de 2 a 14 años.

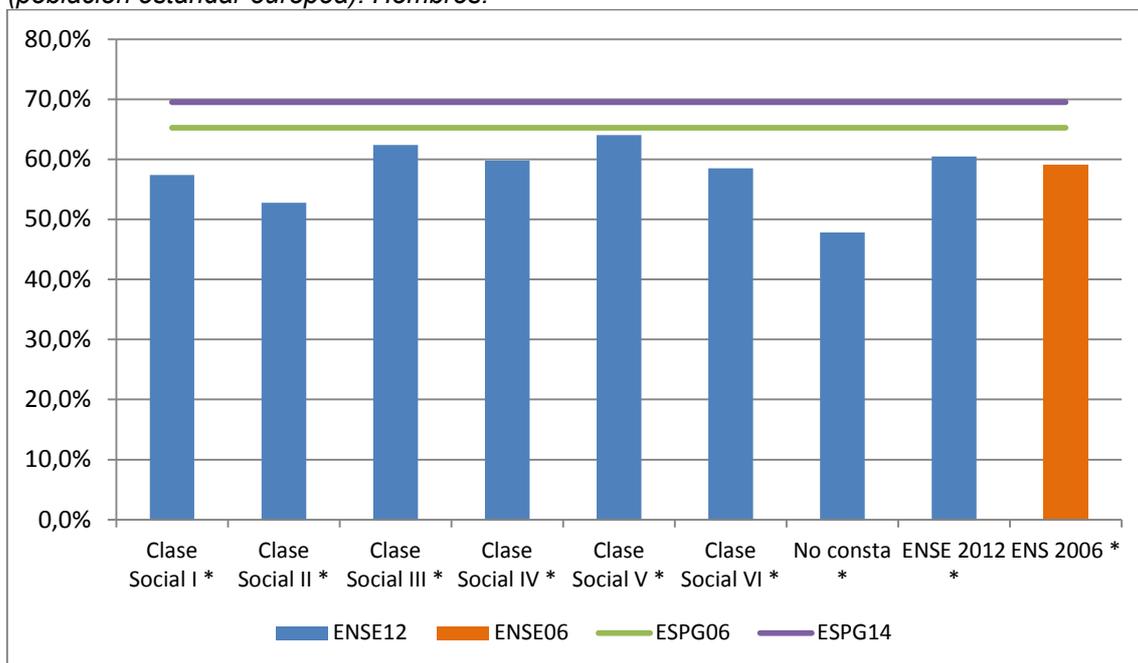
	Sobrepeso u Obesidad			IMC		
	Sí (%)	No (%)	Total	Normopeso	Sobrepeso	Obesidad
<b>2 A 4 AÑOS</b>						
ESPG 2014	42,9	57,1	7	57,1	14,3	28,6
(IC95)	(6,2-79,5)	(20,5-93,8)				
ENSE 2012	28,9	71,1	350	71,1	10,6	18,3
ESPG 06	55,0	45,0	40	45,0	7,5	47,5
(IC95)	(39,6-70,4)	(29,6-60,4)				
ENSE 06	32,4	67,6	515	67,4	17,6	14,9
<b>5 A 9 AÑOS</b>						
ESPG 2014	42,1	57,9	19	61,1	11,1	27,8
(IC95)	(19,9-64,3)	(35,7-80,1)				
ENSE 2012	40,3	59,7	675	59,6	22,3	18,0
ESPG 06	44,7	55,3	76	55,3	17,1	27,6
(IC95)	(33,6-55,9)	(44,1-66,4)				
ENSE 06	39,7	60,3	1017	60,2	24,4	15,4
<b>10 A 14 AÑOS</b>						
ESPG 2014	42,1	57,9	19	57,9	31,6	10,5
(IC95)	(19,9-64,3)	(35,7-80,1)				
ENSE 2012 *	19,8	80,2	747	80,3	16,9	2,8
ESPG 06	27,3	72,7	77	72,7	20,8	6,5
(IC95)	(17,3-37,2)	(62,8-82,7)				
ENSE 06	23,0	77,0	1150	77,0	19,3	3,7

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

### Resumen de resultados

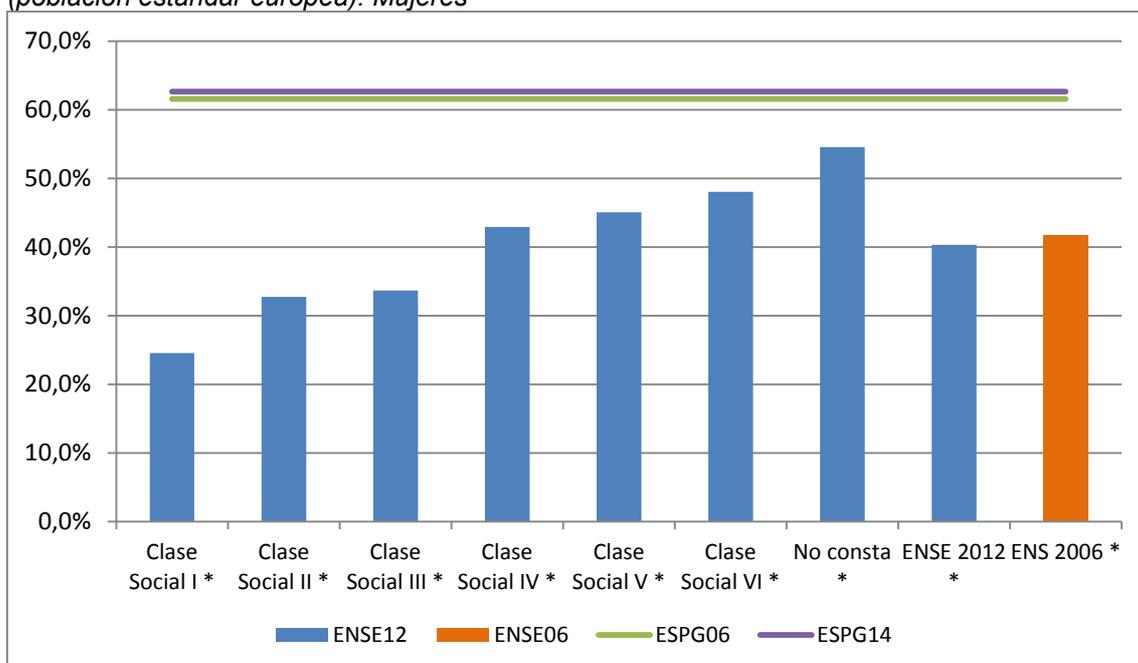
- La prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población gitana es mayor que en la población general. Y en ambas poblaciones aumenta con la edad.
- En la población adulta gitana el sobrepeso o la obesidad están presentes en el 69,5% de los hombres frente al 60,5% de los hombres de la población general y en mujeres gitanas en el 62,6% frente al 40,3% de las mujeres de la población general.
- Tienen sobrepeso u obesidad el 58,5% de los niños gitanos frente al 32% de los niños de la población general. Las niñas gitanas de 10 a 14 años tienen mayores porcentajes de sobrepeso y obesidad que las de la población general (42,1% frente al 19,8%).
- Mientras que el dato en la población general se ha mantenido, las cifras de sobrepeso y obesidad obtenidas en los niños gitanos ha pasado del 32,7% al 58,5% entre 2006 y 2014, manteniéndose las cifras en las niñas gitanas.
- Las desigualdades observadas en sobrepeso y obesidad son similares a las detectadas en 2006 y se observan desde las primeras edades (2 a 4 años).

Gráfico 10.1a Sobrepeso u obesidad. Porcentaje de personas que declaran un IMC≥25. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres.



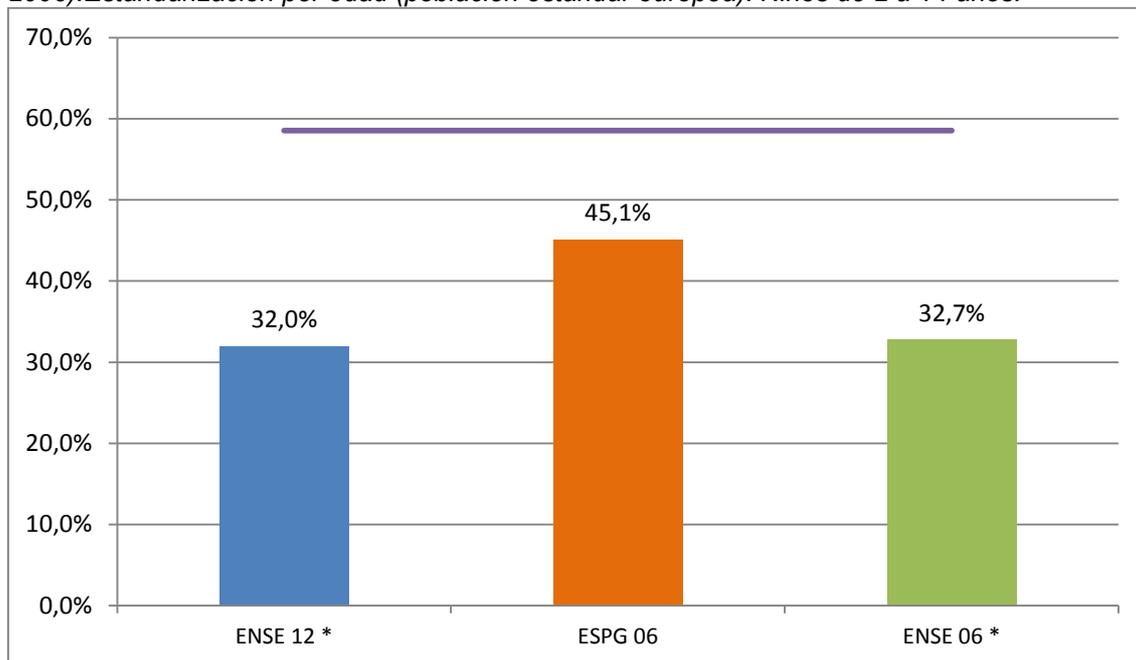
\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 10.1b. Sobrepeso u obesidad. Porcentaje de personas que declaran un IMC≥25. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres.



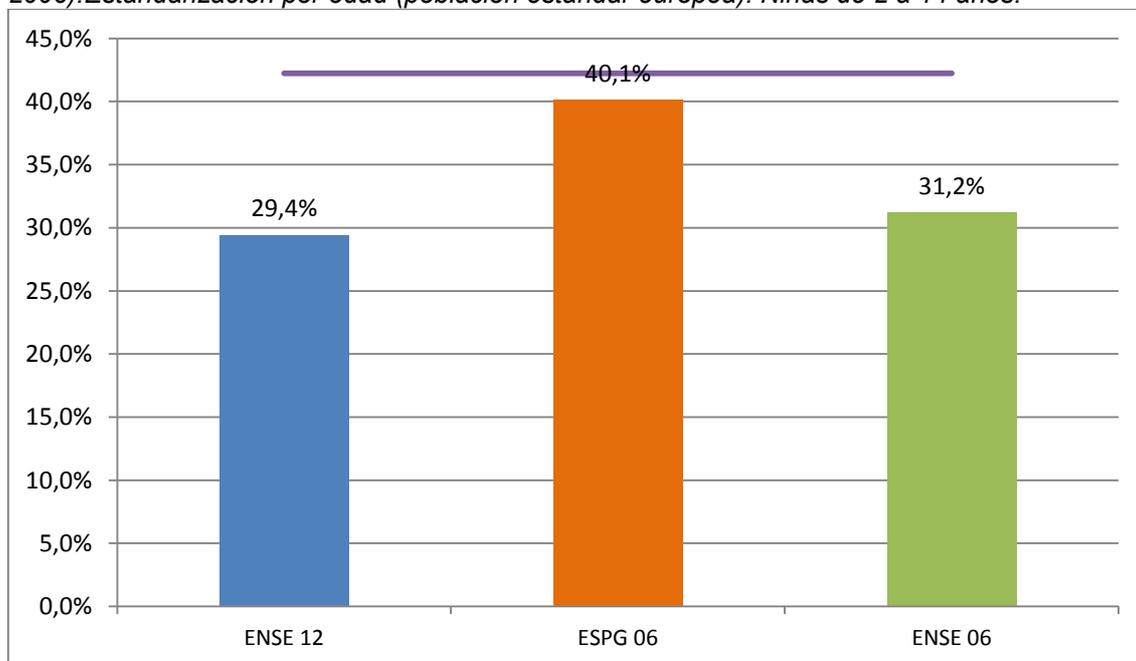
\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 10.2a Sobrepeso u obesidad. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Niños de 2 a 14 años.



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 10.2b Sobrepeso u obesidad. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Niñas de 2 a 14 años.



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)



## 11. Consulta de Medicina

### Introducción

En este apartado se muestran datos sobre las consultas de medicina. Concretamente, se muestran los resultados sobre cuánto tiempo ha transcurrido desde la última vez que realizaron una consulta de medicina, los motivos de dicha visita y el tipo de servicio utilizado (público, privado, etc.).

La pregunta de apertura sobre este tema utilizada en el cuestionario ha sido la siguiente:

*“¿Cuánto tiempo hace que realizó la última consulta médica (personalmente o por teléfono) por algún problema, molestia o enfermedad suya?”*

En el contexto de un sistema sanitario de acceso universal y gratuito, la asistencia a una consulta médica es un indicador que ayuda a conocer cuáles el estado de salud de una población determinada.

En cualquier caso, también es necesario conocer qué motivos son los que llevan a una persona a asistir al médico. Para ello, se ha utilizado en el cuestionario la siguiente pregunta:

*“¿Cuál fue el motivo principal de esta última consulta?”*

Las respuestas permiten conocer las causas que llevan a una persona a llevar a cabo un acto voluntario de consulta y asistencia médica. Y en general, se obtienen resultados que ayudan a determinar si una población concreta suele asistir al médico por cuestiones de resolución puntual o urgente (como cuando la consulta se produce por problemas de salud o con la finalidad de obtener un diagnóstico, así como por accidentes o agresiones); o si, por el contrario, son más habituales las visitas al médico de carácter preventivo (revisiones médicas), de continuación de un tratamiento (la dispensación de recetas) o más administrativo (la obtención de partes de baja, confirmación o alta).

Otro aspecto importante en la consulta médica es el tipo de sistema de protección al que ha podido recurrir el paciente. Para ello, en el cuestionario se ha incluido la siguiente pregunta:

*“¿El médico al que acudió en esta última consulta realizada era de: sanidad pública, seguro privado, consulta privada o de otro tipo (médico de empresa, etc.)?”*

La formulación de estas preguntas permite la comparación de la Encuesta de Salud a Población Gitana de 2014 con la Encuesta Nacional de Salud de 2012, aunque no con las otras encuestas que son objeto de comparación en el presente informe. El motivo es que la redacción de las preguntas fue distinta en las encuestas anteriores.

## Resultados

Es más frecuente haber realizado una consulta médica durante las últimas cuatro semanas o menos en la población gitana que en el conjunto de la población de España. Se observan diferencias significativas al comparar la población gitana con cualquiera de las clases sociales en las que se divide la población general.

*Tabla 11.1 Tiempo transcurrido desde la última consulta médica. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).*

	¿Cuánto tiempo hace que realizó la última consulta médica (personalmente o por teléfono), por algún problema, molestia o enfermedad suya?				Total
	Hace cuatro semanas o menos	Hace más de cuatro semanas y menos de un año	Hace un año o más	Nunca ha ido al médico	
<b>HOMBRES</b>					
ESPG 2014	40,9	35,9	22,1	1,1	560
ENSE 2012	29,7	45,7	24,4	,2	10188
Clase Social I	27,1	47,5	24,9	,5	1169
Clase Social II	29,2	46,3	24,5		710
Clase Social III	28,5	46,3	25,0	,2	1713
Clase Social IV	31,7	44,6	23,4	,4	1706
Clase Social V	29,0	45,4	25,6	,1	3364
Clase Social VI	33,6	44,1	22,1	,2	1355
No consta	26,0	54,9	19,1		173
<b>MUJERES</b>					
ESPG 2014	53,1	35,9	10,5	,5	580
ENSE 2012	39,9	45,4	14,6	,1	10696
Clase Social I	33,8	49,2	16,9		1052
Clase Social II	38,4	45,8	15,8	,0	815
Clase Social III	39,6	48,1	12,3		1999
Clase Social IV	39,7	44,8	15,5		1395
Clase Social V	40,2	44,1	15,7		3313
Clase Social VI	44,0	42,9	12,8	,3	1745
No consta	40,5	44,5	13,3	1,6	375

La desigualdad con la población gitana se observa tanto en hombres y mujeres como entre los diferentes segmentos de edad. Así, el 53,1% de las mujeres ha consultado al médico hace cuatro semanas o menos, al igual que el 40,9% de los hombres. Atendiendo a edades, son las personas de mayor edad las que lo hacen con mayor frecuencia que los jóvenes. Concretamente, son los hombres jóvenes (16-34 años) el colectivo que dispone del porcentaje más bajo de individuos que acuden con frecuencia a consulta (un 33,3% afirma que ha ido

al médico hace un año o más). Sin embargo, son las mujeres gitanas de mayor edad (55 años o más) el colectivo que ha asistido con mayor frecuencia en las últimas cuatro semanas (un 71% de ellas).

*Tabla 11.2a Tiempo transcurrido desde la última consulta médica. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estratificado por edad. Hombres*

	¿Cuánto tiempo hace que realizó la última consulta médica (personalmente o por teléfono), por algún problema, molestia o enfermedad suya?				Total
	Hace cuatro semanas o menos	Hace más de cuatro semanas y menos de un año	Hace un año o más	Nunca ha ido al médico	
<b>16 - 34</b>					
ESPG 2014	29,2	36,5	33,3	1,0	192
ENSE 2012	20,1	49,2	30,5	,3	3538
Clase Social I	17,0	48,4	34,0	0,5	376
Clase Social II	22,3	52,5	25,2	0,0	238
Clase Social III	18,7	49,4	31,9	0,0	536
Clase Social IV	19,4	43,5	36,0	1,0	602
Clase Social V	19,7	50,3	30,0	0,0	1155
Clase Social VI	24,8	50,0	25,2	0,0	536
No consta	16,7	60,4	22,9	0,0	96
<b>35 - 54</b>					
ESPG 2014	37,1	40,0	22,0	1,0	205
ENSE 2012	26,1	46,1	27,6	,2	3723
Clase Social I	25,1	50,0	24,5	0,4	466
Clase Social II	25,9	43,5	30,6	0,0	278
Clase Social III	25,3	46,4	28,0	0,3	707
Clase Social IV	27,8	48,7	23,5	0,0	575
Clase Social V	24,5	44,1	31,3	0,1	1210
Clase Social VI	30,1	44,3	24,9	0,7	445
No consta	32,6	51,2	16,3	0,0	43
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	60,1	30,1	8,6	1,2	163
ENSE 2012	46,0	41,0	12,9	,1	2927
Clase Social I	41,8	42,8	15,1	0,3	325
Clase Social II	41,8	42,9	15,3	0,0	196
Clase Social III	44,7	42,8	12,6	0,0	470
Clase Social IV	49,7	41,4	8,9	0,0	529
Clase Social V	45,2	41,2	13,5	0,1	998
Clase Social VI	50,3	35,3	14,4	0,0	374
No consta	45,5	45,5	9,1	0,0	33

**Tabla 11.2b Tiempo transcurrido desde la última consulta médica. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estratificado por edad. Porcentajes. Mujeres**

	¿Cuánto tiempo hace que realizó la última consulta médica (personalmente o por teléfono), por algún problema, molestia o enfermedad suya?				Total
	Hace cuatro semanas o menos	Hace más de cuatro semanas y menos de un año	Hace un año o más	Nunca ha ido al médico	
<b>16 - 34</b>					
ESPG 2014	39,8	44,3	14,4	1,5	201
ENSE 2012	31,4	50,5	17,9	,2	3715
Clase Social I	28,3	53,4	18,3	0,0	339
Clase Social II	36,1	42,1	21,8	0,0	266
Clase Social III	31,3	55,2	13,5	0,0	683
Clase Social IV	29,9	50,5	19,6	0,0	475
Clase Social V	30,3	50,4	19,3	0,0	1196
Clase Social VI	35,6	47,2	16,2	0,9	654
No consta	21,6	53,9	22,5	2,0	102
<b>35 - 54</b>					
ESPG 2014	51,2	36,6	12,2	0,0	213
ENSE 2012	37,6	45,5	16,8	,1	3909
Clase Social I	34,4	46,2	19,3	0,0	450
Clase Social II	36,6	47,9	15,5	0,0	336
Clase Social III	37,8	47,9	14,3	0,0	797
Clase Social IV	36,9	45,5	17,6	0,0	488
Clase Social V	38,1	43,5	18,4	0,0	1153
Clase Social VI	40,0	44,9	15,2	0,0	593
No consta	38,7	40,9	17,2	3,2	93
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	71,1	24,7	4,2	0,0	166
ENSE 2012	53,1	39,0	7,8	,0	3071
Clase Social I	39,8	49,2	11,0	0,0	264
Clase Social II	43,9	46,7	9,3	0,0	214
Clase Social III	53,3	39,2	7,5	0,0	520
Clase Social IV	53,9	37,7	8,3	0,0	432
Clase Social V	55,1	36,8	8,1	0,0	963
Clase Social VI	59,8	34,7	5,4	0,0	498
No consta	52,2	41,6	6,2	0,0	178

Respecto al motivo principal de la última consulta, tanto en la población gitana como en la general, se observa un predominio de respuestas que apuntan que se acude para atender cuestiones relacionadas con problemáticas de carácter coyuntural como puede ser el “diagnóstico puntual de una enfermedad o la consulta para resolver un problema concreto de salud”. Esto es así para el 48%

de las mujeres gitanas y también para el 48% de hombres gitanos, siendo las cifras de hombres y mujeres de la población general más bajas (38% y 42%, respectivamente).

Por otra parte, la respuesta “asistir a consulta para una revisión” es la segunda opción más elegida, tanto en población gitana, como en población general, aunque en términos relativos son más elevados los porcentajes observados en el conjunto de la población de España. Sin embargo, si se observa este indicador por clase social ocupacional, se observa que en las clases sociales más favorecidas (clases I y II) la revisión pasa a ser el motivo principal más frecuente de consulta.

*Tabla 11.3 Motivo principal de la última consulta. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).*

	¿Cuál fue el motivo principal de esta última consulta?						Total
	Diagnóstico de una enfermedad o problema de salud	Un accidente o agresión	Revisión	Sólo dispensación de recetas	Parte de baja, confirmación, o alta	Otros motivos	
<b>HOMBRES</b>							
ESPG 2014	48,2	6,9	24,3	13,5	1,1	6,0	535
ENSE 2012	38,1	2,9	34,7	13,6	1,9	8,8	2949
Clase Social I	29,7	2,2	47,8	10,8	1,3	8,2	316
Clase Social II	34,3	6,0	41,8	8,5	2,0	7,5	201
Clase Social III	38,4	3,4	32,8	13,0	1,7	10,7	476
Clase Social IV	41,3	2,7	32,0	13,7	3,2	7,0	525
Clase Social V	39,1	2,3	32,5	15,1	2,2	8,8	942
Clase Social VI	39,5	2,7	30,9	16,0	,2	10,6	443
No consta	44,4	2,2	46,7	6,7		,0	45
<b>MUJERES</b>							
ESPG 2014	47,8	3,3	21,4	19,6	,5	7,4	571
ENSE 2012	41,7	1,2	34,7	13,1	1,4	7,8	4188
Clase Social I	38,4	1,5	40,1	8,1	,9	11,0	344
Clase Social II	38,1	1,3	40,6	9,0	3,2	7,7	310
Clase Social III	37,8	1,3	37,3	12,6	1,9	9,0	775
Clase Social IV	42,2	1,3	35,4	11,5	1,1	8,5	540
Clase Social V	46,7	,8	32,3	12,1	1,4	6,7	1314
Clase Social VI	41,4	1,5	32,1	17,9	,5	6,5	753
No consta	34,4	2,0	29,1	24,5	1,3	8,6	151

Con respecto a los grupos de edad, en la población gitana, se observa que entre los más jóvenes y en los adultos, la mayoría indica como motivo de la consulta recibir un “diagnóstico de una enfermedad o por un problema de salud”. Por su parte, los hombres y mujeres mayores de 55 años los porcentajes son similares en las categorías: “diagnóstico de enfermedad o

problema de salud”, “revisión” y “sólo dispensación de recetas”, como también se observa en la población general.

*Tabla 11.4a Motivo principal de la última consulta. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estratificado por edad. Hombres*

	¿Cuál fue el motivo principal de esta última consulta?						Total
	Diagnóstico de una enfermedad o problema de salud	Un accidente o agresión	Revisión	Sólo dispensación de recetas	Parte de baja, confirmación, o alta	Otros motivos	
<b>16 - 34</b>							
ESPG 2014	62,8	9,3	16,4	4,9	0,5	6,0	183
ENSE 2012	46,1	6,2	26,0	6,2	2,2	13,3	677
Clase Social I	42,2	4,7	37,5	7,8	0,0	7,8	64
Clase Social II	35,8	13,2	30,2	5,7	1,9	13,2	53
Clase Social III	45,6	6,7	18,9	4,4	5,6	18,9	90
Clase Social IV	53,2	4,5	22,5	9,0	4,5	6,3	111
Clase Social V	46,3	5,1	25,0	5,6	1,9	16,2	216
Clase Social VI	46,5	8,5	24,0	6,2	0,0	14,7	129
No consta	40,0	0,0	60,0	0,0	0,0	0,0	15
<b>35 - 54</b>							
ESPG 2014	46,9	8,2	22,4	11,7	2,0	8,7	196
ENSE 2012	40,5	3,2	35,6	8,7	2,8	9,2	949
Clase Social I	22,0	2,5	51,7	6,8	3,4	13,6	118
Clase Social II	35,2	2,8	45,1	7,0	4,2	5,6	71
Clase Social III	42,4	4,5	35,0	6,8	1,7	9,6	177
Clase Social IV	42,6	4,5	32,9	9,7	3,9	6,5	155
Clase Social V	46,9	2,8	30,1	9,4	3,5	7,3	286
Clase Social VI	39,8	0,8	30,5	13,3	0,0	15,6	128
No consta	38,5	7,7	53,8	0,0	0,0	0,0	13
<b>55 +</b>							
ESPG 2014	32,7	2,6	35,9	25,6	0,6	2,6	156
ENSE 2012	32,5	1,0	38,6	20,7	1,0	6,2	1321
Clase Social I	31,1	0,0	48,9	16,3	0,0	3,7	135
Clase Social II	32,5	5,0	46,3	11,3	0,0	5,0	80
Clase Social III	31,6	1,0	37,3	22,0	0,0	8,1	209
Clase Social IV	35,3	1,2	35,3	18,2	2,3	7,8	258
Clase Social V	30,3	0,9	37,8	23,2	1,6	6,2	439
Clase Social VI	34,6	0,0	36,2	24,9	0,0	4,3	185
No consta	53,3	0,0	26,7	20,0	0,0	0,0	15

**Tabla 11.4b Motivo principal de la última consulta. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estratificado por edad. Mujeres**

¿Cuál fue el motivo principal de esta última consulta?							
	Diagnóstico de una enfermedad o problema de salud	Un accidente o agresión	Revisión	Sólo dispensación de recetas	Parte de baja, confirmación, o alta	Otros motivos	Total
<b>16 - 34</b>							
ESPG 2014	55,4	5,6	15,9	11,8	1,5	9,7	195
ENSE 2012	43,6	1,7	34,0	6,3	1,7	12,7	1135
Clase Social I	38,0	1,1	34,8	2,2	2,2	21,7	92
Clase Social II	41,7	1,0	41,7	0,0	5,2	10,4	96
Clase Social III	37,3	2,9	36,4	7,2	1,9	14,4	209
Clase Social IV	39,7	1,5	39,0	2,2	2,9	14,7	136
Clase Social V	52,2	1,4	30,3	4,8	0,6	10,7	356
Clase Social VI	42,6	1,8	32,7	14,8	0,0	8,1	223
No consta	27,3	0,0	18,2	9,1	9,1	36,4	22
<b>35 - 54</b>							
ESPG 2014	50,2	2,4	23,2	17,1	0,0	7,1	211
ENSE 2012	43,3	,7	36,2	9,8	2,1	7,9	1450
Clase Social I	39,1	0,0	45,7	5,3	1,3	8,6	151
Clase Social II	36,9	0,0	40,2	9,0	4,1	9,8	122
Clase Social III	37,8	0,3	38,4	10,9	3,4	9,2	294
Clase Social IV	45,2	0,6	36,7	7,9	0,6	9,0	177
Clase Social V	48,7	0,5	31,0	9,9	2,8	7,1	435
Clase Social VI	46,0	0,9	34,5	11,9	0,4	6,4	235
No consta	35,1	8,1	35,1	18,9	0,0	2,7	37
<b>55 +</b>							
ESPG 2014	36,1	1,8	25,3	31,9	0,0	4,8	166
ENSE 2012	39,1	1,4	33,9	20,8	,6	4,3	1603
Clase Social I	37,3	2,9	37,3	17,6	0,0	4,9	102
Clase Social II	36,6	3,2	39,8	18,3	0,0	2,2	93
Clase Social III	37,9	1,1	36,8	19,1	0,4	4,8	272
Clase Social IV	41,7	1,8	32,0	19,7	0,4	4,4	228
Clase Social V	40,8	1,0	34,7	19,0	0,8	3,8	525
Clase Social VI	37,1	1,7	29,9	25,2	1,0	5,1	294
No consta	35,9	0,0	29,3	30,4	0,0	4,3	92

Al analizar los resultados sobre el tipo de médico al que se ha acudido, se observa que en la práctica totalidad de las consultas ha sido cubierta por sanidad pública, especialmente en el caso de la población gitana y también de las clases sociales V y VI. Este resultado se produce en mujeres y hombres, y entre personas jóvenes, adultas o mayores.

*Tabla 11.5 Tipo de servicio sanitario utilizado. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).*

	El médico al que acudió en esta última consulta realizada era de:				Total
	Sanidad pública	Seguro privado	Consulta privada	Otro (médico de empresa, etc.)	
<b>HOMBRES</b>					
ESPG 2014	96,1	3,4		,5	559
ENSE 2012	88,2	4,3	5,4	2,1	3027
Clase Social I	70,7	11,0	14,8	3,5	317
Clase Social II	72,3	12,1	10,7	4,9	206
Clase Social III	81,6	8,2	8,8	1,4	490
Clase Social IV	93,3	2,2	2,2	2,2	540
Clase Social V	94,3	1,5	2,9	1,3	975
Clase Social VI	95,6	,7	2,4	1,3	454
No consta	88,9	2,2		8,9	45
<b>MUJERES</b>					
ESPG 2014	96,9	2,4	,7		580
ENSE 2012	88,5	3,7	6,8	1,0	4269
Clase Social I	70,1	12,1	16,6	1,1	355
Clase Social II	73,6	10,2	15,0	1,3	314
Clase Social III	81,3	6,1	10,9	1,8	792
Clase Social IV	91,2	2,2	6,1	,5	554
Clase Social V	94,3	1,1	3,5	1,1	1333
Clase Social VI	97,4	,5	1,6	,5	769
No consta	94,7	2,0	3,3		152

**Tabla 11.6a Tipo de servicio sanitario utilizado. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estratificado por edad. Hombres.**

	El médico al que acudió en esta última consulta realizada era de:				Total
	Sanidad pública	Seguro privado	Consulta privada	Otro (médico de empresa, etc.)	
<b>16 - 34</b>					
ESPG 2014	95,4	4,1	0,0	0,5	194
ENSE 2012	83,5	5,3	8,3	2,8	711
Clase Social I	65,6	15,6	14,1	4,7	64
Clase Social II	60,4	9,4	24,5	5,7	53
Clase Social III	78,2	5,0	15,8	1,0	101
Clase Social IV	87,3	7,6	2,5	2,5	118
Clase Social V	88,2	3,5	6,1	2,2	228
Clase Social VI	94,7	0,8	3,8	0,8	133
No consta	75,0	0,0	0,0	25,0	16
<b>35 - 54</b>					
ESPG 2014	95,1	3,9	0,0	1,0	204
ENSE 2012	87,2	4,0	5,4	3,4	971
Clase Social I	78,6	7,7	9,4	4,3	117
Clase Social II	76,4	6,9	8,3	8,3	72
Clase Social III	78,2	10,6	8,4	2,8	179
Clase Social IV	91,9	1,9	3,1	3,1	160
Clase Social V	93,6	0,7	3,4	2,4	295
Clase Social VI	92,5	0,7	3,7	3,0	134
No consta	92,9	7,1	0,0	0,0	14
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	98,1	1,9	0,0	0,0	161
ENSE 2012	91,3	4,0	3,9	,7	1347
Clase Social I	65,4	12,5	19,9	2,2	136
Clase Social II	75,9	18,1	4,8	1,2	83
Clase Social III	86,7	7,6	5,2	0,5	210
Clase Social IV	97,0	0,0	1,5	1,5	263
Clase Social V	98,0	1,1	0,9	0,0	451
Clase Social VI	97,9	0,5	1,1	0,5	189
No consta	100,0	0,0	0,0	0,0	15

**Tabla 11.6b Tipo de servicio sanitario utilizado. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estratificado por edad. Mujeres.**

	El médico al que acudió en esta última consulta realizada era de:				Total
	Sanidad pública	Seguro privado	Consulta privada	Otro (médico de empresa, etc.)	
<b>16 - 34</b>					
ESPG 2014	96,0	3,5	0,5	0,0	199
ENSE 2012	87,0	3,1	8,8	1,0	1165
Clase Social I	73,2	6,2	20,6	0,0	97
Clase Social II	71,9	5,2	22,9	0,0	96
Clase Social III	77,9	6,6	13,1	2,3	213
Clase Social IV	89,4	2,8	7,7	0,0	142
Clase Social V	92,8	1,9	3,9	1,4	363
Clase Social VI	95,3	0,4	3,4	0,9	233
No consta	100,0	0,0	0,0	0,0	22
<b>35 - 54</b>					
ESPG 2014	96,7	2,4	0,9	0,0	212
ENSE 2012	85,1	4,8	8,2	1,8	1471
Clase Social I	68,2	13,6	15,6	2,6	154
Clase Social II	68,9	13,9	14,8	2,5	122
Clase Social III	79,7	6,3	11,6	2,3	301
Clase Social IV	87,2	2,8	8,3	1,7	180
Clase Social V	90,6	1,8	5,7	1,8	438
Clase Social VI	97,9	0,4	0,8	0,8	237
No consta	97,2	0,0	2,8	0,0	36
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	98,8	0,6	0,6	0,0	168
ENSE 2012	92,8	3,1	4,0	,2	1631
Clase Social I	70,2	15,4	14,4	0,0	104
Clase Social II	81,9	11,7	6,4	0,0	94
Clase Social III	85,9	5,4	7,9	0,7	277
Clase Social IV	95,3	1,3	3,4	0,0	232
Clase Social V	98,5	0,0	1,5	0,0	531
Clase Social VI	99,0	0,7	0,3	0,0	297
No consta	92,5	3,2	4,3	0,0	93

**Tabla 11.7a Tiempo transcurrido desde la última consulta médica. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Porcentajes. Hombres**

		¿Cuánto tiempo hace que realizó la última consulta médica (personalmente o por teléfono), por algún problema, molestia o enfermedad suya?				
		Hace cuatro semanas o menos	Hace más de cuatro semanas y menos de un año	Hace un año o más	Nunca ha ido al médico	Total
Grupos de Edad	16 - 34	29,2	36,5	33,3	1,0	192
	35 - 54	37,1	40,0	22,0	1,0	205
	55 +	60,1	30,1	8,6	1,2	163
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	57,1	28,6	14,3		35
	No, pero saber leer y escribir	51,3	33,8	11,3	3,8	80
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	40,3	37,6	21,0	1,0	290
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	31,2	36,2	32,6		141
	NC	100,0				1
	Desconocido	50,0	28,6	21,4		14
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	34,5	31,0	31,0	3,4	29
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	36,2	31,9	31,9		47
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	34,2	41,0	24,8		117
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	21,3	55,3	23,4		47
	Jubilado/a o pensionista	70,9	22,1	5,8	1,2	86
	Desempleado/a (parado/a)	40,1	35,7	24,2		182
	Estudiante	33,3	53,3	13,3		15
	Tareas de la casa		100,0			1
	Otros (especificar:	40,0		40,0	20,0	5
	No contesta	35,5	32,3	22,6	9,7	31
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	42,1	39,5	18,4		152
	Entre 60 € y menos de 195 €	47,4	31,9	20,2	0,5	213
	Entre 195 € y menos de 325 €	42,9	26,2	29,8	1,2	84
	NC	25,5	46,4	24,5	3,6	110
Problemas vivienda	0-1 problemas	41,7	33,8	23,9	0,6	355
	2-3 problemas	43,1	34,7	20,8	1,4	144
	4-5 problemas	32,2	50,8	13,6	3,4	59
	NC		100,0			1
Carencias materiales	0-1 problemas	27,0	45,9	23,0	4,1	74
	2-3 problemas	44,2	33,9	21,3	0,6	342
	4-5 problemas	41,7	34,5	23,0	0,7	139
	NC		50,0	50,0		4
Situación económica en la infancia	Mala	47,0	36,7	15,8	0,5	215
	Buena	38,0	36,2	25,2	0,6	326
	NC	20,0	13,3	46,7	20,0	15
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	46,0	34,3	18,5	1,1	265
	Con facilidad	37,5	38,5	24,0		275
	NC	20,0	13,3	46,7	20,0	15

**Tabla 11.7b Tiempo transcurrido desde la última consulta médica. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Porcentajes. Mujeres**

		¿Cuánto tiempo hace que realizó la última consulta médica (personalmente o por teléfono), por algún problema, molestia o enfermedad suya?				
		Hace cuatro semanas o menos	Hace más de cuatro semanas y menos de un año	Hace un año o más	Nunca ha ido al médico	Total
Grupos de Edad	16 - 34	39,8	44,3	14,4	1,5	201
	35 - 54	51,2	36,6	12,2		213
	55 +	71,1	24,7	4,2		166
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	78,9	15,6	4,4	1,1	90
	No, pero saber leer y escribir	60,5	28,9	10,5		76
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	48,9	39,1	11,6	0,4	276
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	37,8	47,2	14,2	0,8	127
	NC					
	Desconocido	70,0	30,0			10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	35,3	47,1	17,6		17
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	30,3	42,4	27,3		33
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	46,4	37,5	16,1		56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	55,3	31,6	13,2		38
	Jubilado/a o pensionista	81,9	15,3	2,8		72
	Desempleado/a (parado/a)	51,7	38,3	9,4	0,7	149
	Estudiante	46,2	46,2	7,7		13
	Tareas de la casa	49,7	39,5	9,6	1,1	177
	Otros (especificar:	50,0	50,0			6
	No contesta	64,7	29,4	5,9		17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	57,9	32,7	8,2	1,2	171
	Entre 60 € y menos de 195 €	53,0	36,4	10,1	0,5	217
	Entre 195 € y menos de 325 €	50,0	39,0	11,0		82
	NC	48,2	37,3	14,5		110
Problemas vivienda	0-1 problemas	51,9	37,2	10,6	0,3	349
	2-3 problemas	56,3	31,3	11,3	1,3	160
	4-5 problemas	50,7	40,3	9,0		67
	NC	75,0	25,0			4
Carencias materiales	0-1 problemas	44,2	44,2	11,7		77
	2-3 problemas	56,5	32,2	10,5	0,8	370
	4-5 problemas	47,7	41,4	10,9		128
	NC	60,0	40,0			5
Situación económica en la infancia	Malá	58,7	32,9	8,0	0,5	213
	Buena	49,7	38,1	11,9	0,3	360
	NC				100,0	1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	58,7	32,2	8,5	0,7	283
	Con facilidad	47,6	39,9	12,6		286
	NC	33,3	33,3		33,3	3

**Tabla 11.8a Motivo principal de la última consulta. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Porcentajes. Hombres**

		¿Cuál fue el motivo principal de esta última consulta?							
		Diagnóstico de una enfermedad o problema de salud	Un accidente o agresión	Revisión	Sólo dispensación de recetas	Parte de baja, confirmación, o alta	Otros motivos	Total	
Grupos de Edad	16 - 34	62,8	9,3	16,4	4,9	0,5	6,0	183	
	35 - 54	46,9	8,2	22,4	11,7	2,0	8,7	196	
	55 +	32,7	2,6	35,9	25,6	0,6	2,6	156	
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	30,3	6,1	33,3	27,3	3,0		33	
	No, pero saber leer y escribir	32,9	5,3	40,8	14,5	1,3	5,3	76	
	Si, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	46,9	6,5	23,5	15,2	1,1	6,9	277	
	Si, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	63,0	9,6	14,8	5,2	0,7	6,7	135	
	NC				100,0			1	
	Desconocido	57,1	7,1	21,4	14,3			14	
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	56,0	4,0	24,0		8,0	8,0	25	
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	40,9	11,4	15,9	20,5		11,4	44	
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	47,8	2,6	27,8	13,0	1,7	7,0	115	
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	52,1	10,4	27,1	6,3		4,2	48	
	Jubilado/a o pensionista	32,9	2,4	35,4	25,6		3,7	82	
	Desempleado/a (parado/a)	55,7	8,0	18,8	12,5	0,6	4,5	176	
	Estudiante	64,3	14,3	14,3			7,1	14	
	Tareas de la casa	100,0						1	
	Otros (especificar:)		25,0	50,0		25,0		4	
	No contesta	46,2	15,4	23,1	7,7		7,7	26	
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	45,3	8,7	23,3	16,7	0,7	5,3	150	
	Entre 60 € y menos de 195 €	48,3	4,8	28,5	13,0	1,0	4,3	207	
	Entre 195 € y menos de 325 €	44,7	7,9	25,0	11,8	2,6	7,9	76	
	NC	54,4	7,8	17,5	11,7	1,0	7,8	103	
Problemas vivienda	0-1 problemas	49,1	6,2	24,6	13,6	0,9	5,6	338	
	2-3 problemas	48,9	5,0	23,7	13,7	2,2	6,5	139	
	4-5 problemas	41,8	14,5	25,5	12,7		5,5	55	
	NC		100,0					1	
Carencias materiales	0-1 problemas	52,1	12,7	19,7	8,5	2,8	4,2	71	
	2-3 problemas	50,0	4,8	21,7	16,3	0,9	6,3	332	
	4-5 problemas	41,9	9,3	32,6	9,3	0,8	6,2	129	
	NC	25,0	25,0	25,0	25,0			4	
Situación económica en la infancia	Mala	42,8	9,1	26,4	16,3	1,0	4,3	208	
	Buena	52,2	5,7	22,6	11,5	1,0	7,0	314	
	NC	40,0		20,0	20,0	10,0	10,0	10	
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	43,4	7,8	26,4	15,5	0,8	6,2	258	
	Con facilidad	53,4	6,1	22,0	11,7	1,1	5,7	264	
	NC	40,0		20,0	20,0	10,0	10,0	10	

**Tabla 11.8b Motivo principal de la última consulta. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Porcentajes. Mujeres**

		¿Cuál fue el motivo principal de esta última consulta?						
		Diagnóstico de una enfermedad o problema de salud	Un accidente o agresión	Revisión	Sólo dispensación de recetas	Parte de baja, confirmación, o alta	Otros motivos	Total
Grupos de Edad	16 - 34	55,4	5,6	15,9	11,8	1,5	9,7	195
	35 - 54	50,2	2,4	23,2	17,1		7,1	211
	55 +	36,1	1,8	25,3	31,9		4,8	166
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	31,5	2,2	28,1	33,7		4,5	89
	No, pero saber leer y escribir	50,0		21,1	21,1		7,9	76
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	47,4	3,3	22,1	18,8	0,7	7,7	272
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	58,9	6,5	15,3	8,9	0,8	9,7	124
	NC	Desconocido	40,0		20,0	40,0		
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	70,6		11,8	11,8		5,9	17
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	53,3	6,7	13,3	23,3	3,3		30
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	44,6	7,1	19,6	19,6		8,9	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	54,1	8,1	16,2	13,5		8,1	37
	Jubilado/a o pensionista	39,7	1,4	19,2	38,4		1,4	73
	Desempleado/a (parado/a)	55,5	2,7	17,1	13,7	0,7	10,3	146
	Estudiante	61,5	7,7	15,4	7,7		7,7	13
	Tareas de la casa	40,8	1,7	28,7	19,5	0,6	8,6	174
	Otros (especificar: No contesta)	66,7	5,9	16,7	16,7			6
		35,3		41,2	17,6			17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	44,6	3,6	24,4	18,5	0,6	8,3	168
	Entre 60 € y menos de 195 €	45,3	2,8	19,8	22,2	0,9	9,0	212
	Entre 195 € y menos de 325 €	56,6	3,6	21,7	15,7		2,4	83
	NC	51,9	3,8	18,9	19,8		5,7	106
Problemas vivienda	0-1 problemas	51,0	2,0	19,7	18,8	0,3	8,1	345
	2-3 problemas	41,4	6,4	22,9	24,2	0,6	4,5	157
	4-5 problemas	45,5	4,5	24,2	13,6	1,5	10,6	66
	NC	50,0		50,0				4
Carencias materiales	0-1 problemas	48,7	1,3	30,3	10,5		9,2	76
	2-3 problemas	49,2	3,3	20,4	19,3	0,8	6,9	362
	4-5 problemas	43,7	4,8	18,3	25,4		7,9	126
	NC	60,0		20,0	20,0			5
Situación económica en la infancia	Mala	45,5	3,8	20,1	25,8		4,8	209
	Buena	49,9	3,1	21,4	15,8	0,8	9,0	355
	NC							
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	45,7	3,6	21,6	23,0		6,1	278
	Con facilidad	50,7	3,2	19,9	16,3	1,1	8,9	282
	NC	50,0		50,0				2

**Tabla 11.9ª Tipo de servicio sanitario utilizado. Población gitana de 2014 (ESPG 2014).  
Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda,  
carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia.  
Porcentajes. Hombres**

		El médico al que acudió en esta última consulta realizada era de:			Total
		Sanidad pública	Seguro privado	Otro (médico de empresa, etc.)	
Grupos de Edad	16 - 34	95,4	4,1	0,5	194
	35 - 54	95,1	3,9	1,0	204
	55 +	98,1	1,9		161
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	97,1	2,9		34
	No, pero saber leer y escribir	94,8	2,6	2,6	77
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	96,9	3,1		292
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	94,4	4,9	0,7	142
	NC	100,0			1
	Desconocido	100,0			14
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	93,3	6,7		30
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	95,7	4,3		46
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	95,0	4,2	0,8	119
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	93,9	4,1	2,0	49
	Jubilado/a o pensionista	97,6	2,4		85
	Desempleado/a (parado/a)	97,8	2,2		184
	Estudiante	100,0			15
	Tareas de la casa	100,0			1
	Otros (especificar:	75,0		25,0	4
	No contesta	92,6	7,4		27
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	98,0	2,0		153
	Entre 60 € y menos de 195 €	95,8	3,3	0,9	214
	Entre 195 € y menos de 325 €	91,8	8,2		85
	NC	97,2	1,9	0,9	107
Problemas vivienda	0-1 problemas	96,1	3,4	0,6	358
	2-3 problemas	96,5	2,8	0,7	143
	4-5 problemas	94,8	5,2		58
	NC	100,0			1
Carencias materiales	0-1 problemas	95,9	2,7	1,4	74
	2-3 problemas	97,7	1,7	0,6	343
	4-5 problemas	92,1	7,9		139
	NC	100,0			4
Situación económica en la infancia	Mala	95,8	3,7	0,5	216
	Buena	96,4	3,3	0,3	329
	NC	83,3	8,3	8,3	12
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	95,8	3,8	0,4	265
	Con facilidad	96,4	3,2	0,4	280
	NC	83,3	8,3	8,3	12

**Tabla 11.9b Tipo de servicio sanitario utilizado. Población gitana de 2014 (ESPG 2014).**  
**Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda,**  
**carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia.**  
**Porcentajes. Mujeres**

		El médico al que acudió en esta última consulta realizada era de:				Total
		Sanidad pública	Seguro privado	Consulta privada	Otro (médico de empresa, etc.)	
Grupos de Edad	16 - 34	96,0	3,5	0,5		199
	35 - 54	96,7	2,4	0,9		212
	55 +	98,8	0,6	0,6		168
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	98,9		1,1		90
	No, pero saber leer y escribir	100,0				75
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	96,0	3,2	0,7		277
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	96,1	3,1	0,8		127
	NC					
	Desconocido	100,0				10
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	82,4	17,6			17
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	97,0	3,0			33
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	94,6	3,6	1,8		56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	97,4	2,6			39
	Jubilado/a o pensionista	98,6	1,4			74
	Desempleado/a (parado/a)	98,0	0,7	1,4		147
	Estudiante	100,0				14
	Tareas de la casa	97,7	1,7	0,6		177
	Otros (especificar: No contesta)	100,0				5
		94,1	5,9			17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	98,8	0,6	0,6		170
	Entre 60 € y menos de 195 €	95,9	3,7	0,5		217
	Entre 195 € y menos de 325 €	95,1	4,9			82
	NC	98,2		1,8		110
Problemas vivienda	0-1 problemas	97,4	1,7	0,9		349
	2-3 problemas	96,8	2,5	0,6		158
	4-5 problemas	97,1	2,9			68
	NC	80,0	20,0			5
Carencias materiales	0-1 problemas	98,7		1,3		77
	2-3 problemas	97,8	1,6	0,5		369
	4-5 problemas	94,5	4,7	0,8		127
	NC	83,3	16,7			6
Situación económica en la infancia	Mala	98,1	1,4	0,5		213
	Buena	96,4	2,8	0,8		360
	NC					
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	98,2	1,4	0,4		283
	Con facilidad	96,2	2,8	1,0		286
	NC	100,0				2

Entre las personas gitanas de más edad es más frecuente haber asistido a una consulta de medicina general recientemente. También es más frecuente entre las personas con menores niveles de estudios (que suelen tener mayor edad), entre los que tuvieron una peor situación en la infancia o entre las personas jubiladas (lo que también está relacionado con la edad).

Las consultas relacionadas con el diagnóstico de una enfermedad o problema de salud son más frecuentes entre la población joven, mientras que en la población de más edad ganan peso las consultas relacionadas con la “revisión” o la dispensación de recetas. Las consultas relacionadas con el diagnóstico son más frecuentes en los grupos mejor situados socioeconómicamente: menos problemas en la vivienda, menos carencias materiales, mejor situación económica en la infancia y facilidad para llegar a fin de mes en la infancia.

El tipo de consulta predominante para todos los grupos considerados fue la consulta a través de la sanidad pública, teniendo un papel muy reducido los seguros privados o de otro tipo (mutuas, etc.).

En cualquier caso, se habla aquí de efectos brutos y sería necesario ajustar los análisis con modelos multivariantes que ajusten por la edad y otras variables.

## Resumen de resultados

- La población gitana, independientemente de su sexo o edad, asiste a consulta médica con más frecuencia que la población general, en consonancia con el peor estado de salud descrito en otros capítulos de este informe: un 40,9% ha acudido en las últimas cuatro semanas en el caso de los hombres gitanos (comparado con 29,7% en la población general) y 53,1% en las mujeres gitanas (frente a 39,9%). La frecuentación es similar a la que se producía en 2006.
- Es destacable el hecho de que las mujeres gitanas de mayor edad (55 años o más) son el colectivo con más necesidad de asistencia sanitaria puesto que un 71,1% de las mismas afirma haber asistido a consulta hace cuatro semanas o menos.
- El motivo más frecuente de la última consulta fue obtener un diagnóstico puntual de una enfermedad tanto entre la población gitana como en la población general. Siendo mayor el porcentaje de este motivo en hombres gitanos, 48,2% frente a 38,1% de los hombres de la población general. También este motivo, tiene más peso en la población de mujeres gitanas, con un 47,8% frente al 41,7% de las mujeres de la población general.
- El segundo motivo más frecuente de la última consulta, en ambas poblaciones, fue la revisión. La consulta motivada por una revisión fue el 24,3% de los motivos en los hombres gitanos y el 34,7% en los hombres del conjunto de la población. En mujeres el 21,4% y el 34,7%,

respectivamente.

Los miembros de la población general de cualquier segmento de edad, género o clase social acuden en mayor proporción relativa al médico para hacerse revisiones que la población gitana.

- La práctica totalidad de la población gitana suele acudir a consultas médicas prestadas por la sanidad pública (un 96,1% en hombres y un 96,9% en mujeres). Este comportamiento es similar en los individuos pertenecientes a las clases sociales en peor situación socioeconómica (clases sociales V y VI) de la población general.

## 12. Prácticas preventivas en las mujeres

### Introducción

En este apartado, se describen los principales resultados de las respuestas de las mujeres a preguntas relacionadas con visitas a la consulta de ginecología (frecuencia y principal motivo de la visita) y la realización de mamografías y citologías.

La visita a la consulta de ginecología así como la realización de mamografías y citologías son habitualmente recomendadas para la prevención de enfermedades como el cáncer de mama o el de cuello de útero. En España<sup>52</sup>, la realización de una mamografía cada dos años forma parte de una estrategia poblacional de detección precoz de cáncer de mama que se dirige a todas las mujeres entre 50 y 69 años. Las citologías, por su parte, están recomendadas con una periodicidad de 3-5 años en mujeres entre 25 y 65 años. Sin embargo, en los años en los que se realizaron la ENSE 2012 y esta encuesta de 2014, seguían existiendo diferencias por Comunidades Autónomas en los rangos de edad en la que la detección precoz estaba recomendada.

Según datos de las encuestas nacionales de salud de 2006 a población gitana y población general, el 24,4% de las mujeres gitanas declaró que nunca había ido al ginecólogo para una consulta no relacionada con embarazos o partos, mientras que esto fue declarado por un 17,3% de las mujeres de la población general (datos estandarizados por edad). Se observó que las desigualdades en las prácticas preventivas (visitas de ginecología, mamografías, citologías) empeoraban a medida que aumentaba la edad de las mujeres. En el caso de las mamografías esto sería especialmente relevante ya que coincide con el periodo en el que son especialmente recomendadas<sup>53</sup>. Se ha de considerar además que pueden existir dificultades de acceso a estos especialistas, sobre todo entre las mujeres más jóvenes que no son consideradas población de riesgo<sup>54,55</sup>.

---

<sup>52</sup> Boletín Oficial del Estado del 6 de noviembre de 2014. Orden SSI/2065/2014, de 31 de octubre, por la que se modifican los anexos I, II y III del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización. Disponible en: <https://www.boe.es/boe/dias/2014/11/06/pdfs/BOE-A-2014-11444.pdf>

<sup>53</sup> Ministerio de Sanidad y Política Social (2009) *Hacia la Equidad en Salud. Disminuir las desigualdades en una generación en la población gitana. Estudio comparativo de las Encuestas Nacionales de salud a población gitana y población general de España, 2006*, Madrid, Ministerio de Sanidad y Política Social. Web (accedido 24/07/2015): [http://ec.europa.eu/health/social\\_determinants/docs/spain\\_rd03\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/social_determinants/docs/spain_rd03_en.pdf)

<sup>54</sup> European Monitoring Centre on Racism and Xenophobia. European Communities (2003) *Breaking the barriers. Romani Women and Access to Public Health Care*, Luxembourg, Office for Official Publications of the European Communities. Web (accedido 24/07/2015): [http://fra.europa.eu/sites/default/files/fra\\_uploads/180-ROMA-HC-EN.pdf](http://fra.europa.eu/sites/default/files/fra_uploads/180-ROMA-HC-EN.pdf)

A la hora de interpretar las desigualdades identificadas en este apartado y elaborar recomendaciones para intervenciones relacionadas con la promoción de prácticas preventivas relacionadas con la salud sexual y reproductiva de las mujeres gitanas, se ha destacado que estos temas pueden ser considerados sensibles para ser tratados en una conversación (como al responder un cuestionario). De hecho, la dificultad de comunicación sobre estos temas influyó tanto en la disposición de los encuestadores para la realización de este tipo de preguntas, tal y como indicaron durante los talleres de formación de encuestadores/as, como en la de las propias mujeres para responderlas. Así, se ha observado un importante aumento de la no respuesta conforme se avanzaba en este bloque de preguntas. La pregunta sobre la consulta de ginecología fue contestada por un total de 507 mujeres de un total de 584 que componían la muestra (87%), la pregunta sobre realización de mamografías por 406 mujeres (69,5%) y la relativa a citologías tan solo por 240 (41%). La no respuesta fue mayor entre las menores de 35 años y las mayores de 55 años que entre las mujeres entre 35 y 54 años. Esta situación obliga a hacer una lectura muy cautelosa de los resultados de este capítulo.

## Resultados

Al comparar los datos de las encuestas más actuales, se observa que la frecuencia de visitas a la consulta de ginecología y la realización de mamografías y citologías es menor entre las mujeres gitanas que entre las mujeres de la población general pertenecientes a las diferentes clases sociales ocupacionales comparadas, excepto entre las mujeres en las clases sociales V y VI. La mayor distancia entre las mujeres gitanas y las de la población general en la frecuencia de realización de estas prácticas preventivas se produce con las clases sociales más favorecidas, clase social I y II.

El indicador relativo a las consultas de ginecología ha mejorado tanto en la población general, como en la población gitana entre 2006 y 2014.

La distancia en la realización de estas prácticas preventivas entre las mujeres de la población gitana y la población general en 2006 era mayor a la que se observa en los datos más actuales, sobre todo, en relación con las citologías.

---

<sup>55</sup> Carrasco-Garrido, P., Lopez de Andres, A., Hernandez Barrera, V., Jimenez-Trujillo, I., Jimenez-Garcia, R (2006) Health Status of Roma Women in Spain, *European Journal of Public Health* 2011; 21, 6: 793-798.

Las mujeres de edades comprendidas entre 35 y 55 años son las que más visitas a la consulta ginecológica realizan sin que sea por un embarazo. Esta realidad se presenta tanto en la población general como en la gitana, aunque el porcentaje de mujeres que declaran no haber ido a consulta ginecológica a excepción de embarazo o parto es mayor en la población gitana.

Con respecto al principal motivo de visita a la consulta ginecológica, “la revisión periódica” es el principal motivo entre las mujeres gitanas y de la población general menores de 35 años. En las mujeres con 35 o más años sigue siendo el principal motivo, tanto en población gitana como en el conjunto de la población, sin embargo, entre las mujeres gitanas tiene más peso relativo la presencia de algún problema o molestia ginecológica. No se observan diferencias por edad entre las encuestas de 2006 y 2014.

Con respecto a la realización de mamografías, al comparar la encuesta a población gitana de 2014 con la Encuesta Nacional de Salud de 2012, se observa que las mujeres gitanas de todas las edades realizan con menor frecuencia mamografías en comparación con las mujeres de la población general. Sin embargo, el porcentaje de mujeres gitanas que se realizan mamografías anualmente es mayor entre las más jóvenes (46,7%), en las que no estaría indicada de una manera general, que entre las de 35 y 55 años (35,3%) y que entre las mayores de 55 años (28,2%), siendo así la distancia con respecto a las mujeres de la población general menor entre las mujeres más jóvenes.

Por último, con respecto a las citologías, tanto en las mujeres de la población gitana como de la población general, se observa que la frecuencia de realización en un periodo de 3 años o inferior aumenta a medida que disminuye la edad. Sin embargo, las frecuencias registradas por las mujeres gitanas que declaran haberse realizado una citología hace menos de 3 años es varios puntos porcentuales menor que la observada en las mujeres de la población general de cualquier grupo de edad.

*Tabla 12.1 Consulta de ginecología. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).*

	¿Ha acudido alguna vez a una consulta de ginecología?		Total
	Sí (%)	No (%)	
ESPG 2014	83,6	16,4	507
(IC95)	(80,4-86,9)	(13,1-19,6)	
ENSE 2012	86,3	13,7	10697
Clase Social I *	91,2	8,8	1052
Clase Social II *	90,8	9,2	816
Clase Social III *	88,2	11,8	2000
Clase Social IV *	88,9	11,1	1395
Clase Social V	84,6	15,4	3313
Clase Social VI	83,4	16,6	1746
No consta *	72,8	27,2	375
ESPG 2006 *	75,6	24,4	521
(IC95)	(71,9-79,3)	(20,7-28,1)	
ENSE 2006	82,7	17,3	15019

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 12.2 Consulta de ginecología. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad.

	¿Ha acudido alguna vez a una consulta de ginecología?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	72,6	27,4	175
(IC95)	(66,0-79,2)	(20,8-34,0)	
ENSE 2012	78,0	22,0	3714
Clase Social I	78,8	21,2	339
Clase Social II *	82,7	17,3	266
Clase Social III	77,4	22,6	682
Clase Social IV	79,3	20,7	474
Clase Social V	79,0	21,0	1196
Clase Social VI	77,6	22,4	655
No consta *	52,0	48,0	102
ESPG 2006	68,0	32,0	181
(IC95)	(61,2-74,8)	(25,2-38,8)	
ENSE 2006	74,2	25,8	5216
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	94,1	5,9	188
(IC95)	(90,8-97,5)	(2,5-9,2)	
ENSE 2012	96,2	3,8	3910
Clase Social I *	98,7	1,3	449
Clase Social II *	98,5	1,5	336
Clase Social III *	97,9	2,1	797
Clase Social IV *	99,0	1,0	488
Clase Social V	94,7	5,3	1153
Clase Social VI	93,1	6,9	592
No consta *	84,2	15,8	95
ESPG 2006	88,5	11,5	191
(IC95)	(84,0-93,0)	(7,0-16,0)	
ENSE 2006	95,2	4,8	5490
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	82,8	17,2	145
(IC95)	(76,6-88,9)	(11,1-23,4)	
ENSE 2012	83,9	16,1	3075
Clase Social I *	94,3	5,7	264
Clase Social II	88,8	11,2	215
Clase Social III	87,5	12,5	521
Clase Social IV	88,0	12,0	433
Clase Social V	79,4	20,6	964
Clase Social VI	79,6	20,4	499
No consta	78,2	21,8	179
ESPG 2006 *	68,5	31,5	149
(IC95)	(61,0-75,9)	(24,1-39,0)	
ENSE 2006	77,1	22,9	4313

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 12.3 Consulta de ginecología. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).**

	¿Cuándo ha efectuado la última visita a una consulta de ginecología por algún motivo distinto a los relacionados con el embarazo o parto?					Total
	Hace menos de 6 meses	Entre 6 meses y 1 año	Entre 1 año y 3 años	Hace más de 3 años	Nunca ha ido por motivos diferentes al embarazo / parto	
ESPG 2014	16,7	17,6	22,8	16,2	26,7	408
ENSE 2012	21,8	25,2	27,6	19,7	5,6	9175
Clase Social I	27,7	31,6	26,3	11,9	2,5	957
Clase Social II	29,9	27,9	25,9	13,6	2,7	738
Clase Social III	24,4	26,0	29,4	16,4	3,8	1749
Clase Social IV	20,5	24,1	28,7	21,4	5,2	1228
Clase Social V	19,6	24,0	27,7	21,5	7,1	2785
Clase Social VI	17,8	23,1	26,9	24,3	7,9	1450
No consta	13,4	19,4	23,5	34,3	9,3	268
ESPG 2006	19,3	21,6	18,3	17,5	23,4	394
ENSE 2006	25,0	26,8	26,4	15,3	6,5	12125

**Tabla 12.4 Consulta de ginecología. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estratificado por edad.**

	¿Cuándo ha efectuado la última visita a una consulta de ginecología por algún motivo distinto a los relacionados con el embarazo o parto?					Total
	Hace menos de 6 meses	Entre 6 meses y 1 año	Entre 1 año y 3 años	Hace más de 3 años	Nunca ha ido por motivos diferentes al embarazo / parto	
<b>16 - 34</b>						
ESPG 2014	23,1	20,5	18,8	5,1	32,5	117
ENSE 2012	27,4	29,7	30,1	9,1	3,8	2874
Clase Social I	29,7	29,7	31,6	7,1	1,9	266
Clase Social II	39,5	23,6	29,1	6,4	1,4	220
Clase Social III	29,3	30,0	31,7	7,3	1,7	523
Clase Social IV	23,3	32,0	32,8	9,2	2,7	369
Clase Social V	27,6	28,1	29,3	10,6	4,4	938
Clase Social VI	23,5	32,7	27,6	9,9	6,3	507
No consta	9,8	33,3	27,5	11,8	17,6	51
ESPG 2006	26,6	22,6	20,2	4,8	25,8	124
ENSE 2006	27,7	29,6	28,4	7,1	7,2	3809
<b>35 - 54</b>						
ESPG 2014	17,5	19,8	26,0	16,9	19,8	177
ENSE 2012	24,8	27,9	29,6	12,7	4,9	3754
Clase Social I	30,2	35,8	26,1	6,5	1,4	444
Clase Social II	31,6	33,4	24,9	7,6	2,4	329
Clase Social III	28,1	27,8	29,6	10,2	4,4	778
Clase Social IV	25,8	26,2	32,0	12,2	3,7	484
Clase Social V	20,1	27,9	30,3	14,0	7,7	1091
Clase Social VI	19,3	21,5	31,9	21,4	5,8	548
No consta	32,5	17,5	27,5	20,0	2,5	80
ESPG 2006	18,3	23,7	18,9	20,1	18,9	169
ENSE 2006	28,3	29,7	26,5	10,1	5,4	5165
<b>55 +</b>						
ESPG 2014	8,9	11,6	21,4	25,9	32,1	112
ENSE 2012	24,8	27,9	29,6	12,7	4,9	2544
Clase Social I	21,1	25,9	21,1	26,7	5,3	247
Clase Social II	15,3	23,2	23,7	32,6	5,3	190
Clase Social III	12,2	18,0	26,5	37,9	5,3	449
Clase Social IV	11,0	13,4	20,6	45,6	9,4	373
Clase Social V	9,1	13,2	22,1	45,9	9,7	756
Clase Social VI	8,2	12,8	18,9	47,4	12,8	392
No consta	2,9	15,3	20,4	51,1	10,2	137
ESPG 2006	11,8	16,7	14,7	29,4	27,5	102
ENSE 2006	16,2	18,9	23,8	33,8	7,3	3149

**Tabla 12.5 Motivo de la última consulta de ginecología. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).**

¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo o parto)?					
	Algún problema ginecológico (enfermedad, molestias)	Orientación/planificación familiar	Revisión periódica	Otros motivos	Total
ESPG 2014	39,7	10,4	39,1	10,7	307
ENSE 2012	13,3	3,3	80,1	3,2	8656
Clase Social I	9,6	3,1	85,7	1,5	933
Clase Social II	9,5	2,4	85,4	2,8	718
Clase Social III	11,4	2,7	82,5	3,4	1683
Clase Social IV	12,6	2,5	82,8	2,1	1163
Clase Social V	16,1	3,5	76,8	3,6	2586
Clase Social VI	15,4	5,6	74,6	4,4	1328
No consta	14,7	,8	80,0	4,5	245
ESPG 2006	33,6	10,1	46,3	10,1	298
ENSE 2006	16,5	4,0	76,3	3,2	11428

**Tabla 12.6 Motivo de la última consulta de ginecología. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estratificado por edad.**

¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo o parto)?					
	Algún problema ginecológico (enfermedad, molestias)	Orientación/planificación familiar	Revisión periódica	Otros motivos	Total
<b>16 - 34</b>					
ESPG 2014	29,8	20,2	44,0	6,0	84
ENSE 2012	13,7	6,3	75,2	4,8	2763
Clase Social I	11,9	5,7	80,1	2,3	261
Clase Social II	11,9	5,5	79,4	3,2	218
Clase Social III	11,5	4,7	78,6	5,2	515
Clase Social IV	9,2	4,2	83,5	3,1	358
Clase Social V	17,9	6,8	71,1	4,1	897
Clase Social VI	14,2	9,9	67,4	8,5	473
No consta	4,9	,0	85,4	9,8	41
ESPG 2006	24,4	17,8	43,3	14,4	90
ENSE 2006	17,3	9,0	69,2	4,5	3522
<b>35 - 54</b>					
ESPG 2014	43,0	9,2	35,9	12,0	142
ENSE 2012	11,3	2,7	83,5	2,5	3563
Clase Social I	8,2	2,7	87,7	1,4	438
Clase Social II	7,8	1,6	87,2	3,4	321
Clase Social III	8,8	2,3	86,7	2,3	742
Clase Social IV	13,5	2,4	82,6	1,5	465
Clase Social V	13,1	2,4	80,8	3,7	1005
Clase Social VI	14,2	4,7	79,3	1,8	513
No consta	13,9	1,3	81,0	3,8	79
ESPG 2006	33,8	8,1	47,8	10,3	136
ENSE 2006	12,3	2,6	82,6	2,5	4883
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	44,3	2,5	40,5	12,7	79
ENSE 2012	15,8	0,7	81,2	2,3	2327
Clase Social I	10,3	,4	88,5	,9	234
Clase Social II	9,5	,0	89,4	1,1	179
Clase Social III	16,0	,7	80,2	3,1	425
Clase Social IV	14,7	,9	82,6	1,8	339
Clase Social V	18,1	,6	78,7	2,6	684
Clase Social VI	18,7	1,2	77,5	2,6	342
No consta	17,7	,8	78,2	3,2	124
ESPG 2006	44,4	4,2	47,2	4,2	72
ENSE 2006	22,1	,5	74,4	2,9	3024

**Tabla 12.7 Realización de mamografía. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).**

	¿Alguna vez le han hecho una mamografía?		Total
	Sí (%)	No (%)	
ESPG 2014	42,4	57,6	406
(IC95)	(37,6-47,2)	(52,8-62,4)	
ENSE 2012 *	48,0	52,0	10645
Clase Social I *	56,2	43,8	1049
Clase Social II *	55,1	44,9	810
Clase Social III *	50,8	49,2	1992
Clase Social IV *	50,5	49,5	1389
Clase Social V	44,7	55,3	3298
Clase Social VI	40,4	59,6	1737
No consta	49,2	50,8	370
ESPG 2006	38,9	61,1	517
(IC95)	(34,7-43,1)	(56,9-65,3)	
ENSE 2006 *	47,3	52,7	14760

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 12.8 Realización de mamografía. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad.

	¿Alguna vez le han hecho una mamografía?		Total
	Si (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	13,7	86,3	117
(IC95)	(7,4-19,9)	(80,1-92,6)	
ENSE 2012	11,0	89,0	3703
Clase Social I	12,1	87,9	338
Clase Social II	15,4	84,6	266
Clase Social III	12,4	87,6	683
Clase Social IV	10,2	89,8	472
Clase Social V	11,3	88,7	1190
Clase Social VI *	8,0	92,0	653
No consta *	4,0	96,0	101
ESPG 2006	18,5	81,5	178
(IC95)	(12,8-24,2)	(75,8-87,2)	
ENSE 2006	11,4	88,6	5114
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	39,1	60,9	174
(IC95)	(31,8-46,3)	(53,7-68,2)	
ENSE 2012 *	57,4	42,6	3904
Clase Social I *	69,7	30,3	449
Clase Social II *	67,9	32,1	336
Clase Social III *	62,6	37,4	795
Clase Social IV *	58,0	42,0	488
Clase Social V *	52,0	48,0	1153
Clase Social VI	45,5	54,5	589
No consta *	54,3	45,7	94
ESPG 2006	41,6	58,4	190
(IC95)	(34,6-48,6)	(51,4-65,4)	
ENSE 2006 *	60,7	39,3	5426
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	76,5	23,5	115
(IC95)	(68,8-84,3)	(15,7-31,2)	
ENSE 2012	81,0	19,0	3038
Clase Social I *	89,7	10,3	262
Clase Social II	85,1	14,9	208
Clase Social III	83,5	16,5	514
Clase Social IV *	86,5	13,5	429
Clase Social V	77,4	22,6	955
Clase Social VI	77,0	23,0	495
No consta	73,1	26,9	175
ESPG 2006 *	59,7	40,3	149
(IC95)	(51,9-67,6)	(32,4-48,1)	
ENSE 2006	73,7	26,3	4220

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 12.9 Realización de mamografía. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).**

	¿Cuándo se hizo por última vez una mamografía (radiografía de mama)?				Total
	En los últimos 12 meses	Hace más de 1 año pero menos de 2 años	Hace más de 2 años pero menos de 3 años	Hace más de 3 años	
ESPG 2014	32,7	31,5	16,7	19,0	168
ENSE 2012	42,6	26,9	11,3	19,2	5084
Clase Social I	51,7	26,7	7,7	13,9	588
Clase Social II	48,3	27,0	9,4	15,3	445
Clase Social III	45,9	27,0	12,3	14,8	1007
Clase Social IV	41,8	29,0	12,1	17,2	697
Clase Social V	40,7	24,9	11,9	22,5	1467
Clase Social VI	33,5	28,8	11,9	25,8	698
No consta	34,1	26,9	11,5	27,5	182

**Tabla 12.10 Realización de mamografía. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estratificado por edad.**

	¿Cuándo se hizo por última vez una mamografía (radiografía de mama)?				Total
	En los últimos 12 meses	Hace más de 1 año pero menos de 2 años	Hace más de 2 años pero menos de 3 años	Hace más de 3 años	
<b>16 - 34</b>					
ESPG 2014	46,7	33,3	13,3	6,7	15
ENSE 2012	36,6	25,7	19,3	18,3	404
Clase Social I	34,1	17,1	24,4	24,4	41
Clase Social II	26,2	33,3	19,0	21,4	42
Clase Social III	36,5	23,5	22,4	17,6	85
Clase Social IV	42,2	24,4	22,2	11,1	45
Clase Social V	41,5	27,4	14,8	16,3	135
Clase Social VI	30,8	25,0	21,2	23,1	52
No consta	25,0	50,0	,0	25,0	4
<b>35 - 54</b>					
ESPG 2014	35,3	29,4	22,1	13,2	68
ENSE 2012	50,8	27,2	10,2	11,8	2238
Clase Social I	61,5	25,0	5,8	7,7	312
Clase Social II	53,1	25,4	9,2	12,3	228
Clase Social III	52,2	26,8	10,9	10,1	496
Clase Social IV	50,0	31,0	9,2	9,9	284
Clase Social V	49,6	24,2	11,5	14,7	599
Clase Social VI	38,1	33,6	13,1	15,3	268
No consta	49,0	31,4	11,8	7,8	51
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	28,2	32,9	12,9	25,9	85
ENSE 2012	36,0	26,8	10,9	26,3	2442
Clase Social I	41,9	30,3	7,3	20,5	234
Clase Social II	47,2	27,3	8,0	17,6	176
Clase Social III	40,5	28,0	11,8	19,8	425
Clase Social IV	35,5	27,9	13,0	23,6	369
Clase Social V	33,2	25,2	11,6	30,0	734
Clase Social VI	30,7	25,9	9,8	33,6	378
No consta	27,8	24,6	11,9	35,7	126

Tabla 12.11 Realización de citología. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Estandarización por edad (población estándar europea).

	¿Alguna vez le han hecho una citología vaginal?		Total
	Sí (%)	No (%)	
ESPG 2014	69,1	30,9	356
(IC95)	(64,3-73,9)	(26,1-35,7)	
ENSE 2012	72,8	27,2	10518
Clase Social I *	83,8	16,3	1040
Clase Social II *	82,9	17,1	800
Clase Social III *	77,5	22,5	1980
Clase Social IV *	76,8	23,2	1375
Clase Social V	68,9	31,1	3255
Clase Social VI	64,9	35,1	1711
No consta *	51,0	49,0	357
ESPG 2006 *	49,5	50,5	519
(IC95)	(45,2-53,8)	(46,2-54,8)	
ENSE 2006	66,5	33,5	14791

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 12.12 Realización de citología. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estandarización por edad (población estándar europea).

	¿Cuándo se hizo por última vez una citología vaginal?			Total
	Hace menos de 3 años o menos	Hace 3 años pero no más de 5 años	Hace más de 5 años	
ESPG 2014	63,8	23,8	12,5	240
ENSE 2012	80,4	9,4	10,2	7623
Clase Social I	83,6	8,7	7,7	870
Clase Social II	86,2	7,4	6,4	660
Clase Social III	83,6	8,4	7,9	1527
Clase Social IV	79,5	9,5	11,0	1043
Clase Social V	78,1	10,8	11,1	2237
Clase Social VI	77,4	9,1	13,4	1104
No consta	68,7	10,4	20,9	182

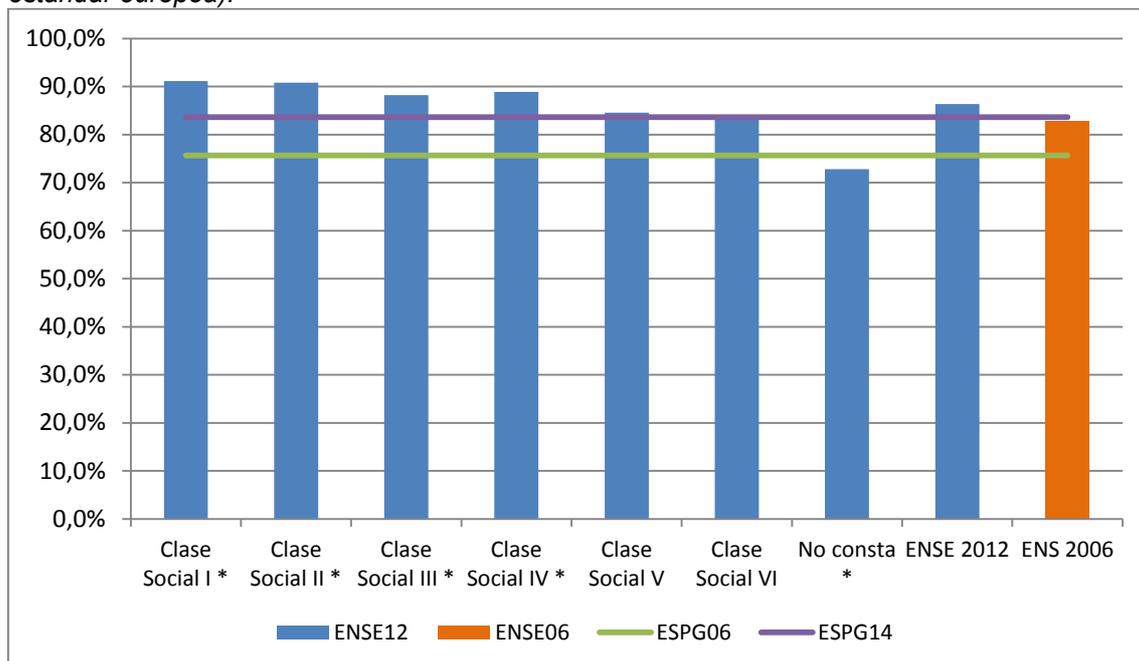
Tabla 12.13 Realización de citología. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2012). Porcentajes. Estratificado por edad.

	¿Cuándo se hizo por última vez una citología vaginal?			Total
	Hace menos de 3 años o menos	Hace 3 años pero no más de 5 años	Hace más de 5 años	
<b>16 – 34</b>				
ESPG 2014	75,0	20,0	5,0	60
ENSE 2012	91,4	6,6	2,0	2337
Clase Social I	92,9	5,8	1,3	226
Clase Social II	92,1	7,4	,5	190
Clase Social III	92,1	6,1	1,8	444
Clase Social IV	93,1	5,0	1,9	317
Clase Social V	90,5	7,9	1,6	746
Clase Social VI	90,5	6,1	3,4	380
No consta	82,4	8,8	8,8	34
<b>35 – 54</b>				
ESPG 2014	63,4	24,4	12,2	123
ENSE 2012	85,0	9,4	5,6	3398
Clase Social I	88,1	8,9	3,0	428
Clase Social II	90,5	6,7	2,9	315
Clase Social III	87,3	8,7	4,0	725
Clase Social IV	84,6	8,7	6,7	448
Clase Social V	81,4	12,0	6,7	961
Clase Social VI	82,3	8,8	9,0	457
No consta	89,1	4,7	6,3	64
<b>55 +</b>				
ESPG 2014	53,6	26,8	19,6	56
ENSE 2012	58,4	12,8	28,8	1888
Clase Social I	64,8	11,6	23,6	216
Clase Social II	69,9	9,0	21,2	156
Clase Social III	65,5	11,1	23,4	359
Clase Social IV	55,6	15,9	28,5	277
Clase Social V	54,6	12,9	32,5	529
Clase Social VI	50,6	14,2	35,2	267
No consta	47,6	15,5	36,9	84

## Resumen de resultados

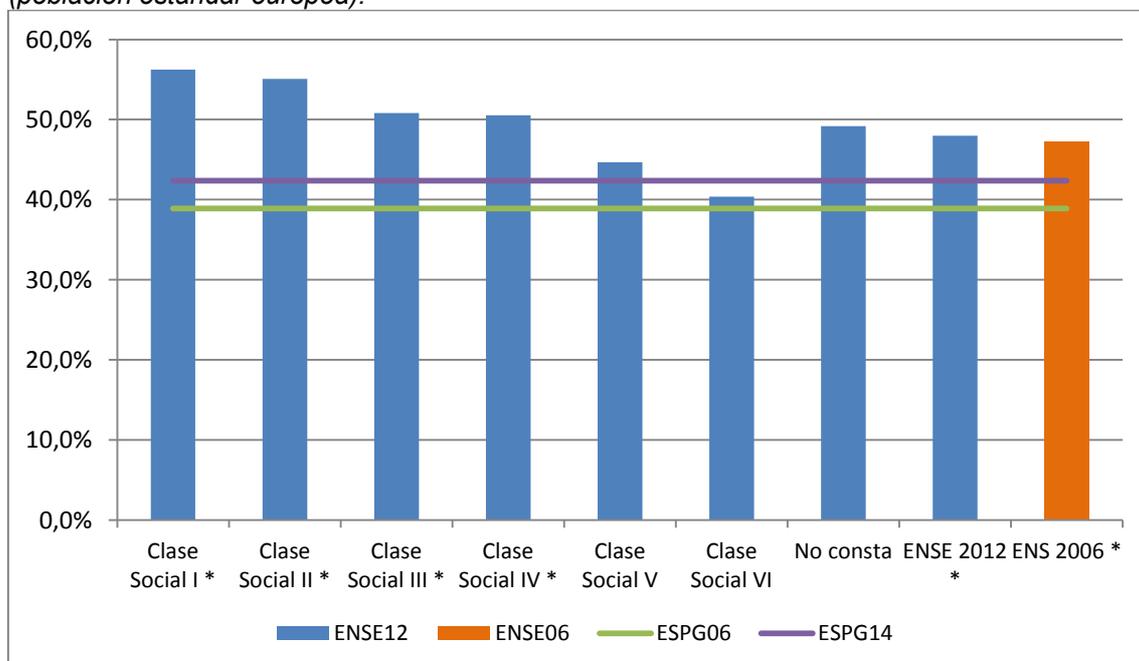
- La importante tasa de “no respuesta” en este bloque implica que los resultados han de ser interpretados como posiblemente sesgados. Esta constatación implica que se recomiende aplicar metodologías diferentes a la de la encuesta general sobre salud para tratar cuestiones relativas a las prácticas preventivas en salud sexual y reproductiva.
- La frecuencia de realización de las prácticas preventivas contempladas en este apartado es menor entre las mujeres gitanas que entre las de la población general en mejor situación socioeconómica, aunque similares a las de clase social V y VI. Tanto la asistencia a la consulta ginecológica, como los motivos (algún problema ginecológico, revisión periódica), así como la realización de mamografías y citologías -alguna vez- presentan una distribución en gradiente en toda la población.
- Desde el año 2006, ha aumentado el porcentaje de mujeres gitanas que refiere haber acudido alguna vez a una consulta de ginecología, desde un 75,6% a un 83,6%; cifra muy similar al 86,3% de las mujeres de población general.  
Por otro lado, el número de mujeres gitanas que nunca han asistido a una consulta ginecológica ha disminuido del 24,4% al 17,3%. Mientras que también disminuyó en las mujeres de la población general, de 16,4% al 13,7%. Habiéndose, en este caso, reducido las diferencias entre ambas poblaciones desde el año 2006. El 87% de las mujeres gitanas contestaron esta pregunta.
- Entre las mujeres gitanas de 35 a 54 años, el principal motivo de consulta ginecológica es la “revisión periódica” al igual que se ha observado en las mujeres de la población general, aunque a distancia importante en términos porcentuales: 35,9% frente a 83,5%.
- A pesar de que la realización de mamografías anualmente está especialmente recomendada entre las mujeres mayores de 50 años, el porcentaje de mujeres gitanas que se realizan mamografías anualmente es mayor entre las más jóvenes (46,7%) que entre las de 35 y 54 años (35,3%) y que entre las mayores de 55 años (28,2%), que son las que menor frecuencia de realización de mamografías en el último año han registrado. En cualquier caso, el número de casos en el que se basa este cálculo es muy bajo y está sometido, por tanto, a un importante error aleatorio. Esta pregunta fue contestada por el 69,5% de la muestra.
- Si se asume que no existe sesgo en la información, se observa un aumento en la frecuencia de realización de citologías en las mujeres gitanas en 2014 con respecto a la observada en 2006: de 49,5% a 69,1%, pero solo hay un 41% de tasa de respuesta en esta pregunta.

Gráfico 12.1 Consulta de ginecología. Porcentaje que ha acudido alguna vez a la consulta. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).



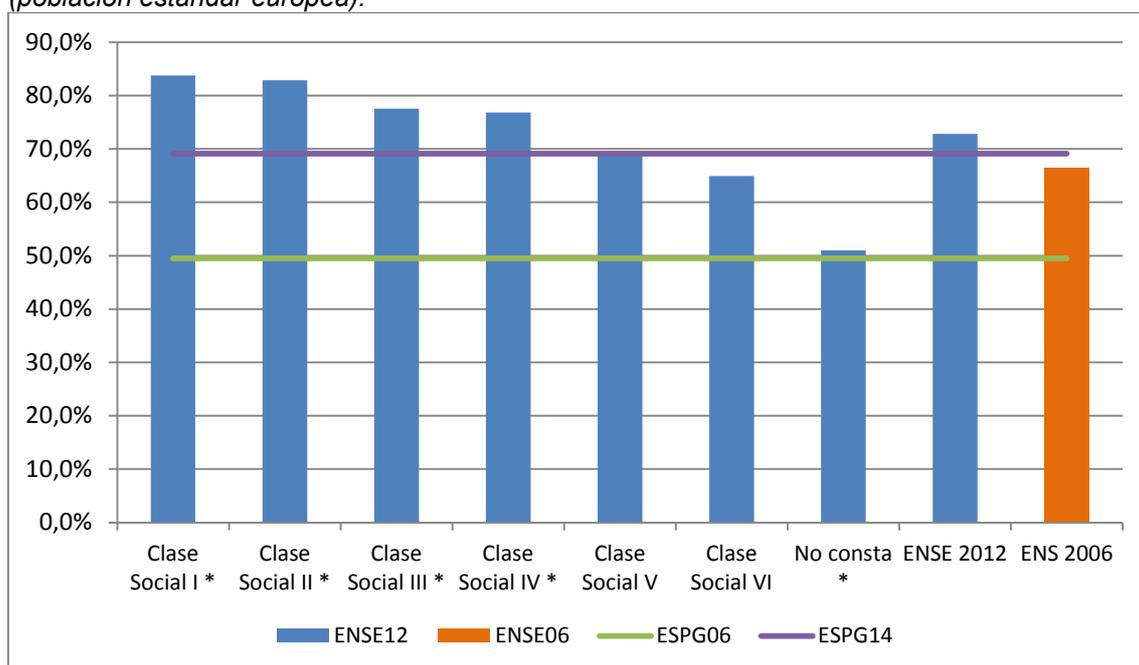
\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 12.2 Realización de mamografía. Porcentaje al que le han hecho una mamografía. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 12.3 Realización de citología. Porcentaje al que le han hecho alguna citología. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## 13. Hospitalización

### Introducción

El volumen de utilización de la atención hospitalaria depende fundamentalmente del nivel de salud de la población y la forma en que se define el derecho a la atención sanitaria en cada país. En el caso español, la asistencia sanitaria está regulada por el Real Decreto 16/2012 que garantiza el acceso al sistema de salud a las personas con nacionalidad española y aquellas con permiso de residencia. De acuerdo con esto cabe esperar que el nivel de utilización de hospitales por parte de la población gitana española se corresponda con el estado de salud de este grupo de población.

No obstante, existen importantes elementos que intervienen en el proceso de transformación de un problema de salud en una hospitalización. Entre ellos se puede destacar el tiempo que transcurre hasta que la persona es consciente de que padece un problema y debe buscar atención profesional, es decir, depende del mayor o menor retraso en el autodiagnóstico y la motivación para ser atendido.

En este sentido se puede recordar la explicación de Teresa San Román con respecto a la tendencia a retrasar el tratamiento en la población gitana: “no basta con tener el camino abierto para poder ir al médico, hay que pensar que el médico es pertinente para solucionar nuestro problema”<sup>56</sup>. De acuerdo con esto la percepción que en la población gitana se tenga de la eficiencia de las intervenciones incidirá en la motivación para acudir al sistema hospitalario. Dichas percepciones interactúan con un concepto de salud en el que se define la enfermedad como una situación invalidante ligada o cercana a la muerte lo que explicaría la tendencia a retrasar la atención<sup>57</sup>. Por otro lado, volviendo a Teresa San Román, dichas percepciones se producen en condiciones de vida que hacen valorar las Situaciones de forma propia y diferenciada de la población mayoritaria y lleva a enfrentarse a los problemas de salud a partir de actitudes culturales aprendidas que suelen ser funcionales para las condiciones de vida<sup>58</sup>.

Otro factor, sería la posible existencia de barreras de entrada distintas a los costes económicos, como las listas de espera. En el sistema sanitario español las listas de espera son más frecuentes cuando se trata de atender problemas de salud progresivos o de curso lento (como el caso de las cataratas) o cuando se trata de intervenciones que demandan recursos que son difíciles de obtener o de alto coste (el ejemplo más claro serían los trasplantes). Por el contrario, cuando se trata de episodios graves, de curso corto o que implican urgencia vital son atendidos rápidamente a partir de los servicios de urgencias (se puede

---

<sup>56</sup> San Román, T. (1986) *Entre la marginación y el racismo. Reflexiones sobre la vida de los gitanos*, Madrid, Alianza: 147.

<sup>57</sup> Ministerio de Sanidad y Consumo (2005) *Salud y Comunidad Gitana*, Madrid, Dirección de Salud Pública y Fundación Secretariado Gitano.

<sup>58</sup> San Roman, T., *op. cit.* p. 147-148.

pensar por ejemplo en accidentes de coche grave, apendicitis o similares).

La doble vía de entrada al sistema hospitalario, esto es, a través de urgencias o mediante la derivación desde otros niveles de atención (sobre todo desde los centros de salud y la atención especializada) se relaciona en la literatura sobre desigualdades sociales en salud con dos procesos diferenciados. Por un lado, es más frecuente que las poblaciones que reúnen peores condiciones sociales tiendan al retraso en el autodiagnóstico, a la búsqueda más tardía de atención y a optar de forma preferente por los servicios de urgencias, a la vez que son el grupo con mayores necesidades de atención secundaria y terciaria debido a su peor estado de salud.

Por otro lado, la población que cuenta con mejores condiciones socioeconómicas realiza un mayor número de visitas de tipo preventivo, y por ello, sus entradas al sistema hospitalario, en términos relativos tienden a producirse a partir de la derivación previa y a realizarse de forma programada. Por estos motivos, los resultados de este capítulo referido a la atención hospitalaria, deben valorarse a la luz de lo comentado en los capítulos sobre atención sanitaria de urgencias, el seguimiento de prácticas preventivas y sobre el estado de salud general de la población.

Existen pocos precedentes de estudios sobre el nivel de utilización de los servicios hospitalarios en la población gitana. La Encuesta Nacional de Salud en Población Gitana 2006<sup>59</sup>, estudio que precede a éste, concluye al respecto que, en general, en la población gitana se producen más hospitalizaciones que en la población general y que el porcentaje de hospitalizaciones crece con la edad. Además de este estudio, también se puede destacar, el trabajo de Sánchez Serrano et al.<sup>60</sup> quienes observaron que en el caso de menores de etnia gitana atendidos en un hospital terciario en Alicante era más frecuente que en la población general que no hubieran recibido atención regular en centros de atención primaria, a la vez que se trataba de menores en los que era más fácil encontrar casos de hospitalización previa.

De forma similar, el trabajo de Díez López et al.<sup>61</sup> obtuvo que en la población lactante existe una sobrerrepresentación de los casos de ingresos hospitalarios en un Hospital universitario de Valladolid en el grupo de población gitana, si se considera su peso global estimado en la población. Igualmente había mayor frecuencia de reingresos y una prevalencia mayor de procesos respiratorios que en otros grupos.

## Resultados

Al comparar los datos más actuales sobre hospitalización se observa una

---

<sup>59</sup> Ministerio de Sanidad y Política Social (2009) *Hacia la equidad en salud. Estudio comparativo de las encuestas nacionales de salud a población gitana y población general de España, 2006*, Madrid, Ministerio de Sanidad y Política Social y Fundación Secretariado Gitano.

<sup>60</sup> Sánchez Serrano, F.J. et al. (2002) Diferencia étnica en la actividad asistencial de urgencias. Aproximación a la realidad gitana, *Anales Españoles de Pediatría*, 56, 1: 17-22.

<sup>61</sup> Díez López, I. et al. (2002) Influencia de la etnia gitana en el ingreso hospitalario de lactantes y su patología prevalente, *Anales Españoles de Pediatría*, 57, 3: 215-219.

mayor proporción de mujeres y hombres gitanos, comparando con la población general, que han tenido que ingresar en un hospital al menos una noche en el último año. Igualmente se comprueba que la mayor distancia se produce con la clase social I, aunque también diferencia significativa con todos los grupos sociales analizados en la población general. La diferencia entre los hombres gitanos y los hombres de la población general se ha reducido entre 2006 y 2014. La diferencia entre las mujeres gitanas y las de la población general sigue siendo similar a la que existía en 2006.

En el caso de los hombres se observa una reducción de cinco puntos porcentuales en el porcentaje de hospitalizados en el último año al comparar las encuestas de 2006 y 2014. Si bien las hospitalizaciones eran más frecuentes en hombres gitanos que en mujeres gitanas en 2006, según el dato de 2014, la proporción de mujeres gitanas que han estado hospitalizadas en el último año es equivalente a la de hombres gitanos. Estas tendencias difieren de las observadas en la población general, donde el porcentaje que ha estado hospitalizado en el último año ha descendido al comparar los datos de 2006 y los de 2012 y el porcentaje de hombres que han estado hospitalizados es mayor que el de mujeres.

*Tabla 13.1 Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).*

	Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>HOMBRES</b>			
ESPG 2014	11,1	88,9	561
(IC95)	(8,5-13,6)	(86,4-91,5)	
ENSE 2012 *	7,5	92,5	10186
Clase Social I *	5,4	94,6	1168
Clase Social II *	6,8	93,2	710
Clase Social III *	7,0	93,0	1713
Clase Social IV *	8,6	91,4	1705
Clase Social V *	8,3	91,7	3363
Clase Social VI *	7,6	92,4	1354
No consta *	1,7	98,3	173
ESPG 2006 *	16,3	83,7	467
(IC95)	(12,9-19,6)	(80,4-87,1)	
ENSE 2006 *	8,4	91,6	14459
<b>MUJERES</b>			
ESPG 2014	14,5	85,5	579
(IC95)	(11,6-17,4)	(82,6-88,4)	
ENSE 2012 *	6,7	93,3	10696
Clase Social I *	4,7	95,3	1052
Clase Social II *	6,5	93,5	817
Clase Social III *	6,5	93,5	1999
Clase Social IV *	7,7	92,3	1395
Clase Social V *	7,2	92,8	3313
Clase Social VI *	6,5	93,5	1745
No consta *	6,7	93,3	375
ESPG 2006	14,3	85,7	526
(IC95)	(11,3-17,2)	(82,8-88,7)	
ENSE 2006 *	7,6	92,4	15019

Cuando se compara este indicador por grupos de edad y sexo en los análisis más actuales (ENSE 2012 y ESPG 2014), se observa, que el porcentaje de población hospitalizada tanto en población general como en población gitana crece con la edad. En hombres encontramos diferencias significativas entre la población gitana y población general principalmente en el tramo de 35 a 54 años. En los hombres también se encuentran diferencias significativas en todos los grupos de edad al comparar con la clase social I. Sin embargo, entre las mujeres encontramos diferencias en todos los grupos de edad entre la población gitana y la población general.

En el caso de las mujeres, en los tres grupos de edad, los datos indican que existen diferencias importantes entre la población gitana y la población general, con una mayor tasa de hospitalización en mujeres gitanas que en cualquiera de los grupos socioeconómicos considerados para la población general.

Entre los distintos grupos de edad y sexo en la población gitana sólo se observa una variación destacable en porcentaje de personas hospitalizadas en el último año entre 2006 y 2014 en el caso de los hombres mayores de 55 años, el cual se ha reducido de forma considerable (pasando de 35,6 puntos porcentuales a 16,8). El resto de datos son similares a la encuesta de 2006.

Tabla 13.2a Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Hombres

	Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	6,2	93,8	195
(IC95)	(2,8-9,5)	(90,5-97,2)	
ENSE 2012	5,1	94,9	3537
Clase Social I *	2,7	97,3	376
Clase Social II	5,9	94,1	237
Clase Social III	6,3	93,7	537
Clase Social IV	3,3	96,7	601
Clase Social V	6,5	93,5	1155
Clase Social VI	4,9	95,1	535
No consta *	0,0	100,0	96
ESPG 2006	6,2	93,8	162
(IC95)	(2,5-9,9)	(90,1-97,5)	
ENSE 2006	4,9	95,1	5021
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	11,3	88,7	204
(IC95)	(6,9-15,6)	(84,4-93,1)	
ENSE 2012 *	5,9	94,1	3725
Clase Social I *	5,8	94,2	467
Clase Social II *	5,4	94,6	278
Clase Social III *	4,2	95,8	707
Clase Social IV	7,1	92,9	575
Clase Social V *	6,0	94,0	1210
Clase Social VI	7,2	92,8	444
No consta *	0,0	100,0	44
ESPG 2006	10,6	89,4	170
(IC95)	(6,0-15,2)	(84,8-94,0)	
ENSE 2006 *	6,8	93,2	5285
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	16,8	83,2	161
(IC95)	(11,0-22,5)	(77,5-89,0)	
ENSE 2012	12,5	87,5	2926
Clase Social I *	8,0	92,0	325
Clase Social II *	9,7	90,3	196
Clase Social III	12,1	87,9	470
Clase Social IV	16,4	83,6	529
Clase Social V	13,0	87,0	998
Clase Social VI	12,0	88,0	375
No consta	6,1	93,9	33
ESPG 2006 *	35,6	64,4	135
(IC95)	(27,5-43,6)	(56,4-72,5)	
ENSE 2006	14,7	85,3	4153

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 13.2b Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Mujeres

	Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche?		Total
	Si (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	11,1	88,9	198
(IC95)	(6,7-15,5)	(84,5-93,3)	
ENSE 2012 *	3,9	96,1	3715
Clase Social I *	3,2	96,8	339
Clase Social II *	4,9	95,1	266
Clase Social III *	4,0	96,0	682
Clase Social IV *	3,2	96,8	475
Clase Social V *	5,4	94,6	1196
Clase Social VI *	2,3	97,7	655
No consta *	0,0	100,0	102
ESPG 2006	9,8	90,2	183
(IC95)	(5,5-14,2)	(85,8-94,5)	
ENSE 2006 *	5,1	94,9	5216
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	12,1	87,9	214
(IC95)	(7,8-16,5)	(83,5-92,2)	
ENSE 2012 *	6,2	93,8	3910
Clase Social I *	4,7	95,3	449
Clase Social II *	5,4	94,6	336
Clase Social III *	6,0	94,0	797
Clase Social IV *	7,2	92,8	488
Clase Social V *	6,1	93,9	1153
Clase Social VI *	7,3	92,7	592
No consta *	6,3	93,7	95
ESPG 2006	13,0	87,0	193
(IC95)	(8,2-17,7)	(82,3-91,8)	
ENSE 2006 *	6,3	93,7	5489
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	21,1	78,9	166
(IC95)	(14,9-27,3)	(72,7-85,1)	
ENSE 2012 *	10,7	89,3	3072
Clase Social I *	6,4	93,6	264
Clase Social II *	10,3	89,7	214
Clase Social III *	10,4	89,6	520
Clase Social IV *	13,4	86,6	433
Clase Social V *	10,7	89,3	963
Clase Social VI *	11,2	88,8	498
No consta *	11,1	88,9	180
ESPG 2006	21,3	78,7	150
(IC95)	(14,8-27,9)	(72,1-85,2)	
ENSE 2006 *	12,1	87,9	4313

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

*Tabla 13.3 Hospitalización. Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche?. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Porcentajes.*

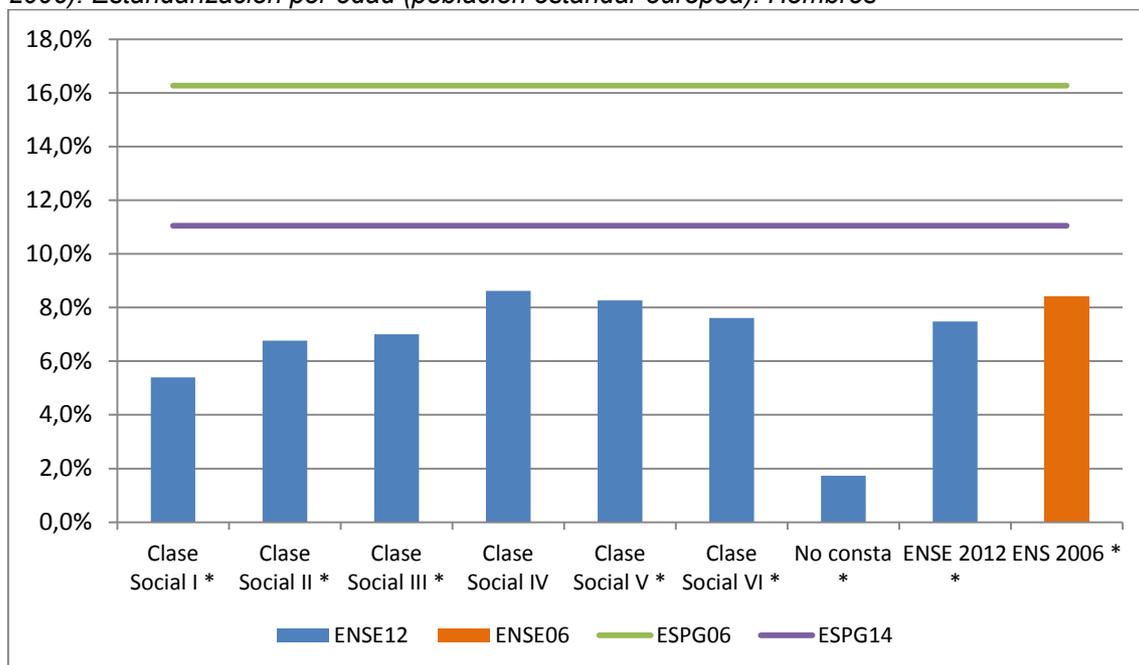
		Hombres			Mujeres		
		Sí	No	Total	Sí	No	Total
Grupos de Edad	16 - 34	6,2	93,8	195	11,1	88,9	198
	35 - 54	11,3	88,7	204	12,1	87,9	214
	55 +	16,8	83,2	161	21,1	78,9	166
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	14,7	85,3	34	19,1	80,9	89
	No, pero saber leer y escribir	18,2	81,8	77	21,3	78,7	75
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	12,2	87,8	294	14,0	86,0	278
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	3,5	96,5	141	8,7	91,3	127
	NC		100,0	1			
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Desconocido	14,3	85,7	14	10,0	90,0	10
	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	10,3	89,7	29	5,6	94,4	18
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	6,4	93,6	47	12,1	87,9	33
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	5,9	94,1	118	7,1	92,9	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	6,1	93,9	49	5,1	94,9	39
	Jubilado/a o pensionista	26,5	73,5	83	26,0	74,0	73
	Desempleado/a (parado/a)	9,7	90,3	186	19,6	80,4	148
	Estudiante	6,7	93,3	15	7,1	92,9	14
	Tareas de la casa	100,0		1	11,9	88,1	177
	Otros (especificar: No contesta)	50,0	50,0	4	20,0	80,0	5
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	No contesta	3,6	96,4	28	5,9	94,1	17
	Menos de 60 €	11,7	88,3	154	19,4	80,6	170
	Entre 60 € y menos de 195 €	11,7	88,3	213	13,8	86,2	217
	Entre 195 € y menos de 325 €	14,0	86,0	86	12,0	88,0	83
Problemas vivienda	NC	7,4	92,6	108	10,1	89,9	109
	0-1 problemas	10,6	89,4	359	12,6	87,4	348
	2-3 problemas	10,4	89,6	144	15,2	84,8	158
	4-5 problemas	15,5	84,5	58	22,1	77,9	68
Carencias materiales	NC		100,0	1	20,0	80,0	5
	0-1 problemas	13,3	86,7	75	29,5	70,5	78
	2-3 problemas	10,5	89,5	344	13,9	86,1	368
	4-5 problemas	10,1	89,9	138	7,1	92,9	127
Situación económica en la infancia	NC	25,0	75,0	4	16,7	83,3	6
	Mala	14,0	86,0	214	17,4	82,6	213
	Buena	9,4	90,6	330	12,3	87,7	359
Llegar a fin de mes en la infancia	NC	7,7	92,3	13			
	Con dificultad	13,6	86,4	264	16,7	83,3	282
	Con facilidad	8,9	91,1	280	11,8	88,2	287
	NC	7,7	92,3	13	50,0	50,0	2

En la población gitana, la edad se asocia con la probabilidad de haber estado hospitalizado, siendo más alta la probabilidad en mujeres que en hombres. Igualmente se encuentra mayor probabilidad de hospitalización cuando el nivel educativo es bajo, cuando se acumulan problemas en la vivienda, cuando la situación económica en la infancia era mala o cuando el hogar tenía problemas para llegar a fin de mes durante la infancia de la persona entrevistada. En cualquier caso, se habla aquí de efectos brutos y sería necesario ajustar los análisis con modelos multivariantes que ajusten por la edad y otras variables.

## Resumen de resultados

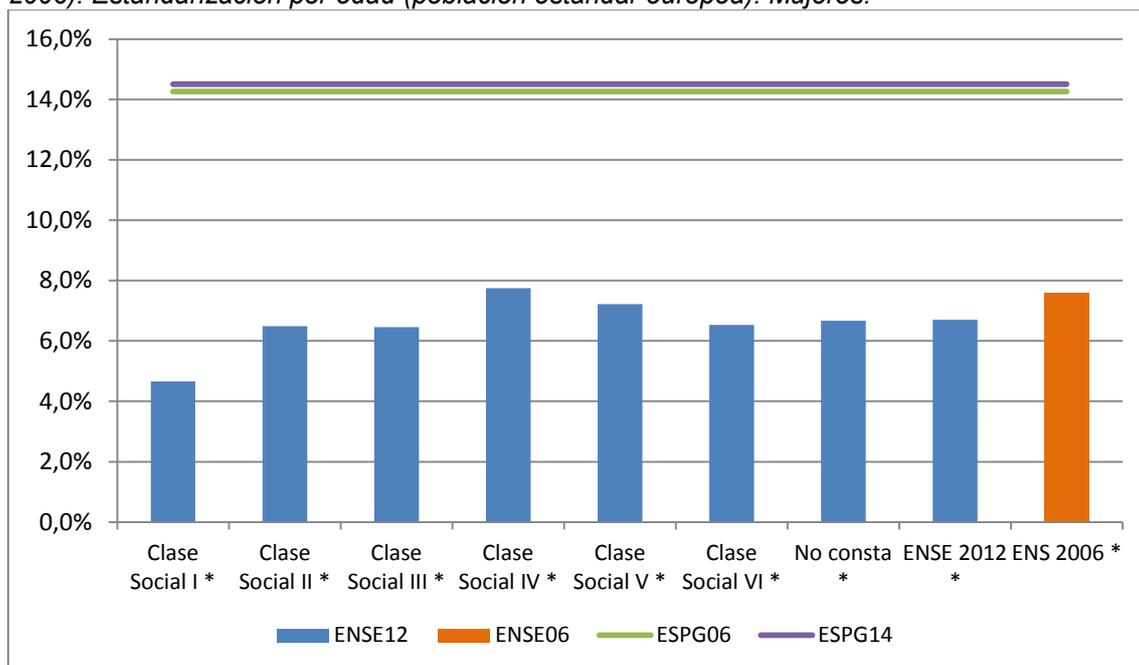
- El porcentaje de personas que han requerido hospitalización en el último año es mayor en la población gitana que en población general. Un 11,1% de los hombres gitanos y un 14,5% de las mujeres gitanas han sido hospitalizados, frente a un 7,5% y un 6,7%, respectivamente, en la población general.
- Al comparar las encuestas de población gitana de los años 2006 y 2014 sólo existen diferencias en el porcentaje de personas gitanas que han estado hospitalizadas en el último año en el caso de los hombres mayores de 55 años. En 2006 el porcentaje alcanzó el 35,6% y en 2014 el 16,8%.

Gráfico 13.1a Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14). Se observa diferencia estadísticamente significativa al comparar ESPG06 y ESPG14.

Gráfico 13.1b Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres.



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## 14. Urgencias

### Introducción

Si un grupo social presenta un peor estado de salud es esperable que realice un mayor uso de los servicios de urgencia, siempre y cuando el sistema garantice el acceso a los mismos sin barreras de tipo económico, geográfico, administrativo, cultural o de otra clase.

Para hablar de un mal uso de los servicios de urgencias, habría que ajustar los datos del volumen de utilización de servicios por aspectos tales como la importancia de recibir un tratamiento rápido, la gravedad de los síntomas, la competencia de los pacientes para discernir sobre estos aspectos, la disponibilidad de servicios de atención primaria y especializada, entre otros.

Es habitual en las encuestas de salud que para conocer el nivel de utilización de los servicios de urgencias por parte de la población se incluyan distintas preguntas sobre estos servicios. En este estudio se preguntó específicamente por el uso de las urgencias a través de este enunciado:

*En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?. Respuestas: Sí/No*

Esta pregunta permite la comparación de la Encuesta aquí analizada con la Encuesta Nacional de Salud de 2006 y 2012, así como con la Encuesta de Salud a Población gitana realizada en 2006.

Como se observa, la pregunta se refiere únicamente a la utilización de este tipo de servicios, sin especificarse el volumen de utilización y los motivos que provocaron la consulta, por lo que los resultados no permiten aproximar si existe necesidad del servicio o sobreutilización. En cualquier caso, el estudio de este aspecto necesitaría complementar la información de encuesta, con datos de registro, entrevistas y valoraciones por parte de profesionales, entre otras posibles fuentes de datos.

### Resultados

Tal como indicaban las Encuestas Nacionales de Salud de 2006 y el 2012 es frecuente el uso de los servicios de urgencias por parte de la población general en España. En 2012 se sigue observando un uso frecuente de estos servicios, aunque comparando con los datos de 2006, su uso se ha reducido ligeramente. Más de una persona de cada cuatro ha utilizado este servicio durante los

últimos doce meses. De igual modo, se observa que en 2012 el uso sigue siendo mayor por parte de las mujeres que de los hombres.

En el caso específico de la población gitana, los datos del estudio más reciente –ESPG 2014– muestran una mayor proporción en el uso de este servicio entre la población gitana que en la población general. Aunque se observan variaciones en los porcentajes de uso de estos servicios en hombres y mujeres gitanas entre 2006 y 2014, éstos se sitúan dentro de los márgenes de error de la muestra, por lo que no se puede hablar de variaciones significativas entre ambas encuestas.

Se observan diferencias importantes en el uso de los servicios de urgencia por clase social. Los datos de la encuesta a población general 2012 muestran un gradiente por clase social (en especial en el caso de las mujeres). Entre las mujeres se observa una distancia de 8 puntos porcentuales entre la clase social I (26%) y clase social VI (34%), situándose las mujeres gitanas en un 43%. Tanto en hombres como en mujeres, la población gitana presenta unos niveles de utilización de urgencias peores que las clases sociales con una peor situación socioeconómica (clase social VI).

*Tabla 14.1 En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).*

	En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>HOMBRES</b>			
ESPG 2014	37,5	62,5	563
(IC95)	(33,5-41,5)	(58,5-66,5)	
ENSE 2012 *	24,9	75,1	10189
Clase Social I *	18,0	82,0	1168
Clase Social II *	22,0	78,0	710
Clase Social III *	23,1	76,9	1713
Clase Social IV *	30,1	69,9	1705
Clase Social V *	26,3	73,7	3364
Clase Social VI *	24,9	75,1	1355
No consta *	24,1	75,9	174
ESPG 2006	38,1	61,9	465
(IC95)	(33,7-42,5)	(57,5-66,3)	
ENSE 2006 *	27,9	72,1	14459
<b>MUJERES</b>			
ESPG 2014	43,3	56,7	577
(IC95)	(39,3-47,4)	(52,6-60,7)	
ENSE 2012 *	29,8	70,2	10698
Clase Social I *	26,5	73,5	1052
Clase Social II *	26,6	73,4	816
Clase Social III *	27,7	72,4	2000
Clase Social IV *	29,9	70,1	1395
Clase Social V *	31,3	68,7	3313
Clase Social VI *	34,2	65,8	1746
No consta *	24,7	75,3	376
ESPG 2006	40,5	59,5	526
(IC95)	(36,3-44,7)	(55,3-63,7)	
ENSE 2006 *	31,4	68,6	15019

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Cuando se compara a la población gitana con la población general por grupos de edad y sexo, se observa, tanto en hombres como en mujeres, que entre las personas más jóvenes (16-34) apenas existen diferencias estadísticamente significativas entre la población gitana y la población general en cuanto al uso de los servicios de urgencias. Sin embargo, a medida que la edad se incrementa, también lo hacen al alza las diferencias entre la población general y la población gitana. Estas diferencias son especialmente altas entre los mayores de 55 años tanto en hombres como en mujeres. Entre las mujeres gitanas en esta edad se observa un incremento en la utilización del servicio de urgencias respecto al 2006 (de un 40% en 2006 al 56% en 2014). Entre los hombres mayores de 55 años, sin embargo, no existe un cambio estadísticamente significativo entre 2006 y 2014.

*Tabla 14.2a En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Hombres*

	En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	33,3	66,7	195
(IC95)	(26,7-39,9)	(60,1-73,3)	
ENSE 2012	27,6	72,4	3537
Clase Social I *	22,6	77,4	376
Clase Social II	25,3	74,7	237
Clase Social III *	24,6	75,4	536
Clase Social IV	31,1	68,9	601
Clase Social V	29,9	70,1	1156
Clase Social VI	26,9	73,1	535
No consta	24,0	76,0	96
ESPG 2006	32,9	67,1	161
(IC95)	(25,7-40,2)	(59,8-74,3)	
ENSE 2006	31,8	68,2	5021
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	31,7	68,3	205
(IC95)	(25,3-38,1)	(61,9-74,7)	
ENSE 2012 *	23,2	76,8	3726
Clase Social I *	16,7	83,3	467
Clase Social II *	22,7	77,3	278
Clase Social III *	21,8	78,2	707
Clase Social IV	30,1	69,9	575
Clase Social V *	23,9	76,1	1210
Clase Social VI *	21,1	78,9	445
No consta	31,8	68,2	44
ESPG 2006	36,5	63,5	170
(IC95)	(29,2-43,7)	(56,3-70,8)	
ENSE 2006 *	24,7	75,3	5285
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	49,4	50,6	162
(IC95)	(41,7-57,1)	(42,9-58,3)	
ENSE 2012 *	23,9	76,1	2924
Clase Social I *	14,8	85,2	325
Clase Social II *	16,9	83,1	195
Clase Social III *	23,2	76,8	469
Clase Social IV *	28,9	71,1	529
Clase Social V *	25,2	74,8	998
Clase Social VI *	26,4	73,6	375
No consta *	15,2	84,8	33
ESPG 2006	45,9	54,1	135
(IC95)	(37,5-54,3)	(45,7-62,5)	

ENSE 2006 *	27,3	72,7	4153
-------------	------	------	------

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 14.2b En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Mujeres

	En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	37,0	63,0	200
(IC95)	(30,3-43,7)	(56,3-69,7)	
ENSE 2012	34,2	65,8	3714
Clase Social I	32,4	67,6	339
Clase Social II	31,2	68,8	266
Clase Social III	31,7	68,3	682
Clase Social IV	31,0	69,0	474
Clase Social V	37,0	63,0	1196
Clase Social VI	38,6	61,4	655
No consta *	17,6	82,4	102
ESPG 2006	34,4	65,6	183
(IC95)	(27,5-41,3)	(58,7-72,5)	
ENSE 2006	39,4	60,6	5215
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	39,6	60,4	212
(IC95)	(33,0-46,2)	(53,8-67,0)	
ENSE 2012 *	27,1	72,9	3907
Clase Social I *	24,1	75,9	449
Clase Social II *	22,1	77,9	335
Clase Social III *	25,8	74,2	796
Clase Social IV *	26,8	73,2	488
Clase Social V *	28,1	71,9	1153
Clase Social VI *	31,6	68,4	592
No consta	31,9	68,1	94
ESPG 2006	46,6	53,4	193
(IC95)	(39,6-53,7)	(46,3-60,4)	
ENSE 2006 *	26,2	73,8	5489
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	55,8	44,2	165
(IC95)	(48,2-63,3)	(36,7-51,8)	
ENSE 2012 *	28,1	71,9	3073
Clase Social I *	23,1	76,9	264
Clase Social II *	27,9	72,1	215
Clase Social III *	25,2	74,8	520
Clase Social IV *	32,2	67,8	432
Clase Social V *	28,0	72,0	964
Clase Social VI *	31,5	68,5	499
No consta *	25,1	74,9	179
ESPG 2006 *	39,7	60,3	151
(IC95)	(31,9-47,5)	(52,5-68,1)	
ENSE 2006 *	28,4	71,6	4313

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

*Tabla 14.5 Urgencias. En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad? Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Porcentajes.*

		Hombres			Mujeres		
		Sí	No	Total	Sí	No	Total
Grupos de Edad	16 - 34	33,3	66,7	195	37,0	63,0	200
	35 - 54	31,7	68,3	205	39,6	60,4	212
	55 +	49,4	50,6	162	55,8	44,2	165
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	50,0	50,0	34	52,8	47,2	89
	No, pero saber leer y escribir	49,4	50,6	77	48,6	51,4	74
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	35,3	64,7	295	40,6	59,4	278
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	33,8	66,2	142	38,6	61,4	127
	NC		100,0	1			
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Desconocido	35,7	64,3	14	50,0	50,0	10
	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	13,3	86,7	30	58,8	41,2	17
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	31,9	68,1	47	27,3	72,7	33
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	31,9	68,1	119	44,6	55,4	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	38,0	62,0	50	38,5	61,5	39
	Jubilado/a o pensionista	62,4	37,6	85	61,1	38,9	72
	Desempleado/a (parado/a)	35,5	64,5	186	43,2	56,8	148
	Estudiante	33,3	66,7	15	46,2	53,8	13
	Tareas de la casa	100,0		1	36,9	63,1	176
	Otros (especificar: No contesta)	50,0 32,1	50,0 67,9	4 28	66,7 37,5	33,3 62,5	6 16
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	43,2	56,8	155	50,0	50,0	170
	Entre 60 € y menos de 195 €	33,5	66,5	215	42,8	57,2	215
	Entre 195 € y menos de 325 €	39,5	60,5	86	40,2	59,8	82
	NC	35,2	64,8	108	35,8	64,2	109
Problemas vivienda	0-1 problemas	31,1	68,9	360	37,5	62,5	347
	2-3 problemas	47,2	52,8	144	51,6	48,4	159
	4-5 problemas	51,7	48,3	58	53,7	46,3	67
	NC	100,0		1	40,0	60,0	5
Carencias materiales	0-1 problemas	34,7	65,3	75	42,1	57,9	76
	2-3 problemas	38,6	61,4	345	45,4	54,6	368
	4-5 problemas	35,7	64,3	140	38,9	61,1	126
	NC	50,0	50,0	4	16,7	83,3	6
Situación económica en la infancia	Mala	41,9	58,1	215	50,9	49,1	214
	Buena	34,4	65,6	331	38,9	61,1	357
	NC	38,5	61,5	13			
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	40,4	59,6	265	48,0	52,0	281
	Con facilidad	34,5	65,5	281	38,8	61,2	286
	NC	38,5	61,5	13	100,0		2

Las visitas al servicio de urgencias son más frecuentes en el grupo de más edad. De igual modo se observa que son más altas cuando menor es el nivel educativo, cuando se acumulan problemas en la vivienda, cuando la situación económica en la infancia era mala o cuando el hogar de la persona entrevistada tenía dificultades para llegar a fin de mes en la infancia, aunque se trata de datos brutos, sin ajustar por terceras variables como la edad.

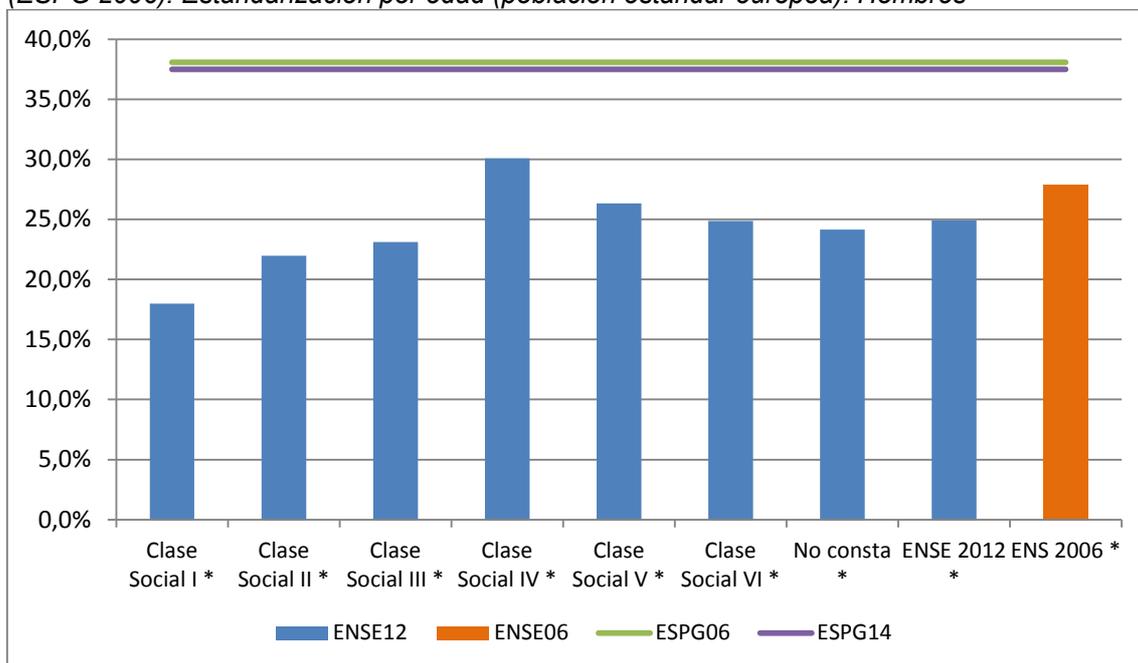
### Resumen de resultados

- Los grupos sociales con peor salud, como la población gitana y las

clases sociales que cuentan con una peor situación socioeconómica muestran una mayor proporción en el uso de los servicios de urgencias.

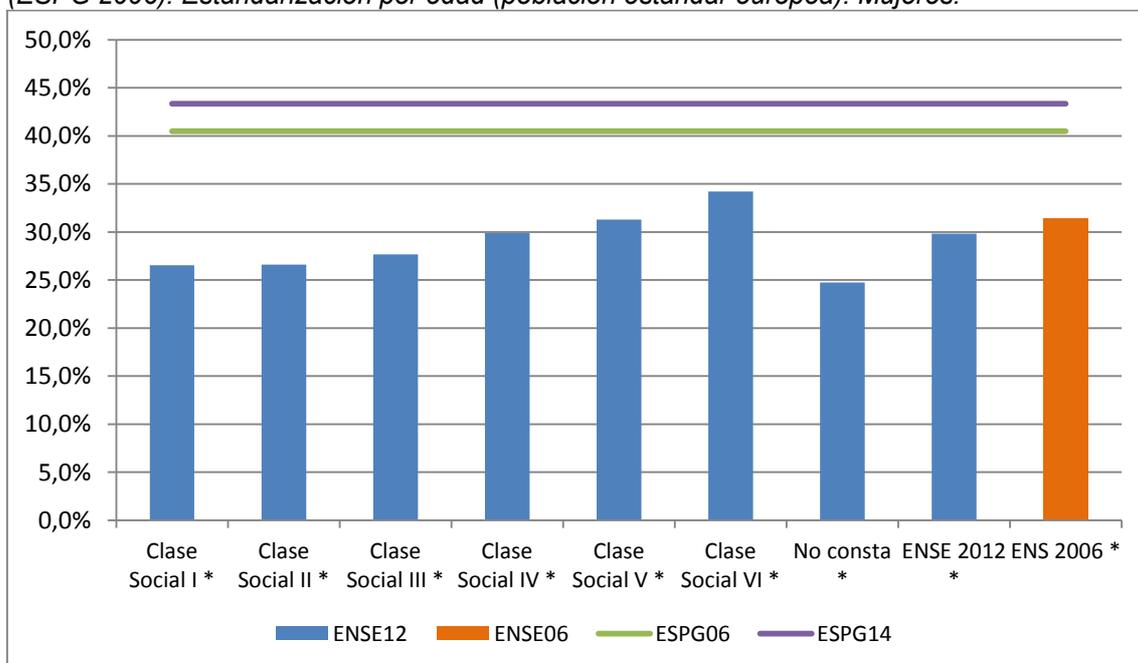
- La utilización del servicio de urgencias en la población gitana (37,5% en hombres y 43,3% en mujeres) es mayor que en la población general de España (24,9% y 29,8%, respectivamente), especialmente en los grupos de más edad.
- Se siguen observando las diferencias en la utilización de los servicios de urgencias entre la población gitana y la población general que se observaban en 2006.
- Tanto en la población general, como en la población gitana, la utilización de los servicios de urgencias es mayor en el caso de las mujeres que en el de los hombres.

Gráfico 14.1a En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 14.1b En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## 15. Salud bucodental

### Introducción

El estado de salud de nuestra boca, los dientes, las encías y las muelas es un reflejo del estado de salud general. Un buen estado de salud bucodental es resultado de la combinación de todo tipo de factores que incluyen desde una buena alimentación y práctica de ciertos hábitos de higiene, hasta contar con un acceso adecuado a las consultas de dentista, estomatología o higienista dental.

Esta combinación de factores es relevante desde la última infancia hasta la vejez, siendo de gran importancia para una buena salud bucodental el cuidado de la boca desde la infancia.

La situación económica puede influir desde una doble vertiente a este problema. En primer lugar, por una mayor exposición a los problemas de salud bucodental, y en segundo lugar, dado que la cobertura de los servicios de odontología, estomatología e higienista dental por el Sistema Público de Salud en España es baja, porque las barreras de coste económico pueden ser un factor relevante para el acceso a este tipo de servicios.

En España, la situación de los servicios de salud bucodental es muy diversa entre las distintas comunidades autónomas, dando lugar a una marcada desigualdad y a situaciones de clara inequidad; niños y adolescentes que viven próximos geográficamente, no tienen acceso a la misma atención por razón de vivir en comunidades autónomas diferentes, con direcciones políticas diferentes, en donde la implantación de estos servicios ha tenido un desarrollo desigual. Por lo que se refiere a las prestaciones, las diferencias abarcan todo el abanico posible: unas comunidades autónomas ofrecen cobertura plena en odontología reparadora –en algunos casos ampliada con legislación propia– mientras que otras apenas cubren el tratamiento de una caries simple en superficie oclusal y solo en el primer molar. De los datos conocidos, se deduce que el perfil asistencial de algunas comunidades es claramente preventivo, mientras que en otras el perfil es claramente reparador<sup>62</sup>.

Los estudios realizados sobre este problema de salud en relación a la población gitana son escasos, aunque sus conclusiones son claras; la población gitana cuenta con un peor estado de salud dental que la población

---

<sup>62</sup> Cortés Martinicorena FJ, Cerviño Ferradanes S, Blanco González JM, Simón Salazar F (2014). Informe sobre los Servicios de Salud Bucodental en España. Situación de las Comunidades Autónomas, 2013. Revista del ilustre consejo general de colegios de odontólogos y estomatólogos de España. Vol. 19 Supl. 1.

general en España. El estudio de Almagro et al<sup>63</sup>, en la población escolar de la Loja (Granada), encontró una mayor presencia de molares cariados, ausentes por caries y obturados. Igualmente en Mora et al<sup>64</sup>, también con población infantil en Granada, se obtuvo una mayor prevalencia de caries en edades de 2 a 5 años cuando se trataba de población gitana. Sin embargo este tipo de información tiene un carácter local, por lo que resulta de interés comprobar la información que a continuación se incluye obtenida en la Encuesta de Salud a Población Gitana de 2014, y compararla con la del 2006.

## Resultados

Los resultados indican que la proporción de caries es considerablemente mayor en la población gitana en 2014 cuando se compara con la población general de España en 2012 tanto en hombres como en mujeres. Si observamos la presencia de caries en la población general, se identifica inmediatamente un gradiente social; a peor situación socioeconómica, peores condiciones de salud bucodental. Cuando se compara a la población gitana en el 2014 con la población general de España en 2012 por clases sociales, se observa que los hombres y las mujeres gitanas presentan peores condiciones de salud bucodental que la población general de las clases sociales peor situadas (clases IV, V y VI), y mucho peor que las clases sociales mejor situadas (clases I, II y III).

Si observamos la evolución de la población gitana respecto a este problema de salud desde 2006 a 2014, observamos que en el caso de las mujeres gitanas la situación también ha empeorado. En el caso de los hombres gitanos la diferencia entre ambas fechas no llega a ser estadísticamente significativa. En el caso de la población general, se observa que la situación de la salud bucodental en los hombres y las mujeres no ha experimentado cambios desde el 2006 al 2014, por lo que se puede señalar que en el caso de las mujeres las desigualdades entre población gitana y el conjunto de la población habrían aumentado.

---

<sup>63</sup> Almagro Nievas, D.*et al.* (2001) Incrementando el índice de dientes permanentes cariados, perdidos por caries y obturados, entre escolares de la Loja. España, *Salud Pública de México*, 43, 3: 192-198.

<sup>64</sup> Mora León, L.*et al.*(2000) Prevalencia de caries y factores asociados en niños de 2-5 años en los Centros de Salud de Almanjáyar y Cartuja de Granada capital, *Revista de Atención Primaria*, 26, 6: 398-404.

Tabla15.1 ¿Me podría decir si tiene caries? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).

	¿Me podría decir si tiene caries?		Total
	Si (%)	No (%)	
<b>HOMBRES</b>			
ESPG 2014	59,7	40,3	509
(IC95)	(55,5-64,0)	(36,0-44,5)	
ENSE 2012 *	30,5	69,5	9833
Clase Social I *	19,3	80,7	1140
Clase Social II *	20,4	79,6	692
Clase Social III *	25,4	74,6	1675
Clase Social IV *	32,8	67,2	1651
Clase Social V *	35,8	64,2	3226
Clase Social VI *	36,6	63,4	1282
No consta *	27,5	72,5	167
ESPG 2006	55,2	44,8	462
(IC95)	(50,7-59,7)	(40,3-49,3)	
ENSE 2006 *	30,4	69,6	14091
<b>MUJERES</b>			
ESPG 2014	64,8	35,2	528
(IC95)	(60,7-68,8)	(31,2-39,3)	
ENSE 2012 *	26,9	73,1	10379
Clase Social I *	17,2	82,8	1034
Clase Social II *	19,5	80,5	809
Clase Social III *	22,1	77,9	1950
Clase Social IV *	25,6	74,4	1357
Clase Social V *	31,2	68,8	3191
Clase Social VI *	35,1	64,9	1682
No consta *	26,7	73,3	356
ESPG 2006 *	56,7	43,3	526
(IC95)	(52,4-60,9)	(39,1-47,6)	
ENSE 2006 *	27,6	72,4	14652

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Cuando se compara a la población gitana con la población general por grupos de edad y sexo, se observa, tanto en hombres como en mujeres, la frecuencia de caries la población gitana es mayor que en la población general, alcanzándose las cifras más elevadas entre los mayores de 35 años, en los que más del 60% de las mujeres y los hombres declaran tener caries. Este porcentaje es más de 20 puntos porcentuales superior al observado entre los grupos peor situados en el conjunto de la población.

Entre los distintos grupos de edad y sexo en la población gitana no se observan diferencias estadísticamente significativas en 2014 con respecto al 2006.

El porcentaje de mujeres de la población gitana con caries es ligeramente superior al observado en los hombres de todos los grupos de edad, lo contrario de lo que se observa en el conjunto de la población.

Tabla15.2a ¿Me podría decir si tiene caries? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Hombres.

	¿Me podría decir si tiene caries?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	54,7	45,3	179
(IC95)	(47,5-62,0)	(38,0-52,5)	
ENSE 2012 *	29,5	70,5	3432
Clase Social I *	13,5	86,5	370
Clase Social II *	17,0	83,0	229
Clase Social III *	25,4	74,6	524
Clase Social IV *	32,4	67,6	586
Clase Social V *	36,3	63,7	1117
Clase Social VI *	33,9	66,1	513
No consta *	23,7	76,3	93
ESPG 2006	52,5	47,5	162
(IC95)	(44,8-60,2)	(39,8-55,2)	
ENSE 2006 *	29,6	70,4	4910
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	63,5	36,5	189
(IC95)	(56,6-70,4)	(29,6-43,4)	
ENSE 2012 *	33,2	66,8	3618
Clase Social I *	23,1	76,9	458
Clase Social II *	24,7	75,3	275
Clase Social III *	27,3	72,7	696
Clase Social IV *	34,4	65,6	564
Clase Social V *	38,8	61,2	1164
Clase Social VI *	42,0	58,0	417
No consta *	34,1	65,9	44
ESPG 2006	58,1	41,9	167
(IC95)	(50,6-65,6)	(34,4-49,4)	
ENSE 2006 *	34,4	65,6	5153
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	61,0	39,0	141
(IC95)	(52,9-69,0)	(31,0-47,1)	
ENSE 2012 *	28,2	71,8	2782
Clase Social I *	20,5	79,5	312
Clase Social II *	18,6	81,4	188
Clase Social III *	22,3	77,7	453
Clase Social IV *	31,3	68,7	502
Clase Social V *	31,5	68,5	945
Clase Social VI *	34,1	65,9	352
No consta *	30,0	70,0	30
ESPG 2006	54,5	45,5	132
(IC95)	(46,1-63,0)	(37,0-53,9)	
ENSE 2006 *	26,4	73,6	4028

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Tabla 15.2b ¿Me podría decir si tiene caries? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Mujeres.

	¿Me podría decir si tiene caries?		Total
	Sí (%)	No (%)	
<b>16 - 34</b>			
ESPG 2014	61,5	38,5	192
(IC95)	(54,6-68,3)	(31,7-45,4)	
ENSE 2012 *	28,9	71,1	3620
Clase Social I *	18,4	81,6	332
Clase Social II *	19,9	80,1	266
Clase Social III *	22,5	77,5	667
Clase Social IV *	28,3	71,7	463
Clase Social V *	34,4	65,6	1157
Clase Social VI *	36,3	63,7	637
No consta *	22,4	77,6	98
ESPG 2006	54,6	45,4	183
(IC95)	(47,4-61,9)	(38,1-52,6)	
ENSE 2006 *	31,6	68,4	5104
<b>35 - 54</b>			
ESPG 2014	67,4	32,6	193
(IC95)	(60,7-74,0)	(26,0-39,3)	
ENSE 2012 *	28,8	71,2	3807
Clase Social I *	16,7	83,3	444
Clase Social II *	20,5	79,5	331
Clase Social III *	23,3	76,7	777
Clase Social IV *	24,3	75,7	478
Clase Social V *	34,6	65,4	1116
Clase Social VI *	41,4	58,6	573
No consta *	37,5	62,5	88
ESPG 2006	59,6	40,4	193
(IC95)	(52,7-66,5)	(33,5-47,3)	
ENSE 2006 *	28,3	71,7	5337
<b>55 +</b>			
ESPG 2014	65,5	34,5	142
(IC95)	(57,7-73,3)	(26,7-42,3)	
ENSE 2012 *	22,2	77,8	2955
Clase Social I *	16,9	83,1	260
Clase Social II *	17,0	83,0	212
Clase Social III *	19,6	80,4	505
Clase Social IV *	24,0	76,0	416
Clase Social V *	23,3	76,7	919
Clase Social VI *	26,0	74,0	473
No consta *	23,5	76,5	170
ESPG 2006	55,3	44,7	150
(IC95)	(47,4-63,3)	(36,7-52,6)	
ENSE 2006 *	21,9	78,1	4212

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Respecto al acceso a los servicios de salud bucodental, el porcentaje de mujeres y hombres gitanos que nunca ha ido al dentista es mucho mayor que el observado en la población general según los resultados obtenidos en las encuestas más actuales (2014 y 2012) y como ya ocurría en 2006. La mayor distancia se observa con respecto a las clases sociales más favorecidas, sobre todo I y II. También existe diferencia con los de los grupos en una peor situación socioeconómica en la población general.

*Tabla 15.3 ¿Cuánto tiempo hace que acudió al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea).*

	¿Cuánto tiempo hace que acudió al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?				Total
	Hace tres meses o menos	Hace más de 3 meses y menos de 12 meses	Hace un año o más	Nunca ha ido	
<b>HOMBRES</b>					
ESPG 2014	12,5	16,7	56,0	14,8	568
ENSE 2012	15,2	23,1	57,0	4,7	10188
Clase Social I	22,2	31,5	45,1	1,2	1168
Clase Social II	22,0	29,1	48,4	,6	709
Clase Social III	16,6	26,8	54,7	2,0	1714
Clase Social IV	13,4	21,9	59,0	5,6	1705
Clase Social V	13,9	19,8	61,0	5,3	3365
Clase Social VI	10,1	17,9	62,1	9,8	1354
No consta	10,3	23,0	55,7	10,9	174
ESPG 2006	13,8	14,2	54,6	17,4	465
ENSE 2006	15,7	19,0	60,1	5,1	14458
<b>MUJERES</b>					
ESPG 2014	15,5	18,7	55,3	10,5	582
ENSE 2012	17,6	25,5	54,3	2,5	10697
Clase Social I	24,4	31,2	43,6	,8	1052
Clase Social II	17,7	31,7	49,7	,9	817
Clase Social III	19,2	29,4	49,7	1,9	2000
Clase Social IV	20,1	24,4	53,5	1,9	1395
Clase Social V	15,3	23,1	58,6	3,0	3313
Clase Social VI	14,3	21,2	60,3	4,2	1746
No consta	17,1	21,3	56,0	5,6	375
ESPG 2006	20,6	11,6	56,0	11,8	525
ENSE 2006	19,4	22,1	55,7	2,8	15019

En los diferentes grupos de edad y sexo, la población gitana presenta porcentajes más elevados de personas que declaran que nunca ha ido al especialista. Si atendemos al indicador en positivo, aquellas personas que han acudido a este tipo de consultas en los últimos tres meses, entonces obtenemos el resultado complementario: la población gitana se sitúa (muchas veces al igual que las clases sociales con una peor situación socioeconómica) entre los porcentajes más bajos, cualesquiera que sea el grupo de edad y sexo.

**Tabla 15.4a ¿Cuánto tiempo hace que acudió al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Hombres.**

	¿Cuánto tiempo hace que acudió al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?				Total
	Hace tres meses o menos	Hace más de 3 meses y menos de 12 meses	Hace un año o más	Nunca ha ido	
<b>16 - 34</b>					
ESPG 2014	15,1	19,6	49,2	16,1	199
ENSE 2012	16,3	25,1	52,6	6,1	3539
Clase Social I	22,0	29,7	46,7	1,6	377
Clase Social II	23,2	32,1	44,7		237
Clase Social III	16,8	27,6	52,4	3,2	536
Clase Social IV	13,1	25,1	52,9	8,8	601
Clase Social V	15,7	23,5	53,5	7,3	1156
Clase Social VI	14,4	20,0	57,5	8,2	536
No consta	10,4	21,9	56,3	11,5	96
ESPG 2006	22,1	11,0	50,3	16,6	163
ENSE 2006	16,3	22,1	54,4	7,2	5020
<b>35 - 54</b>					
ESPG 2014	13,0	18,4	55,6	13,0	207
ENSE 2012	15,9	24,8	55,6	3,8	3724
Clase Social I	23,8	33,7	41,6	,9	466
Clase Social II	23,5	26,7	48,7	1,1	277
Clase Social III	18,4	28,6	52,1	1,0	707
Clase Social IV	14,1	25,2	58,8	1,9	575
Clase Social V	14,0	20,7	61,6	3,8	1210
Clase Social VI	6,8	18,5	60,8	14,0	444
No consta	13,3	26,7	42,2	17,8	45
ESPG 2006	7,6	17,1	55,3	20,0	170
ENSE 2006	16,4	20,8	58,3	4,6	5285
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	8,6	11,1	65,4	14,8	162
ENSE 2012	13,1	18,7	64,1	4,1	2928
Clase Social I	20,0	30,5	48,3	1,2	325
Clase Social II	18,4	28,6	52,6	,5	196
Clase Social III	13,4	23,2	61,3	2,1	470
Clase Social IV	13,0	14,7	66,4	5,9	529
Clase Social V	11,7	14,3	69,2	4,7	998
Clase Social VI	8,2	14,4	70,2	7,2	376
No consta	5,9	23,5	70,6		34
ESPG 2006	11,9	14,8	57,8	15,6	135
ENSE 2006	14,3	13,0	69,4	3,3	4154

Tabla 15.4b ¿Cuánto tiempo hace que acudió al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estratificado por edad. Mujeres

	¿Cuánto tiempo hace que acudió al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?				Total
	Hace tres meses o menos	Hace más de 3 meses y menos de 12 meses	Hace un año o más	Nunca ha ido	
<b>16 - 34</b>					
ESPG 2014	18,9	22,4	45,8	12,9	201
ENSE 2012	20,1	28,4	47,9	3,6	3712
Clase Social I	20,9	33,9	44,0	1,2	339
Clase Social II	18,7	31,8	49,1	,4	267
Clase Social III	23,8	33,0	40,2	3,1	682
Clase Social IV	22,4	28,3	46,3	3,0	473
Clase Social V	18,1	26,6	51,8	3,5	1196
Clase Social VI	17,9	22,8	52,8	6,4	653
No consta	24,5	26,5	39,2	9,8	102
ESPG 2006	22,0	11,5	52,2	14,3	182
ENSE 2006	21,5	24,4	49,7	4,4	5215
<b>35 - 54</b>					
ESPG 2014	13,7	18,4	61,3	6,6	212
ENSE 2012	17,7	27,6	53,0	1,6	3909
Clase Social I	27,1	32,4	40,2	,2	450
Clase Social II	18,2	34,8	45,8	1,2	336
Clase Social III	18,1	29,5	51,9	,5	796
Clase Social IV	20,7	25,6	52,7	1,0	488
Clase Social V	15,0	25,6	57,3	2,1	1153
Clase Social VI	13,0	23,6	60,6	2,7	592
No consta	16,0	23,4	51,1	9,6	94
ESPG 2006	25,1	14,1	54,5	6,3	191
ENSE 2006	20,2	25,3	52,6	1,9	5489
<b>55 +</b>					
ESPG 2014	13,2	15,0	59,3	12,6	167
ENSE 2012	14,5	19,4	63,8	2,4	3072
Clase Social I	24,2	25,8	48,9	1,1	264
Clase Social II	15,9	26,6	56,5	,9	214
Clase Social III	14,6	24,4	58,7	2,3	520
Clase Social IV	17,1	18,5	62,7	1,6	432
Clase Social V	12,2	15,8	68,6	3,4	965
Clase Social VI	11,0	16,1	69,9	3,0	498
No consta	13,4	16,8	68,7	1,1	179
ESPG 2006	13,2	8,6	62,9	15,2	151
ENSE 2006	16,1	15,3	66,8	1,8	4314

**Tabla 15.5a Salud bucodental. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Hombres**

		¿Me podría decir si tiene caries?		Total	¿Cuánto tiempo hace que acudió al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?				Total
		Sí	No		Hace más de			Nunca ha ido	
					Hace tres meses o menos	3 meses y menos de 12 meses	Hace un año o más		
Grupos de Edad	16 - 34	54,7	45,3	179	15,1	19,6	49,2	16,1	199
	35 - 54	63,5	36,5	189	13,0	18,4	55,6	13,0	207
	55 +	61,0	39,0	141	8,6	11,1	65,4	14,8	162
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	67,7	32,3	31	8,8	11,8	55,9	23,5	34
	No, pero saber leer y escribir	60,9	39,1	64	5,1	13,9	67,1	13,9	79
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	64,6	35,4	268	12,7	16,4	56,2	14,7	299
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	48,1	51,9	133	17,5	21,0	47,6	14,0	143
	NC	100,0		1	100,0				1
	Desconocido	53,8	46,2	13	8,8	11,8	55,9	23,5	34
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	60,7	39,3	28	20,0	6,7	46,7	26,7	30
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	38,5	61,5	39	27,7	8,5	53,2	10,6	47
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	61,5	38,5	109	11,0	16,1	65,3	7,6	118
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	51,1	48,9	45	10,0	18,0	58,0	14,0	50
	Jubilado/a o pensionista	59,2	40,8	71	8,2	12,9	62,4	16,5	85
	Desempleado/a (parado/a)	64,9	35,1	171	10,2	18,7	53,5	17,6	187
	Estudiante	35,7	64,3	14	14,3	35,7	28,6	21,4	14
	Tareas de la casa	100,0		1			100,0		1
	Otros (especificar:	100,0		5		40,0	40,0	20,0	5
	No contesta	65,4	34,6	26	20,0	23,3	46,7	10,0	30
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	64,0	36,0	136	12,3	20,8	54,5	12,3	154
	Entre 60 € y menos de 195 €	55,9	44,1	195	13,5	12,6	57,7	16,3	215
	Entre 195 € y menos de 325 €	53,2	46,8	77	18,4	17,2	52,9	11,5	87
	NC	66,3	33,7	101	7,1	18,6	56,6	17,7	113
Problemas vivienda	0-1 problemas	52,3	47,7	329	11,9	16,3	56,2	15,5	361
	2-3 problemas	73,3	26,7	135	10,3	17,8	58,2	13,7	146
	4-5 problemas	73,9	26,1	46	21,7	16,7	48,3	13,3	60
	NC						100,0		1
Carencias materiales	0-1 problemas	56,9	43,1	65	13,0	26,0	46,8	14,3	77
	2-3 problemas	66,7	33,3	315	11,3	13,9	59,7	15,1	345
	4-5 problemas	44,4	55,6	126	15,6	18,4	53,2	12,8	141
	NC	33,3	66,7	3			50,0	50,0	4
Situación económica en la infancia	Mala	62,6	37,4	187	9,8	16,3	63,3	10,7	215
	Buena	56,8	43,2	301	14,4	15,9	52,1	17,7	334
	NC	93,8	6,3	16	12,5	37,5	37,5	12,5	16
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	64,5	35,5	234	10,1	15,3	60,4	14,2	268
	Con facilidad	53,9	46,1	256	14,6	16,8	52,9	15,7	280
	NC	93,8	6,3	16	12,5	37,5	37,5	12,5	16

**Tabla 15.5b Salud bucodental. Población gitana de 2014 (ESPG 2014). Distribución por grupos de edad, nivel educativo, situación ocupacional, problemas vivienda, carencias materiales, situación económica en la infancia, llegar a final de mes en la infancia. Mujeres**

		¿Me podría decir si tiene caries?		Total	¿Cuánto tiempo hace que acudió al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?				Total
		Sí	No		Hace tres meses o menos	Hace más de 3 meses y menos de 12 meses	Hace un año o más	Nunca ha ido	
Grupos de Edad	16 - 34	61,5	38,5	192	18,9	22,4	45,8	12,9	201
	35 - 54	67,4	32,6	193	13,7	18,4	61,3	6,6	212
	55 +	65,5	34,5	142	13,2	15,0	59,3	12,6	167
¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?	No, es analfabeta/o	71,6	28,4	81	14,3	14,3	50,5	20,9	91
	No, pero saber leer y escribir	64,4	35,6	59	9,2	10,5	68,4	11,8	76
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios	65,1	34,9	258	15,1	20,4	59,5	5,0	279
	Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios o universitarios (completos o incompletos)	57,9	42,1	121	19,7	23,6	41,7	15,0	127
	NC	Desconocido	90,0	10,0	10	30,0	20,0	50,0	
¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?	Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	62,5	37,5	16	29,4	17,6	47,1	5,9	17
	Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	56,3	43,8	32	21,9	25,0	46,9	6,3	32
	Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	51,9	48,1	52	12,5	14,3	67,9	5,4	56
	Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	73,0	27,0	37	13,2	13,2	57,9	15,8	38
	Jubilado/a o pensionista	67,7	32,3	62	17,6	12,2	59,5	10,8	74
	Desempleado/a (parado/a)	72,9	27,1	144	14,9	18,9	57,4	8,8	148
	Estudiante	28,6	71,4	14	30,8	38,5	15,4	15,4	13
	Tareas de la casa	65,6	34,4	151	11,7	21,1	52,8	14,4	180
	Otros (especificar: No contesta)	66,7	33,3	6	16,7		83,3		6
		46,7	53,3	15	23,5	23,5	52,9		17
¿En qué nivel de ingresos se encuentra su hogar?	Menos de 60 €	71,4	28,6	147	10,4	19,1	57,2	13,3	173
	Entre 60 € y menos de 195 €	59,9	40,1	207	13,4	22,1	54,8	9,7	217
	Entre 195 € y menos de 325 €	56,4	43,6	78	25,6	20,7	46,3	7,3	82
	NC	72,2	27,8	97	10,4	19,1	57,2	13,3	173
Problemas vivienda	0-1 problemas	61,2	38,8	322	15,5	17,5	56,6	10,3	348
	2-3 problemas	68,1	31,9	141	11,9	23,1	55,6	9,4	160
	4-5 problemas	76,7	23,3	60	23,9	13,4	49,3	13,4	67
	NC	75,0	25,0	4		40,0	60,0		5
Carencias materiales	0-1 problemas	74,2	25,8	66	14,1	23,1	55,1	7,7	78
	2-3 problemas	66,4	33,6	336	13,7	18,0	56,7	11,6	372
	4-5 problemas	55,0	45,0	120	22,0	18,1	50,4	9,4	127
	NC	66,7	33,3	6		33,3	66,7		6
Situación económica en la infancia	Mala	68,6	31,4	191	10,7	16,7	60,9	11,6	215
	Buena	62,2	37,8	331	18,4	20,1	51,8	9,7	359
	NC	100,0		1				100,0	1
Llegar a fin de mes en la infancia	Con dificultad	68,9	31,1	254	12,2	18,9	58,4	10,5	286
	Con facilidad	60,5	39,5	266	18,5	19,2	52,1	10,1	286
	NC	50,0	50,0	2	33,3			66,7	3

Los niveles más altos de presencia de caries se encuentran en personas de más edad, con menos estudios, menos ingresos, más problemas en la vivienda, peor situación económica en la infancia y en las personas

entrevistadas que describen mayores dificultades para llegar a fin de mes durante su infancia. Los niveles de caries son superiores en las mujeres que en los hombres, pero la frecuencia de visitas al dentista es mayor en mujeres que en hombres. En cualquier caso, se habla aquí de efectos brutos y sería necesario ajustar los análisis con modelos multivariantes que ajusten por la edad y otras variables.

## Resultados en menores

La presencia de caries es mayor en la población menor de 14 años gitana que en la población general de España. Esta diferencia aumenta conforme aumenta la edad. No se observan cambios estadísticamente significativos entre 2006 y 2014 en la población gitana. Se mantiene la distancia que existía en 2006 entre la población gitana y la población general de España. Conforme se incrementa la edad se observa una creciente desigualdad en el acceso a los servicios de salud bucodental entre la población gitana y la población general de 14 años o menos.

*Tabla 15.6 Caries y visita al dentista. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Menores de 14 y menos años.*

	¿Me podría decir si tiene caries? (niño/a)			¿Cuánto tiempo hace que acudió (niño/a) al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?				Total
	Sí (%)	No (%)	Total	Hace tres meses o menos	Hace más de 3 meses y menos de 12 meses	Hace un año o más	Nunca ha ido	
<b>NIÑOS</b>								
ESPG 2014	38,7	61,3	62	24,7	20,8	16,9	37,7	77
(IC95)	(26,6-50,8)	(49,2-73,4)						
ENSE 2012 *	11,3	88,7	2705	19,9	27,3	15,4	37,4	2889
ESPG 06	37,0	63,0	265	18,2	11,7	22,3	47,7	264
(IC95)	(31,2-42,8)	(57,2-68,8)						
ENSE 06 *	11,7	88,3	3950	20,8	21,2	17,5	40,5	4262
<b>NIÑAS</b>								
ESPG 2014	33,3	66,7	84	20,4	24,5	11,2	43,9	98
(IC95)	(23,3-43,4)	(56,6-76,7)						
ENSE 2012 *	10,8	89,2	2408	21,3	25,3	14,9	38,5	2606
ESPG 06	34,3	65,7	236	18,4	13,4	19,2	49,0	239
(IC95)	(28,3-40,4)	(59,6-71,7)						
ENSE 06 *	12,2	87,8	3881	23,2	21,4	16,1	39,3	4197

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 15.7a Caries y visita al dentista. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006).Estratificado por edad. Niños de 14 y menos años.**

	¿Me podría decir si tiene caries? (niño/a)			¿Cuánto tiempo hace que acudió (niño/a) al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?				Total
	Sí (%)	No (%)	Total	Hace tres meses o menos	Hace más de 3 meses y menos de 12 meses	Hace un año o más	Nunca ha ido	
<b>0 A 4 AÑOS</b>								
ESPG 2014	11,8	88,2	17	12,5	12,5		75,0	24
(IC95)	(-3,6-27,1)	(72,9-103,6)						
ENSE 2012 *	3,1	96,9	743	3,4	5,0	2,0	89,6	900
ESPG 06	15,3	84,7	85	7,2	3,6	6,0	83,1	83
(IC95)	(7,6-22,9)	(77,1-92,4)						
ENSE 06 *	2,7	97,3	1055	3,3	2,8	2,3	91,6	1329
<b>5 A 9 AÑOS</b>								
ESPG 2014	50,0	50,0	24	34,5	24,1	10,3	31,0	29
(IC95)	(30,0-70,0)	(30,0-70,0)						
ENSE 2012 *	14,9	85,1	994	25,5	36,5	15,3	22,7	1005
ESPG 06	43,3	56,7	90	22,2	21,1	24,4	32,2	90
(IC95)	(33,1-53,6)	(46,4-66,9)						
ENSE 06 *	14,3	85,7	1423	27,6	27,9	16,5	28,0	1441
<b>10 A 14 AÑOS</b>								
ESPG 2014	47,6	52,4	21	25,0	25,0	37,5	12,5	24
(IC95)	(26,3-69,0)	(31,0-73,7)						
ENSE 2012 *	13,9	86,1	970	29,3	38,2	27,7	4,8	985
ESPG 06	51,6	48,4	91	24,4	10,0	34,4	31,1	90
(IC95)	(41,4-61,9)	(38,1-58,6)						
ENSE 06 *	15,7	84,3	1473	29,8	31,1	32,0	7,1	1492

\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

**Tabla 15.7b Caries y visita al dentista. Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006).Estratificado por edad. Niñas de 14 y menos años.**

	¿Me podría decir si tiene caries? (niño/a)			¿Cuánto tiempo hace que acudió (niño/a) al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?				Total
	Sí (%)	No (%)	Total	Hace tres meses o menos	Hace más de 3 meses y menos de 12 meses	Hace un año o más	Nunca ha ido	
<b>0 A 4 AÑOS</b>								
ESPG 2014	8,0	92,0	25	3,6	7,1	3,6	85,7	28
(IC95)	(-2,6-18,6)	(81,4-102,6)						
ENSE 2012	2,5	97,5	650	3,5	5,0	2,1	89,4	824
ESPG 06	18,1	81,9	72	2,7	8,2	2,7	86,3	73
(IC95)	(9,2-26,9)	(73,1-90,8)						
ENSE 06	3,3	96,7	1037	3,1	3,3	2,2	91,4	1325
<b>5 A 9 AÑOS</b>								
ESPG 2014	40,0	60,0	30	35,3	26,5	2,9	35,3	34
(IC95)	(22,5-57,5)	(42,5-77,5)						
ENSE 2012 *	14,3	85,7	873	26,6	30,8	16,9	25,7	880
ESPG 06	45,1	54,9	82	26,2	20,2	17,9	35,7	84
(IC95)	(34,4-55,9)	(44,1-65,6)						
ENSE 06 *	14,1	85,9	1456	28,5	29,8	17,2	24,5	1461
<b>10 A 14 AÑOS</b>								
ESPG 2014	46,7	53,3	30	17,1	37,1	25,7	20,0	35
(IC95)	(28,8-64,5)	(35,5-71,2)						
ENSE 2012 *	13,4	86,6	885	32,2	38,7	24,7	4,4	900
ESPG 06	37,8	62,2	82	24,7	11,1	34,6	29,6	81
(IC95)	(27,3-48,3)	(51,7-72,7)						
ENSE 06 *	16,9	83,1	1388	36,5	29,6	28,1	5,7	1410

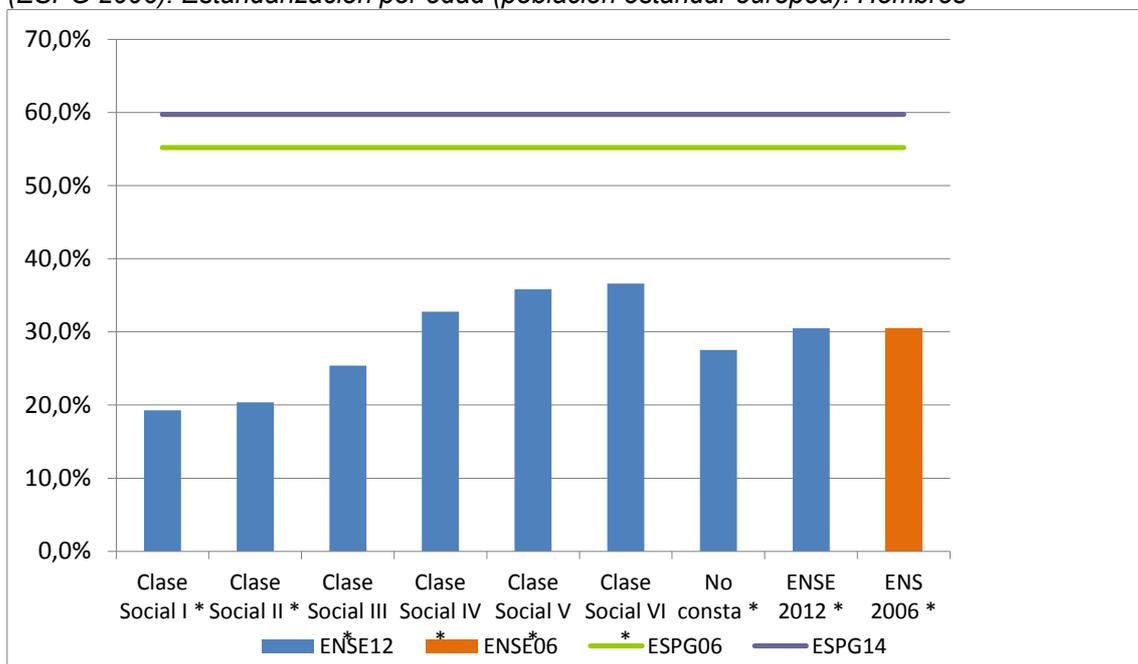
\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## Resumen de resultados

- Los hombres y las mujeres gitanas presentan peores condiciones de salud bucodental que la población general de las clases sociales con peores condiciones socioeconómicas (clases IV, V y VI), y mucho peor que las clases sociales mejor situadas (clases I, II y III). Respecto a la existencia de caries y el hecho de no haber visitado nunca al dentista existe un gradiente social en toda la población.
- Así, el 59,7% de los hombres gitanos declara tener caries, frente a un 30,5% de los hombres de población general y un 64,8% de las mujeres frente al 26,9% de las mujeres en población general.

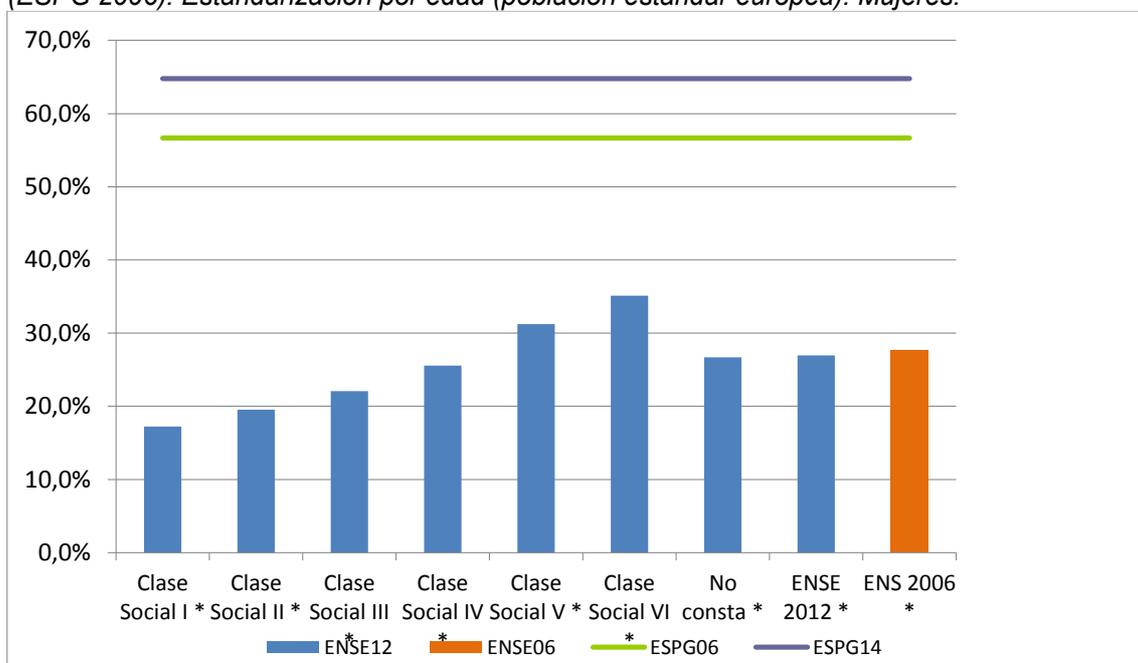
- Los hombres y mujeres de la población gitana acuden en menor medida a los servicios de salud bucodental que la población general: un 14,8% de los hombres gitanos señala no haber ido nunca (frente a un 4,7% en el conjunto de la población). En las mujeres los porcentajes son del 10,5% y 2,5%, respectivamente.
- Entre la población de 14 y menos años, un 38,7% de los niños gitanos señala tener caries (frente a un 11,3% en la población general) y un 33,3% de las niñas gitanas (frente a 10,8%). Mantienen las desigualdades observadas en 2006.
- El acceso a los servicios de salud bucodental en la infancia gitana parece haber mejorado respecto a 2006, al haberse reducido el número de los que no habían ido nunca al dentista: en los niños gitanos de un 47,7% a un 37,7% y en niñas gitanas de un 49,0% a un 43,9%. En los niños este porcentaje es similar al de los niños de la población general (37,4%), y en las niñas sigue habiendo una diferencias aunque se ha reducido.

Gráfico 15.1a ¿Me podría decir si tiene caries? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Hombres



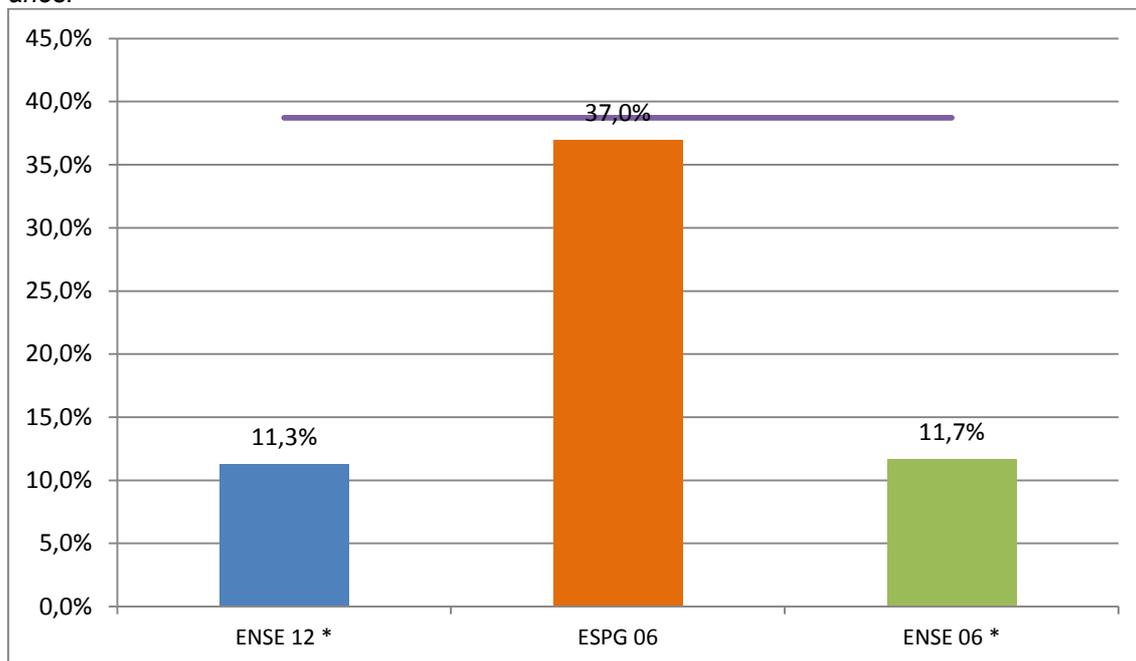
\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 15.1b ¿Me podría decir si tiene caries? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Mujeres.



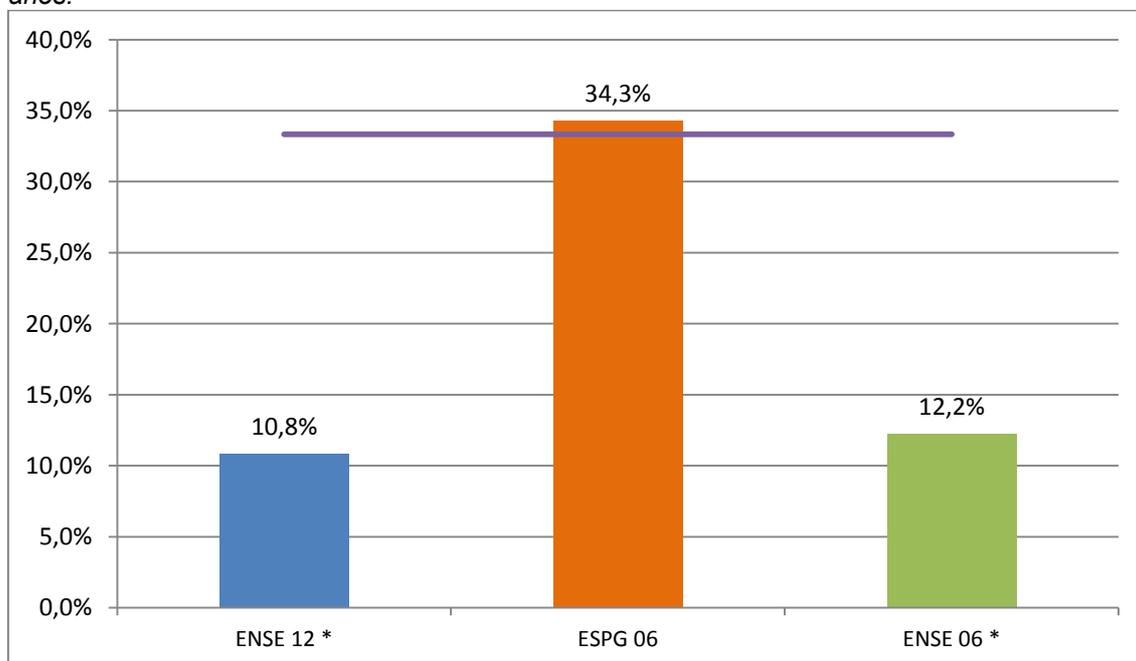
\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 15.2a ¿Me podría decir si tiene caries? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Niños de 14 y menos años.



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

Gráfico 15.2b ¿Me podría decir si tiene caries? Comparación población gitana de 2014 (ESPG 2014) con población general (ENSE 2006 y ENSE 2012) y con población gitana en 2006 (ESPG 2006). Estandarización por edad (población estándar europea). Niñas de 14 y menos años.



\* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

## CONCLUSIONES

El estado de salud percibido en la población gitana es, en términos generales, bueno, como en el conjunto de la población de España. Sin embargo, para la mayoría de los indicadores de salud analizados se observa que la población gitana española presenta peores resultados que el conjunto de la población de España. Además, en múltiples indicadores se observa un importante gradiente social en salud, esto es, un empeoramiento del estado de salud en función de la posición socioeconómica. De esta manera, según los indicadores, se observa que los resultados en la población gitana de España bien similares, bien más negativos, que los observados en los grupos socioeconómicos con menos ventajas económicas y sociales del conjunto de la población de España. A lo largo del curso de la vida, la influencia de los factores sociales determinantes de la salud es acumulativa, lo que se traduce en una mayor desigualdad en salud en la población de más edad, para la mayoría de indicadores recogidos en la encuesta. Asimismo, tanto en el caso de la población gitana, como en el conjunto de la población de España, las mujeres refieren un peor estado de salud que los hombres.

La existencia de estas desigualdades en salud ya se había evidenciado en el primer estudio comparativo realizado en 2006<sup>65</sup>. Este segundo estudio (2014) constata que en los ocho años transcurridos las desigualdades no se han reducido de forma relevante, por lo que es necesario poner en marcha políticas equitativas que mejoren el estado de salud de toda la población y reduzcan la brecha de inequidad. El estado de salud de las poblaciones se explica por un conjunto de factores sociales que determinan la salud por lo que las estrategias para reducir la inequidad en salud no puede circunscribirse exclusivamente a los servicios de salud. La universalidad del Sistema Nacional de Salud (SNS), el refuerzo y la integración de todos los niveles del sistema de salud (estatal, autonómico y local) y las acciones específicas para avanzar hacia la equidad en salud de la población gitana son mecanismos esenciales para el logro de una mayor equidad en salud, pero insuficientes si no se trabaja intersectorialmente para incidir y transformar los factores sociales determinantes de la salud.

Se destacan a continuación las conclusiones más relevantes de los diferentes apartados incluidos en este informe.

---

<sup>65</sup> CEPG-MSPS-FSG. *Hacia la equidad en salud. Estudio comparativo de las encuestas nacionales de salud a población gitana y población general de España, 2006*. Madrid, 2009,

# Población adulta

## ESTADO DE SALUD

### Autopercepción del estado de salud

Los hombres y especialmente las mujeres gitanas perciben su estado de salud como bueno o muy bueno en menor porcentaje que la media de la población de España, pero cercano al de los grupos en peor situación socioeconómica. En términos de limitaciones para la actividad cotidiana no se observa un gradiente claro según la posición socioeconómica en la población general, pero sí una peor situación para la población gitana que en el conjunto de la población de España. No se observan cambios con respecto a 2006 en la población gitana de España, pero sí una mejora en la población general, por lo que la desigualdad observada habría aumentado. Esta diferencia es mayor en los grupos de más edad.

### Problemas de salud

Además, los hombres gitanos declaran padecer en mayor proporción que los hombres de los grupos más favorecidos de la población general algunos problemas de salud como artrosis, EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica), diabetes, depresión, problemas de salud mental y migraña, y lo contrario ocurre en el caso de las alergias.

Las mujeres gitanas declaran una mayor frecuencia que las mujeres de los grupos sociales más favorecidos de la población general en problemas como tensión alta, artrosis, asma, diabetes, colesterol, depresión, problemas de salud mental, migraña y problemas relacionados con la menopausia y menor prevalencia en el caso de las alergias.

No se observan diferencias significativas al comparar 2006 y 2014, excepto en el caso de la diabetes autodeclarada por las mujeres gitanas que aumenta desde un 8,7% en 2006 a un 14,5% en 2014.

## ESTILOS DE VIDA

En este apartado se incluye el consumo de tabaco y alcohol, la alimentación, actividad física y peso corporal. Para los diferentes indicadores, se encuentran pautas diferenciadas en función del género y, en algunos casos, estilos de vida más saludables en la población gitana que en la población general.

### Tabaco

Destaca en los hombres gitanos el elevado consumo de tabaco, que se mantiene en cifras similares a 2006, mientras que en los hombres de población

general ha disminuido, por lo que se ha producido un incremento de la desigualdad.

El consumo de tabaco en hombres se presenta en forma de gradiente social, siendo los hombres gitanos los que más fuman diariamente 54,2%, frente al 28,3% en el conjunto de la población general, llegando a caer a un 19,6% en la clase ocupacional I. Tanto en la edad de inicio, el consumo diario, ocasional, el de más de 20 cigarrillos diarios, así como los que no han fumado nunca, se presentan datos más desfavorables en los hombres gitanos.

Por otro lado, mientras que los hombres de la población general disminuyeron su consumo más tres puntos, la población masculina gitana lo incrementó en dos puntos desde el año 2006. En el caso de las mujeres gitanas destaca el menor consumo de tabaco que en la población general (16,7% frente a 21,7%). En el caso de las mujeres gitanas el consumo de tabaco diario aumentó en 4 puntos mientras que disminuía ligeramente en la población general.

La edad de inicio al consumo en los hombres gitanos es de 14,7 años, mientras que en la población general es casi dos años después (16,6 años). La edad de inicio en las mujeres gitanas es más temprana que en las mujeres de la población general y ha disminuido en más de un año desde el 2006. También entre las y los fumadores hay un mayor porcentaje de personas gitanas que consumen 20 cigarrillos o más que en las fumadoras de la población general.

### **Alcohol**

El consumo referido de bebidas alcohólicas en las dos últimas semanas es menor en la población gitana que en la población general; sin embargo, es similar el consumo en el último año en la población gitana y, entre las personas que consumen alcohol, se observa una mayor frecuencia de episodios de consumo intensivo de alcohol en el último año, tanto en hombres como en mujeres. Solo un 24,6% de los hombres gitanos que consumen alcohol señala que nunca han tenido un consumo intensivo en el último año, frente al 76,2% en la población general y en el caso de las mujeres el 48,5% y el 88,2%, respectivamente.

La media en la edad de inicio declarada al consumo de alcohol es inferior en la población gitana en comparación con la población general. En concreto, 16,3 años en los hombres gitanos (frente a 17,1 años) y de 17,4 años en las mujeres gitanas (frente 18,5 años).

### **Alimentación, actividad física y peso corporal**

La población gitana refiere con respecto a población general, tanto en hombres como en mujeres, un menor consumo diario de fruta fresca, verduras, ensaladas y hortalizas, lácteos y un mayor consumo de legumbres, huevos, embutidos, fiambres y carnes.

El **consumo diario de fruta fresca** ha bajado en todas las poblaciones desde 2006 y actualmente el 40,5% de las mujeres gitanas consumen fruta diariamente frente al 63,1% de mujeres de la población general, así como, un

39,1% de los hombres gitanos la consumen frente al 56,1% de hombres de la población general.

El **consumo diario de verduras ensaladas y hortalizas** ha subido en todas las poblaciones desde el 2006. Ha subido más en población gitana, aunque continúa por debajo de la población general.

Las mujeres consumen, ambos grupos de alimentos, con más frecuencia diaria que los hombres; en ambas poblaciones.

El **consumo diario de embutidos y fiambres**, se mantiene en población gitana, mientras que ha bajado en la población general desde 2006. En ambos grupos poblacionales es más frecuente en los hombres.

El **consumo diario de dulces** (galletas, bollería, mermelada, etc.), se ha reducido desde 2006, en hombres y mujeres, y en mayor porcentaje en la población gitana.

Estos datos, constituyen un patrón alimentario diferencial de la población gitana que junto con una disminución del grado de intensidad de la actividad física en la actividad principal, especialmente en mujeres, son acordes con la presentación de un mayor porcentaje de sobrepeso y obesidad en la población gitana, en relación a la población general.

En comparación con 2006, tanto en hombres como en mujeres, se observa una disminución del **grado de intensidad de la actividad física en la actividad principal**, ya que la realización de tareas que requieren gran esfuerzo físico ha pasado en hombres gitanos de un 14,9% a un 7,3%. Y en las mujeres gitanas de un 5,0% a un 1,6%. Existe un deslizamiento hacia categorías de actividad principal más inactivas que también se ha observado en la población general.

El **sobrepeso y la obesidad** son más frecuentes en la población gitana que en la población general (hombres gitanos 69,5% frente al 60,5% y en mujeres gitanas 62,6% frente al 40,3%). El sobrepeso y la obesidad, tanto en la población gitana como en la población general es más frecuente en los hombres, sin embargo, la diferencia con respecto a la población general es mayor en las mujeres gitanas, llegando a los 22 puntos porcentuales. Las desigualdades observadas en relación al sobrepeso y obesidad son similares a las detectadas en el año 2006.

### **Accidentes**

El porcentaje de la población gitana que refiere haber sufrido un accidente es mayor que el de la población general, tanto en hombres (15,1% frente a 8,6%) como en mujeres (17% frente a 8%), y se mantiene en niveles similares al 2006 para los hombres gitanos, pero empeora en el caso de las mujeres gitanas. En ambos casos, en hombres y mujeres, se incrementa la distancia con la población general. En ambas poblaciones, el accidente de tráfico es el más frecuente en hombres, mientras que en las mujeres, son los que se producen en el hogar y su entorno.

## **ACCESO AL SISTEMA DE SALUD**

Se exploran en este apartado temas relacionados con la frecuentación a consulta médica, servicios de urgencia y hospitalización, los motivos de consulta, así como el tipo de asistencia pública o privada.

La población gitana, independientemente de su sexo o edad, declara índices de frecuencia más elevados que la población general, en consonancia con el peor estado de salud constatado en otros apartados de este informe. Mostrando, algunos de los parámetros valorados, una distribución en gradiente en toda la población.

### **Frecuentación consulta médica**

Refieren haber acudido a consulta médica hace cuatro semanas o menos el 40,9% de los hombres gitanos frente al 29,7% de los hombres en población general y el 53,1% de las mujeres frente al 39,9% respectivamente.

### **Motivo de consulta**

El primer motivo de la última consulta médica, para población gitana y general, fue obtener un diagnóstico puntual de una enfermedad, seguido de la revisión. Sin embargo, en la población gitana tiene más peso el primer motivo que el segundo.

Los hombres gitanos consultan por diagnóstico puntual de una enfermedad en 48,2% de los casos, frente a 38,1% en población general y las mujeres gitanas el 47,8% frente al 41,7%.

Sin embargo, la población general acude en mayor proporción para hacerse revisiones que la población gitana, en concreto, un 24,3% en los hombres gitanos frente a un 34,7% en los hombres del conjunto de la población, y en mujeres de un 21,4% frente a un 34,7%, respectivamente.

### **Tipo de asistencia**

La práctica totalidad de la población gitana suele acudir a consultas médicas prestadas por la sanidad pública (96,1% en hombres gitanos y un 96,9% en mujeres gitanas).

### **Hospitalización**

Un 11,1% de los hombres gitanos han sido hospitalizados al menos una noche en el último año frente a un 7,5% de hombres en población general y un 14,5% en mujeres gitanas frente a un 6,7% en mujeres en población general.

Se ha reducido el porcentaje de hombres gitanos mayores de 55 años que han requerido hospitalización al menos una noche, desde el año 2006, pasando de un 35,6% a un 16,8% en 2014, mientras que las mujeres de la misma edad mantiene porcentajes similares (21,3% y 21,1% en 2014) y solo ha disminuido ligeramente en la población general.

### **Urgencias por problema o enfermedad**

El uso de los servicios de urgencia se corresponde con el estado de salud de los diferentes grupos sociales comparados: a peor estado de salud, mayor es el uso de este tipo de servicios. Un 37,5% de los hombres gitanos frente al 24,9% en la población general han usado los servicios de urgencia en el último año. Las mujeres gitanas lo hicieron en un 43,3% frente a un 29,8% en la población general. Estas diferencias aumentan con la edad y se siguen observando desde el año 2006

## **PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN LAS MUJERES**

Se observa una importante tasa de “no respuesta” parcial en el conjunto de preguntas relacionadas con las prácticas preventivas en las mujeres, que aumenta conforme se avanza en las preguntas. Esto implica que los resultados que se presentan deben ser interpretados con cautela y sería recomendable realizar investigaciones sobre estas cuestiones aplicando metodologías diferentes.

La frecuencia de realización de las prácticas preventivas contempladas en este apartado es menor en las mujeres gitanas que en la población general en mejor situación socioeconómica, aunque es similar a las de la clase social V y VI.

### **Consulta de ginecología**

Desde el año 2006, ha aumentado el porcentaje de mujeres gitanas que refiere haber acudido alguna vez a una consulta de ginecología, de un 75,6% a un 83,6%, cifra muy similar al 86,3% de las mujeres de población general.

Por otro lado, el número de mujeres gitanas que nunca ha asistido a una consulta ginecológica ha disminuido del 24,4% al 16,4%. Mientras que también disminuyó en las mujeres de la población general, de 17,3% al 13,7%. Habiéndose, en este caso, reducido las diferencias entre ambas poblaciones desde el año 2006 (tasa de respuesta de la pregunta: 87% de las mujeres gitanas contestaron esta pregunta).

Entre las mujeres gitanas de 35 a 54 años, el principal motivo de consulta ginecológica es la “revisión periódica” al igual que se ha observado en las mujeres de la población general, aunque a distancia importante en términos porcentuales: 35,9% frente a 83,5%.

### **Mamografías**

A pesar de que la realización de mamografías anualmente está especialmente recomendada cada dos años entre las mujeres de 50 a 69 años, el porcentaje de mujeres gitanas que se realizan mamografías anualmente es mayor entre las más jóvenes (46,7%) que entre las de 35 y 54 años (35,3%) y que entre las mayores de 55 años (28,2%), que son las que menor frecuencia de realización

de mamografías en el último año han registrado. En cualquier caso, el número de casos en el que se basa este cálculo es muy bajo y está sometido, por tanto, a un importante error aleatorio. Esta pregunta fue contestada por el 69,5% de la muestra.

### **Citologías**

Si se asume que no existe sesgo en la información, se observa un aumento en la frecuencia de realización de citologías en las mujeres gitanas en 2014 con respecto a la observada en 2006: de 49,5% a 69,1%. Pero solo hay un 41% de tasa de respuesta en esta pregunta. La citología por motivos preventivos se recomienda en un intervalo de 3-5 años entre los 25 y 65 años.

## **SERVICIOS PARCIALMENTE CUBIERTOS POR EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD**

Los problemas de salud relacionados con servicios parcialmente cubiertos por el sistema público de salud, en especial, en la salud visual, auditiva y bucodental, presentan importantes desigualdades en términos de prevalencia de problemas de salud y de acceso a los propios servicios y tratamientos, incluidas prótesis.

### **Salud bucodental**

Los hombres y las mujeres gitanas presentan peores condiciones de salud bucodental que la población general de las clases sociales con peores indicadores (clases IV, V y VI), y mucho peor que las clases sociales mejor situadas (clases I, II y III). Respecto a la existencia de caries y el hecho de no haber visitado nunca al dentista existe un gradiente social en toda la población.

La existencia de caries en hombres y mujeres gitanas dobla las cifras de la población general y acuden en menor medida a los servicios de salud bucodental que la población general. Un 14,8% de los hombres gitanos señala no haber ido nunca al dentista (frente a un 4,7% en el conjunto de la población). En las mujeres los porcentajes son del 10,5% y 2,5%, respectivamente.

### **Salud visual**

La salud visual se explora con dos preguntas, dirigidas a valorar la capacidad de visión (con prótesis si se usan), a 4 metros, y la visión de cerca. Existe una pregunta adicional sobre el uso de gafas o lentillas.

En todas ellas, existen diferencias entre la población gitana y la población general, de tal magnitud, que la situación de la población gitana es en todos los casos peor que la de la clase social VI y estas diferencias son mayores con la edad.

Por ejemplo, solo el 67,5% de los hombres gitanos de más de 55 años puede ver a 4 metros sin dificultad, mientras que los hombres de la clase social VI lo hacen en el 82% de los casos y los de la clase social I en el 91,7%. Tanto en el uso de gafas o lentillas como en la capacidad de ver de lejos los indicadores empeoran cuando peor es la posición socioeconómica para el conjunto de la población de España.

### **Salud auditiva**

La salud auditiva se explora con dos preguntas, dirigidas a valorar la capacidad auditiva (con prótesis si se usan), para escuchar la televisión a un volumen considerado normal, y la capacidad de oír una conversación con varias personas. Entre 2006 y 2014 aumenta el porcentaje de los que señalan poder oír un programa de televisión a un volumen normal en hombres gitanos de un 79,6% a un 88,8% y en mujeres gitanas de un 81,2% a un 88,7% respectivamente.

## **Población infantil y juvenil**

### **POBLACIÓN INFANTIL**

Un buen inicio en la vida es fundamental para favorecer la salud a lo largo del curso vital. Las preguntas de esta encuesta en menores solo exploran peso corporal, accidentes y salud bucodental. No obstante, esta población es prioritaria para la intervención según la actual Estrategia Nacional para la Inclusión de la población Gitana 2012-2020. Por lo que creamos un apartado especial de conclusiones, para destacar los hallazgos en estos tres temas en la población menor de 15 años y destacar los temas más relevantes en la población de 15 y 34 años

### **Sobrepeso / obesidad**

Los niños gitanos tienen sobrepeso u obesidad en el 58,5% de los casos frente a 32,0% de los niños de la población general.

Mientras que en la población general se han mantenido las cifras de sobrepeso y obesidad desde el año 2006, en los niños gitanos ha pasado del 32,7% al 58,5%. Manteniéndose las cifras en las niñas gitanas.

Las desigualdades observadas en sobrepeso y obesidad son similares a las detectadas en 2006 y se observan desde las primeras edades (2 a 4 años).

La diferencia más notable se da en las niñas entre los 10 a 14 años, donde el sobrepeso u obesidad es de 42,1% en las niñas gitanas frente al 19,8% de las niñas de la población general.

### **Accidentes**

La ocurrencia de accidentes en la población infantil es también más elevada que en la población general.

El 15,7% de los niños gitanos varones ha tenido algún accidente en los últimos 12 meses, frente al 8,6% de los niños de población general. En niñas no se observan diferencias importantes (7,9% frente al 6,7%).

### Salud bucodental

Entre la población gitana de 14 y menos años, las cifras de caries triplican y cuadriplican (en el caso de las niñas), las de la población general. Manteniéndose las desigualdades observadas en 2006.

El acceso a los servicios de salud bucodental en la infancia gitana parece haber mejorado respecto a 2006, al haberse reducido el número de los que no habían ido nunca al dentista: en los niños gitanos de un 47,7% se ha pasado a un 37,7% y en niñas gitanas de un 49,0% a un 43,9%.

En los niños, este porcentaje es similar al de los niños de la población general (37,4%), y en las niñas sigue habiendo una diferencias, aunque se ha reducido.

No obstante, existen diferencias entre las distintas CCAA, en la prestación de este servicio; que pueden estar afectando de manera muy significativa a la población gitana y a los grupos de población socioeconómicamente más desfavorecidos.

## POBLACIÓN JUVENIL (16 A 34 AÑOS)

La población gitana es una población más joven que la población mayoritaria, aunque, no se dispone de cifras oficiales sobre su pirámide poblacional.

Las desigualdades en salud se observan ya en la práctica totalidad de la población gitana de 16 a 34 años en relación a la población general. Las condiciones de vida y las oportunidades que se ofrecen en estas etapas de la vida (infancia y juventud) pueden marcar una diferencia, en la consecución del mejor estado de salud posible en el resto de la vida y en la eliminación de desigualdades sociales en salud

### La percepción del estado de salud

El 89,4% de los hombres gitanos de 16 a 34 años perciben su estado de salud como bueno o muy bueno frente al 94,9% de los de 16 a 34 años en la clase ocupacional I de la población general. En las mujeres gitanas este indicador es del 80,3% frente al 93,2%.

### Problemas de salud.

Las cifras desagregadas por grupos de edad muestran un aumento muy relevante de indicadores como la hipertensión, el colesterol elevado, la diabetes y la depresión conforme se aumenta en la edad en la población gitana.

La presencia de limitaciones para desarrollar la actividad principal duplica en los jóvenes gitanos (13,5%), el indicador observado en el conjunto de la

población de España (6,2%), las cifras correspondientes a las mujeres jóvenes son 18,9% y 10,6%, respectivamente, encontrándose una tendencia al incremento de la desigualdad entre ambas poblaciones entre 2006 y 2014, tanto en hombres como en mujeres.

### Consumo de tabaco y alcohol

La población gitana, tanto los hombres como las mujeres, refiere iniciar el consumo de alcohol y tabaco en edades más tempranas que la población general.

Fuman diariamente el 57,9% de los hombres gitanos de esta edad (16 a 34 años) frente al 31,1% de la población general. Y en el caso de las mujeres de esta edad, la cifra es del 21,1% frente a un mayor consumo en las mujeres de la población general (25,8%).

El consumo de más de 20 cigarrillos en la población gitana de 16 a 34 años es superior al de la población general de esta edad. Un 48,7% de los hombres gitanos fumadores en esta edad fuma 20 o más cigarrillos diarios frente al 31,7% de los hombres de la población general. Y en el caso de las mujeres gitanas en esa edad, el 40,5%, frente al 21,1% de las mujeres de la población general.

Los hombres y mujeres de la población gitana de 16 a 34 años, han consumido alcohol con menor frecuencia que la población general en las dos últimas semanas, y de forma similar en los últimos 12 meses.

Esta población gitana joven, refiere un mayor consumo intensivo de alcohol, en todas las categorías de las que se compone la pregunta (menos de una vez al mes, mensualmente, semanalmente y a diario que la población joven de esta misma edad de la población general).

La cifra de los bebedores y bebedoras que nunca han realizado un consumo de riesgo es muy diferente a la de la población general de esta edad. El 13,3% de los hombres gitanos declaran no haber realizado un consumo de riesgo frente al 62,3% de los hombres de población general. Y el 45,9% de las mujeres gitanas declaran no haber realizado un consumo de riesgo frente al 79,9% de las mujeres en población general.

### Actividad física

Con respecto a la actividad física realizada dentro de la actividad principal (en el centro de trabajo, centro de enseñanza u hogar) destaca que la población gitana más joven y sobre todo las mujeres, han reducido la presencia de actividades con exigencia de intensidad física entre el año 2006 y 2014.

La población gitana de 16 a 34 años, describe su actividad principal como caminando, llevando algún peso o efectuando desplazamientos frecuentes en un 13,1% de los hombres gitanos en 2014, frente a un 17,8% en 2006. Y un 8,0% de mujeres gitanas, frente a un 17,6% en 2006. Realizando tareas que requieren un gran esfuerzo físico, refieren su actividad un 8,4% de los hombres gitanos en 2014 frente a un 17,8% en 2006 y en un 0,5% de mujeres gitanas frente a un 6,0% en 2006.

## Sobrepeso y Obesidad

Los jóvenes y las jóvenes gitanas presentan mayores índices de sobrepeso y obesidad que chicos y chicas jóvenes de la población general. En el caso de los hombres gitanos de 16 a 34 años el 53,4% presenta sobrepeso u obesidad, frente al 40,8% de los hombres de población general en esa franja de edad, y en las mujeres es del 41,9% frente al 23,6% respectivamente.

## ANEXO I. METODOLOGÍA

### 1. Planteamiento metodológico

La encuesta a población gitana de España de 2014 incorpora en su cuestionario preguntas con la misma formulación que las Encuestas Nacionales de Salud de 2006 y 2012 (Instituto Nacional de Estadística y Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad) y que la Encuesta de Salud a Población Gitana elaborada en 2006 (realizada en el marco del convenio entre la Fundación Secretariado Gitano y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad) con el fin de permitir la comparación de los resultados obtenidos en la población gitana en la actualidad con los obtenidos en 2006 y con los de la población general en 2006 y 2012.

Los contenidos que trata la encuesta son:

- Valoración del estado de salud general (estado de salud percibido, enfermedades crónicas, limitaciones de la actividad, lesiones por accidentes).
- Utilización de los servicios de salud
- Prácticas preventivas.
- Estilos de vida saludables
- Factores sociales determinantes de la salud
- Variables sociodemográficas

Se aplicó un cuestionario a una muestra teórica de 1200 personas pertenecientes a la población gitana residente en territorio peninsular español. Finalmente, el tamaño de la muestra obtenida ha sido de 1167 personas.

*Tabla 1. Comparación entre la muestra teórica y la muestra real*

COMUNIDAD AUTÓNOMA	TEÓRICA	REAL	R-T
Andalucía	468	439	-29
Aragón	40	40	0
Asturias	11	10	-1
Cantabria	9	9	0
Castilla-La Mancha	74	74	0
Castilla y León	62	54	-8
Cataluña	116	116	0
C. Valenciana	114	121	7
Extremadura	25	25	0
Galicia	27	30	3
La Rioja	17	17	0
Madrid	129	130	1
Murcia	72	61	-11
Navarra	13	13	0
País Vasco	26	28	2
<b>Total</b>	<b>1203</b>	<b>1167</b>	<b>-36</b>

El universo está compuesto por la totalidad de la población gitana de España no institucionalizada. Para realizar la selección de la población a encuestar, se utilizó el *Mapa de Vivienda y Comunidad Gitana en España*, elaborado por la

Fundación Secretariado Gitano en el año 2007<sup>66</sup>, dado que la población gitana en España no está censada. A pesar de que constituye la fuente de información más precisa sobre la distribución espacial de la población gitana en España, durante la preparación del trabajo de campo se advirtió que algunas localizaciones habían cambiado a lo largo del tiempo (el trabajo de campo se realizó en 2013-2014). Para este estudio, se actualizó la información con la colaboración de informantes en los puntos donde fue requerido. El tipo de informantes clave utilizado ha sido, en la mayor parte de los casos, personas vinculadas a organizaciones sociales (gitanas y que trabajan con población gitana) con presencia en dichas zonas, aunque en algunas ocasiones también se ha recurrido a profesionales de los servicios sociales públicos y, en otras, a personas gitanas que son referentes en esos territorios. Su papel ha variado según los casos: en unos casos, cuando el barrio señalado en el *Mapa de Vivienda* era muy extenso, han identificado las calles o zonas con presencia de familias gitanas, mientras que, en otros casos, cuando el barrio señalado ya no existía o ya no habitaban familias gitanas en el mismo han indicado las nuevas zonas de residencia.

La investigación se circunscribe al territorio peninsular como en los estudios anteriores dirigidos a población gitana, incluido el estudio 2664 del Centro de Investigaciones Sociológicas de 2006 y la anterior Encuesta de Salud a Población Gitana de 2006, en los que no se ha incluido en el universo a las islas Canarias, Islas Baleares, Ceuta y Melilla, por razones de limitación de costes y por la menor presencia relativa de población gitana en estos territorios.

Se ha recogido información de hombres y mujeres gitanos de todas las edades; en el caso de las personas menores de 15 años mediante informadores indirectos (la persona de la casa entrevistada en el cuestionario de adultos) y para la población adulta directamente (entendiendo por población adulta la de 15 o más años de edad).

Se aplicó el cuestionario a 1167 personas adultas y en 485 hogares se recogió información de menores de 15 años. Las personas entrevistadas también aportaron información relativa al hogar y sobre el conjunto de miembros que residían en él.

---

<sup>66</sup> El documento incluye principalmente a la población gitana residente en determinados barrios o áreas de las ciudades de acuerdo con la información proporcionada por diferentes informantes, entre los que destacan los Servicios Sociales y los dispositivos de la Fundación Secretariado Gitano. En este sentido es probable que la población gitana en áreas rurales, residente en otras áreas de la ciudad o con menor contacto con dichas instituciones tenga menor probabilidad de ser contabilizada en el Mapa de Vivienda y por tanto de formar parte de la muestra de esta encuesta. Estos sesgos han de considerarse en la interpretación de la información y se ha de considerar que la muestra sólo es representativa de la población gitana considerada en Fundación Secretariado Gitano (2008) *Mapa sobre vivienda y comunidad gitana en España, 2007*, Madrid, Ministerio de Vivienda, Fundación Secretariado Gitano y D'Aleph.Web (accedido 22/07/2015) <http://www.gitanos.org/publicaciones/mapavivienda/>

## 2. Diseño muestral

Se realizó un muestreo aleatorio proporcional sin repetición en 3 etapas para la selección de las unidades muestrales. La primera etapa de muestreo corresponde a las Comunidades Autónomas. En ella se distribuyó la muestra de manera proporcional al número de viviendas gitanas registradas en el *Mapa de Vivienda de 2007*. La segunda etapa de muestreo se distribuyó de nuevo de manera aleatoria proporcional entre los municipios con viviendas con población gitana. En esta etapa se utilizó un criterio de selección que limitaba los municipios muestreados a aquellos que tuvieran 10 o más viviendas de población gitana. Esto se hizo con la intención de optimizar los recursos reduciendo los puntos de muestreo en esta etapa. La tercera y última etapa de muestreo corresponde al reparto aleatorio proporcional de las viviendas por los barrios y áreas del municipio.

En la muestra se establecieron tres grupos de edad con el fin de garantizar la comparación con los resultados de la Encuesta de Salud a Población Gitana de 2006. Se establecieron las siguientes cuotas 15-34 años, 35-54 y más de 55 años. Al carecer de información confiable sobre la estructura de edad y sexo de la población gitana en España, se valoró distribuir la muestra en cuotas de edad y sexo de acuerdo con la siguiente asignación. De los 1200 casos que componían la muestra teórica, 600 casos corresponden a hombres y 600 a mujeres. En cada uno de los sexos se establecieron 200 casos por cada grupo de edad. De esta manera se conseguía contar con similar poder estadístico en cada grupo de edad para realizar comparaciones con los datos de las Encuestas Nacionales de Salud. Esta decisión se justifica porque en el estudio a población gitana de 2006 se observó una baja muestra real en mayores de 55 años, siendo el grupo en el que potencialmente se observan mayores desigualdades en salud. Para cada grupo de edad, si se asume un tamaño real de la muestra de 385 casos (suma de hombres y mujeres), en el supuesto de  $p=q=50\%$ , las estimaciones de las proporciones contarían con una precisión de  $\pm 5\%$ .

Como se ha indicado, una vez obtenido el tamaño muestral en cada Comunidad Autónoma y seleccionados aleatoriamente en cada comunidad autónoma los municipios (véase el listado de municipios al final de la metodología) se seleccionó, a partir del *Mapa de Vivienda*, las zonas o barrios donde habitaba la población gitana dentro de estos municipios. Se excluyeron del proceso barrios o zonas de menos de 10 familias y las viviendas dispersas (por la dificultad de localización de las mismas). Se procedió a la selección aleatoria de barrios (o áreas) dentro de cada municipio en una proporción aproximada de 1 barrio cada 5 encuestas a realizar en la ciudad; así, si en una ciudad había que realizar 15 encuestas se realizaron, encuestas en 3 barrios o zonas donde habitaba población gitana.

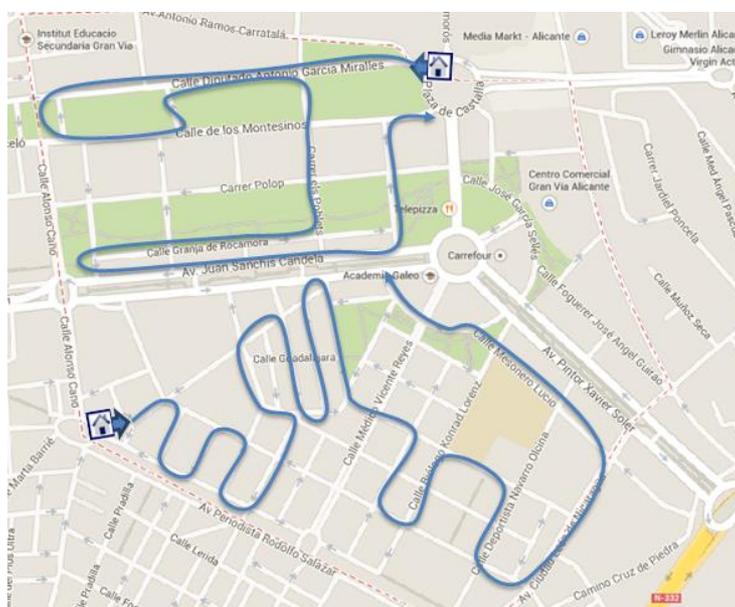
Para la selección de los barrios en cada municipio se tuvo en cuenta los años de antigüedad de cada barrio, de acuerdo con la información proporcionada por el *Mapa sobre Vivienda y Comunidad Gitana 2007*, con el fin de garantizar la

presencia de barrios de más y menos antigüedad. Se ha de destacar que dicha fuente varía los criterios de agrupación de un municipio a otro de manera que, por ejemplo, en ciudades como Talavera de la Reina se registraban calles en lugar de zonas o barrios, que era lo habitual en la mayoría de municipios. Por otro lado, en la mayoría de los municipios la información se organiza por zonas y barrios que no siempre coinciden con las demarcaciones oficiales (distritos censales, códigos postales áreas de salud u otros).

Algunos de estos puntos de muestreo fueron cambiados o complementados posteriormente tras incidencias, aunque estas fueron muy pocas, y estaban basadas en la denominación o área del barrio, en no haber localizado viviendas con población gitana o por haber detectado, con la información aportada por informantes clave, que la población gitana del municipio se distribuía en más localizaciones que las indicadas en el *Mapa de Vivienda de 2007*.

En cada uno de los puntos de muestreo se elaboraron rutas aleatorias para la selección de los hogares en los que realizar las encuestas. Para ello, se dibujó sobre un mapa de la zona un punto de inicio aleatorio y una ruta que comprendía toda la zona donde llevar a cabo las encuestas. En la totalidad de las situaciones, la persona que elaboró la ruta desconocía los barrios, garantizando así la aleatoriedad del proceso.

Un ejemplo de ruta aleatoria puede ser el que mostramos a continuación (el ejemplo, que representa un barrio de Alicante, no se corresponde con ninguno de los mapas empleados en el trabajo de campo con fines de garantizar la protección del anonimato).



Se proporcionó a los encuestadores unas instrucciones de inicio y seguimiento de la ruta y elección de las viviendas que garantizaban la aleatorización. El entrevistador contaba con una ruta por zona o barrio que debía visitar y el

número de encuestas a realizar allí, además de las cuotas de sexo y edad que debía cumplir en cada una de ellas. Debía iniciar la ruta en el punto señalado en el mapa y situarse en la acera de los números pares (cada vez que cambiara de calle, alternaría entre números pares e impares, es decir, la primera calle empezaría a elegir por los números pares, la segunda por los impares, etc) y el primer portal a elegir en la primera calle sería el segundo de esa acera. Una vez seleccionado el portal, los encuestadores debían utilizar una tabla como la que sigue para elegir la primera vivienda donde realizar la encuesta. Así, si el encuestador se encontraba en un bloque de 5 plantas, al ser la primera entrevista a realizar, debía subir al piso 3. Una vez en el piso 3, si hubiera 3 puertas, elegir la 1.

Nº DE PLANTAS, VIVIENDAS O PUERTAS	NÚMERO DE ORDEN DE LA ENTREVISTA									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2
3	1	1	3	3	2	3	3	3	2	1
4	3	1	3	4	2	2	1	2	3	4
5	3	3	1	1	2	4	4	1	2	5
6	5	1	1	3	5	6	3	2	2	4
7	5	2	7	3	2	2	4	6	3	1
8	4	5	3	6	8	1	8	5	2	2
9	8	2	4	9	7	1	6	3	5	7
10	8	7	8	5	3	2	1	1	6	5

Cuando la vivienda seleccionada estuviera vacía o se tratara de una vivienda no elegible (por ejemplo, una vivienda donde no viviera ninguna persona gitana), debía tocar a la siguiente puerta en orden ascendente (si estaba en la segunda planta y había una vivienda por planta debía subir a la tercera planta). Si no se conseguía la entrevista en el bloque escogido, el encuestador debía seguir avanzando por la calle 3 portales más y de nuevo escoger la vivienda en base a la tabla expuesta anteriormente. Si se conseguía la entrevista, entonces el encuestador debía cambiar de calle, empezando esta vez por los números impares (si en la calle anterior había correspondido los pares, y viceversa) y repetir las instrucciones. Si se llegaba a terminar la/s la ruta/s para la zona escogida y todavía quedaban encuestas por realizar, el encuestador repetiría la misma ruta por las aceras que no transitó en la primera vuelta.

En algunas ocasiones, y tras la visita a los barrios por parte de los encuestadores, se modificó puntualmente algunas de las rutas, aunque se garantizó el todo momento el proceso de elección aleatoria.

Para el análisis presentado en este informe, habida cuenta de las diferentes estructuras de edad de las poblaciones a comparar, se ha empleado el método de estandarización directa de la edad. El factor de ponderación utilizado está basado en la distribución por edades de una población de referencia: la población estándar europea, elaborada por la Organización Mundial de la

Salud. Los resultados presentados en las tablas del informe corresponden por tanto a las proporciones se registrarían en cada una de las poblaciones comparadas si tuvieran la estructura de edades de dicha población estándar, esto es, no se corresponde con la proporción que se observa de hecho en las poblaciones. Esta forma de proceder permite la comparación de resultados teniendo en cuenta el efecto de la estructura de edad y explica que las proporciones estimadas con datos de las Encuestas Nacionales de Salud referidas a población general de España no sean iguales a las publicadas en otros informes.

En las tablas se ha procedido a realizar pruebas estadísticas para comprobar la hipótesis de igualdad de proporciones empleando la muestra de la Encuesta de Salud a Población Gitana de 2014 como grupo de referencia en cada par de proporciones a comparar. Se ha empleado ji-cuadrado como prueba estadística, con un nivel de significación bilateral de 0,05 en aquellas tablas en las que las categorías eran dicotómicas (o dicotomizables). En los casos de variables politómicas no se ha aplicado una prueba estadística para establecer si las proporciones comparadas son equivalentes. Para el cálculo de los intervalos de confianza en las estimaciones de intervalo de las proporciones se ha empleado el método de Wald (con un nivel de confianza del 95%).

### 3. Trabajo de campo

El trabajo de campo se guió por una serie de normas para garantizar la calidad de los resultados y con el objetivo de adaptarse a las situaciones específicas de la población encuestada. Estas normas se recogen en el Manual de Trabajo de Campo distribuido a cada entrevistador y explicado en las jornadas de formación. El Manual es un documento interno que puede ser consultado por las personas interesadas bajo petición al equipo de investigación de la Universidad de Alicante.

Como primer elemento, se tomó la determinación de que la selección de las personas del equipo encargado del trabajo de campo se realizaría entre miembros de la población gitana, por su conocimiento y accesibilidad a la población de estudio.

Tres miembros del equipo de investigación se encargaron de la selección del equipo de encuestadores y de la coordinación y supervisión del trabajo de campo. Los criterios de selección fueron: el compromiso social con el Pueblo Gitano; experiencia en proyectos de participación e intervención social; habilidades informáticas; y adecuadas competencias para la construcción de relaciones de proximidad y la resolución de conflictos. En la mayor parte de los casos se trató de personas que participaban o habían participado en organizaciones sociales gitanas. Finalmente se contó con un equipo de 29 encuestadores para cubrir el conjunto del territorio peninsular. En todo momento, los encuestadores mantuvieron un contacto directo con el equipo de investigación, quienes iban gestionando la marcha del trabajo y las posibles dificultades que se presentaban. La capacitación del grupo de encuestadores se realizó por parte del equipo responsable de la investigación en Madrid en el

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Antes de poner en marcha el trabajo de campo, se realizó un estudio piloto en Alicante con la realización de 17 encuestas entre septiembre y noviembre de 2013, en concreto en las ciudades de Elche y Alicante, y tras los resultados del mismo, se revisó el cuestionario y los procedimientos de realización de la encuesta. El trabajo de campo final se desarrolló entre los meses de diciembre de 2013 y mayo de 2014 en un total de 76 municipios dentro de los cuales se establecieron diferentes puntos de muestreo.

En líneas generales el trabajo de campo se realizó sin complicaciones; lo que puede explicarse por el perfil de las personas que participaron en la recogida de la información.

#### 4. Implicaciones éticas

Las personas entrevistadas fueron informadas del objetivo de la encuesta, del carácter voluntario de su participación en la misma, de la protección del anonimato y confidencialidad, así como de la institución y equipo responsable de realizar la encuesta. Esta información se proporcionaba en la propia introducción verbal realizada por el entrevistador al inicio del cuestionario y mediante una hoja informativa que se entregaba a la persona entrevistada. Asimismo cada entrevistador debía atender las preguntas que planteara la persona entrevistada. De igual modo, se facilitaban los datos de contacto de la investigadora principal con el fin de poder resolver cualquier duda adicional.

Con el fin de garantizar el anonimato, la confidencialidad y la protección de los datos de carácter personal de las personas entrevistadas se establecieron varias medidas de protección de la información. En primer lugar, se redujo en el cuestionario la información personal a la estrictamente necesariamente para realizar las tareas de control del trabajo de campo. Esta información no fue grabada posteriormente en la base de datos electrónica que contiene las respuestas de las personas entrevistadas al cuestionario.

Los cuestionarios y la información recopilada en papel durante el trabajo de campo (hojas de cuotas y hojas de incidencias) fueron destruidos el 10 de julio de 2014 en un acto que contó con la participación de una representante del Comité de Ética de la Investigación de la Universidad de Alicante, la investigadora principal del proyecto, un miembro del equipo de investigación, ponentes del curso de verano "Historia y Cultura de Pueblo Gitano" celebrado en la Universidad de Alicante y un representante de la Federación de Asociaciones Gitanas de la Comunidad Valenciana (FAGA). Los participantes en dicho acto fueron Araceli Cañadas Ortega, Juan Fernández Gil, Diana Gil González, José Heredia Moreno, Nicolás Jiménez González, Daniel La Parra Casado y Victoria Roca Pérez.

La información finalmente recogida en las bases de datos electrónicas se limita a las respuestas dadas por las personas entrevistadas a las preguntas de contenido del cuestionario, sin que sea posible la identificación de la persona entrevistada al no proporcionarse datos personales, ni información sobre la ubicación de su vivienda.

La investigación cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Investigación de la Universidad de Alicante.

## 5. Cuestionario

El cuestionario, que se incluye en el anexo, se estructuró en los siguientes bloques:

ES: ESTADO DE SALUD

SS: USO DE SERVICIOS SANITARIOS

HV: HÁBITOS DE VIDA

SD: VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

HG: HOGAR

MG: MENORES EN EL HOGAR

NI: NIVEL DE INGRESOS

VI: VIVIENDA

AT: ACCESO Y USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS

IP: INFANCIA Y PADRES

AP: APOYO SOCIAL Y PERSONAL

## 6. Relación de municipios por Comunidad Autónoma

### Comunidad autónoma: ANDALUCÍA

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS <sup>67</sup>	
			H	M	T	H	M	T	H	M	T			
ANDALUCÍA	Más de 250 hab.	Sevilla	9	9	18	9	9	18	8	9	17	53		
		Málaga	3	5	8	4	1	5	2	3	5	18		
		Córdoba	3	3	6	3	4	7	3	4	7	20		
	De 100 a 250 hab.	Granada	5	5	10	4	6	10	5	6	11	31		
		Almería	10	10	20	10	11	21	10	9	19	60		
		Huelva	2	2	4	2	2	4	2	3	5	13		
	De 50 a 100 hab.	Algeciras	3	3	6	3	4	7	3	4	7	20		
		Puerto de Santa María, El	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
		Ejido, El	2	2	4	2	1	3	2	2	4	11		
		Fuengirola	2	1	3	3	4	7	4	2	6	16		
		Estepona	2	1	3	2	1	3	1	1	2	8		
		Línea de la Concepción, La	2	2	4	2	2	4	2	1	3	11	1	
		Motril	1	2	3	1	1	2	1	2	3	8		
		Linares	2	1	3	2	2	4	1	2	3	10		
	De 25 a 50 hab.	Utrera	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
		Andújar	2	2	4	2	1	3	2	1	3	10		
		Ronda	1	1	2	1	1	2	0	0	0	4		
		Arcos de la Frontera	2	4	6	3	1	4	3	2	5	15		
		San Roque	1	1	2	1	0	1	0	0	0	3		
	De 10 a 25 hab.	Lebrija	3	3	6	3	3	6	3	3	6	18		
		Vícar	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
		Barbate	2	1	3	1	1	2	1	1	2	7		
		Loja	1	2	3	1	1	2	1	1	2	7		
		Atarfe	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2		
		Carolina, La	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
		Vera	0	2	2	1	1	2	1	1	2	6		
		Pinos Puente	2	2	4	0	2	2	2	2	4	10		
		Brenes	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
		Alcaudete	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
	Hasta 10 hab.	Villanueva del Arzobispo	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
		Almodóvar del Río	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
		Bujalance	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
		Lanjarón	0	1	1	2	1	3	1	2	3	7		
		Humilladero	1	0	1	1	1	2	0	1	1	4		
		Benalúa	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
	<b>TOTAL</b>			<b>72</b>	<b>75</b>	<b>147</b>	<b>74</b>	<b>74</b>	<b>148</b>	<b>70</b>	<b>73</b>	<b>143</b>	<b>438</b>	<b>1</b>

### Comunidad autónoma: ARAGÓN

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
ARAGÓN	Más de 250 hab.	Zaragoza	6	6	12	7	4	11	6	5	11	34	
	Hasta 10 hab.	Épila	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
	<b>TOTAL</b>		<b>7</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>40</b>	

<sup>67</sup> Constan aquí los sujetos cuya edad se desconoce pero que están contemplados en el resto de análisis, al contar con todos los demás valores.

### Comunidad autónoma: ASTURIAS

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
ASTURIAS	Más de 250 hab.	Gijón	1	2	3	3	2	5	1	1	2	10	
		<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	

### Comunidad autónoma: CANTABRIA

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
CANTABRIA	De 100 a 250 hab.	Santander	0	2	2	1	2	3	2	2	4	9	
		<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	

### Comunidad autónoma: CASTILLA-LA MANCHA

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
CASTILLA-LA MANCHA	De 100 a 250 hab.	Albacete	5	4	9	5	4	9	4	4	8	26	
	De 50 a 100 hab.	Talavera de la Reina	4	3	7	3	4	7	4	3	7	21	1
		Puertollano	2	2	4	2	2	4	2	2	4	12	
	De 10 a 25 hab.	Torrijos	1	1	2	2	0	2	0	1	1	5	
	Hasta 10 hab.	Cebolla	0	1	1	1	1	2	1	1	2	5	
		El Carpio del Tajo	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	
		Cazalegas	0	0	0	1	1	2	1	0	1	3	
	<b>TOTAL</b>		<b>12</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>26</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>73</b>	<b>1</b>

### Comunidad autónoma: CASTILLA Y LEÓN

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
CASTILLA Y LEÓN	Más de 250 hab.	Valladolid	4	4	8	4	5	9	5	4	9	26	
	De 100 a 250 hab.	Burgos	2	0	2	1	2	3	1	2	3	8	
		Salamanca	2	1	3	2	2	4	1	2	3	10	
		León	1	2	3	1	2	3	2	2	4	10	
		<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>19</b>	<b>54</b>	

### Comunidad autónoma: CATALUÑA

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS	
			H	M	T	H	M	T	H	M	T			
CATALUÑA	Más de 250 hab.	Barcelona	3	3	6	4	3	7	2	3	5	18		
		Hospitalet de Llobregat	3	3	6	3	3	6	4	3	7	19		
	De 100 a 250 hab.	Sabadell	1	1	2	1	2	3	1	2	3	8		
		Tarragona	2	1	3	2	1	3	1	2	3	9		
		Lleida	2	2	4	2	3	5	2	2	4	13		
		Reus	2	2	4	2	2	4	2	2	4	12		
	De 50 a 100 hab.	Girona	1	1	2	1	2	3	1	1	2	7		
		Viladecans	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
		El Prat de Llobregat	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
	De 10 a 25 hab.	Vila-seca	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
		Badia del Vallés	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6		
	Hasta 10 hab.	Constantí	1	1	2	2	1	3	0	1	1	6		
		<b>TOTAL</b>		<b>19</b>	<b>18</b>	<b>37</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>42</b>	<b>17</b>	<b>20</b>	<b>37</b>	<b>116</b>	

### Comunidad autónoma: C. VALENCIANA

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
C. VALENCIANA	Más de 250 hab.	Valencia	2	2	4	2	2	4	2	2	4	12	
		Alicante	4	5	9	6	5	11	6	5	11	31	
	De 100 a 250 hab.	Elche	1	2	3	3	3	6	3	2	5	14	
		Castellón de la Plana	1	2	3	1	2	3	1	3	4	10	
	De 50 a 100 hab.	Paterna	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
		Sagunto	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
		Alcoy	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
		Elda	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
	De 25 a 50 hab.	Burjassot	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
		Alaquàs	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
		Crevillent	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
	De 10 a 25 hab.	Pilar de la Horadada	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
		Sant Joan d'Alacant	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
		<b>TOTAL</b>		<b>17</b>	<b>20</b>	<b>37</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>42</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>42</b>	<b>121</b>

### Comunidad autónoma: EXTREMADURA

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
EXTREMADURA	De 100 a 250 hab.	Badajoz	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
	De 50 a 100 hab.	Cáceres	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
		Mérida	1	2	3	1	1	2	1	1	2	7	
	De 25 a 50 hab.	Plasencia	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
	<b>TOTAL</b>		<b>4</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	

### Comunidad autónoma: GALICIA

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
GALICIA	Más de 250 hab.	Vigo	2	2	4	2	2	4	2	2	4	12	
	De 100 a 250 hab.	A Coruña	3	4	7	4	3	7	2	2	4	18	
	<b>TOTAL</b>		<b>5</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>30</b>	

### Comunidad autónoma: LA RIOJA

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
LA RIOJA	De 100 a 250 hab.	Logroño	3	3	6	3	3	6	2	3	5	17	
	<b>TOTAL</b>		<b>3</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>17</b>	

### Comunidad autónoma: MADRID

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
MADRID	Más de 250 hab.	Madrid	19	22	41	17	18	35	19	21	40	116	
	De 100 a 250 hab.	Alcalá de Henares	1	2	3	1	1	2	2	1	3	8	
		Torrejón de Ardoz	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
	<b>TOTAL</b>		<b>21</b>	<b>25</b>	<b>46</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>39</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>45</b>	<b>130</b>	

### Comunidad autónoma: MURCIA

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34	35-54	55 o más	TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS

MURCIA			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
	De 100 a 250 hab.	Cartagena	6	8	14	6	5	11	7	6	13	38	
De 50 a 100 hab.	Lorca	2	3	5	2	3	5	3	2	5	15		
De 25 a 50 hab.	Mazarrón	2	1	3	2	1	3	1	1	2	8		
	<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>22</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>61</b>		

### Comunidad autónoma: NAVARRA

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
NAVARRA	De 100 a 250 hab.	Pamplona	1	1	2	0	2	2	2	1	3	7	
	De 10 a 25 hab.	Estella	1	1	2	1	1	2	1	1	2	6	
	<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	

### Comunidad autónoma: PAÍS VASCO

COMUNIDAD	HÁBITAT (X 1000)	MUNICIPIO	15-34			35-54			55 o más			TOTAL VÁLIDOS	TOTAL PERDIDOS
			H	M	T	H	M	T	H	M	T		
PAÍS VASCO	Más de 250 hab.	Bilbao	5	4	9	5	6	11	3	5	8	28	
	<b>TOTAL</b>		<b>5</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>28</b>	

## 7. Propuesta de análisis

La encuesta fue elaborada por un equipo de investigación de la Universidad de Alicante, en coordinación con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y ha contado con el apoyo económico del Ministerio de Economía (fondos FEDER), el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y la Universidad de Alicante.

A continuación se explica la propuesta de análisis que ha guiado el presente informe. En los puntos previos de la metodología se ha explicado el diseño de la investigación y el cuestionario (ver anexo), el procedimiento de muestreo y la organización del trabajo de campo.

Tal y como se ha apuntado en la introducción, los objetivos del informe son:

1. Realizar un diagnóstico del estado de salud, estilos de vida y acceso y utilización de los servicios sanitarios por parte de la población gitana de España, atendiendo a algunos de los principales determinantes sociales de la salud, para planificar y evaluar las actuaciones en salud.
2. Estudiar si existen desigualdades en salud en la población gitana respecto al conjunto de la población de España a partir de la comparación con la Encuesta Nacional de Salud de 2011-2012 (ENSE 2011-12), para priorizar áreas de intervención.
3. Comparar los resultados de la Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana de 2014 con la ENS a población gitana de 2006.

El análisis por tanto se centra en valorar si ha existido una mejora en los indicadores entre 2006 y 2014 y en detectar desigualdades sociales en salud al comparar la población gitana y el conjunto de la población incluida en las encuestas nacionales de salud.

El análisis se realizado a partir de las siguientes encuestas:

1. Encuesta de Salud a Población Gitana de España 2006 (ESPG 2006). Fundación Secretariado Gitano y Ministerio de Sanidad y Política Social. Septiembre-noviembre 2006.
2. Encuesta de Salud a Población Gitana de España 2014 (ESPG 2014). Universidad Alicante, Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad y Ministerio de Economía y Competitividad (fondos FEDER). Diciembre 2013-Mayo 2014.
3. Encuesta Nacional de Salud de 2006-2007 (ENSE 2006). Instituto Nacional de Estadística. Ministerio de Sanidad y Consumo. Junio 2006- Junio 2007.
4. Encuesta Nacional de Salud de 2011-2012 (ENSE 2012). Instituto Nacional de Estadística. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Julio 2011- Junio 2012.

El análisis comparado está determinado por los siguientes elementos que afectan a la comparación directa de los datos. A continuación se hace referencia a los mismos y, en su caso, las estrategias aplicadas para atenderlos:

1. Diferente estructura de edad y sexo en las cuatro encuestas comparadas. Aunque no existe información de registro sobre la población gitana de España se suele afirmar que se trata de una población con una estructura de edad más joven que la del conjunto de la población. Para atender esta situación se han presentado los resultados estratificados por sexo y grandes grupo de edad. Por su parte, en las comparaciones referidas a datos agregados o totales se ha utilizado la estructura de la población estándar europea elaborada por la Organización Mundial de la Salud. Esta forma de proceder permite la comparación de resultados teniendo en cuenta el efecto de la estructura de edad y explica que las proporciones estimadas con datos de las Encuestas Nacionales de Salud referidas a población general de España no sean iguales a las publicadas en otros informes.

Asimismo, los datos que aparecen en este informe de ENSPG 2014, sobre la ENSPG 2006 difieren en algún caso de los que figuraban en el informe de aquella encuesta, ya que se utilizan unas poblaciones de referencia diferentes.

2. Diferente distribución geográfica por Comunidad Autónoma, tamaño de municipio y en el espacio urbano de las poblaciones comparadas. El tamaño muestral de las Encuestas de Salud a Población Gitana no garantiza la representatividad de los datos en el nivel autonómico (o en otras unidades territoriales). El tamaño muestral en cada comunidad autónoma es proporcional al tamaño poblacional registrado en el citado Mapa de Vivienda de Población

Gitana de 2007. Por este motivo, todas las comparaciones presentadas en el informe se han realizado en el nivel nacional.

3. Diferencias en las fechas de aplicación de los cuestionarios. Como se observa previamente en el listado de las cuatro encuestas que se comparan no existe una coincidencia exacta en las fechas de realización del trabajo de campo. Este aspecto puede afectar a la comparación de indicadores que puedan tener un carácter estacional. Este sesgo no ha sido controlado en las comparaciones ya que hubiera implicado una reducción muy relevante del número de casos válidos a emplear de cada muestra.

4. Diferencias en el diseño de los cuestionarios. Por un lado, en las Encuestas Nacionales de 2006 y 2012 se han producido algunas variaciones en el cuestionario. Cuando esto ha ocurrido, se ha primado que en la ESPG 2014 fuera comparable con la ENSE 2012, excepto cuando se trataba de variables que afectan a indicadores de salud incluidos en la Estrategia Nacional de Inclusión de la Población Gitana de 2014. Esta situación provoca que en algunos casos, la comparación sólo sea posible entre la ENSE 2012 y la ESPG 2014. En la introducción de cada capítulo se comentan los casos en los que se produce dicha situación. Igualmente, los títulos de las tablas se indican qué encuestas se han podido comparar en cada ocasión por contener preguntas formuladas de forma idéntica o con idéntico cierre. En cualquier caso, el cuestionario de la ESPG 2014 es más breve que el empleado en la ENSE 2012 debido a las limitaciones presupuestarias para la realización del trabajo de campo.

5. Diferencias en la representatividad de la muestra y en las estrategias de campo. La diferencia esencial se deriva de que en el caso de las ENSE se parte del marco muestral construido a partir de los datos de población empadronada, mientras que en la población gitana no existe un marco muestral establecido (véase punto 2 de este apartado metodológico “Diseño Muestral”). Este procedimiento hace pensar que la muestra de la población gitana sea más homogénea (véase capítulo 0 del informe “Descripción de la población encuestada”) de lo que es realmente esta población y que la población general. Esto es, tiene menor probabilidad de participar en la muestra familias gitanas que vivan en áreas de poca concentración de esta población.

6. La heterogeneidad interna de las poblaciones entrevistadas. Como efecto del proceso de selección de la muestra mencionada en el punto anterior, es posible que se haya reducido la heterogeneidad de la población gitana. Adicionalmente, por elementos relacionados con el sistema de estratificación social, la población gitana se concentra en mayor medida en determinados espacios laborales y niveles educativos. Igualmente, en la “Descripción de la población encuestada” se ha mencionado que la estrategia de campo no ha producido una inclusión efectiva de la población gitana extranjera en la muestra. En la población general hay mayor dispersión de hábitat, niveles ocupacionales y educativos y en función de la nacionalidad. A pesar de ello, para la población gitana se han obtenido datos sobre el nivel educativo, situación ocupacional y otras características (como la situación de vivienda) que podrían ser valorados con técnicas de análisis multivariable en futuras

investigaciones, pero que no se han incluido en este informe.

7. La población gitana forma parte de la población entrevistada en las Encuestas Nacionales de Salud. La población gitana es parte de la población encuestada en las Encuestas Nacionales de Salud y por tanto se encuentra incluida en la población general que se emplea en la comparación. En cualquier caso, es probable que la representación de la población gitana en las muestras de la ENSE sea baja, debido al peso relativamente bajo de la población gitana sobre la población total, y a posibles sesgos de selección de la ENSE a la hora de alcanzar en el trabajo de campo a personas gitanas (en concreto aquellas que vivan en barrios de chabolas). Como en el informe se observan importantes diferencias entre la población entrevistada en las ESPG y en las ENSE y la población gitana también está incluida en la ENSE, hay que deducir que las desigualdades en salud reales son mayores que las observadas.

8. Las diferencias culturales y estructurales de las poblaciones entrevistadas. Inevitablemente las respuestas a las preguntas de un cuestionario (y las propias preguntas) están marcadas culturalmente. En la medida que las respuestas a los cuestionarios a analizar en este caso dependen de la percepción, valoración y opinión de los encuestados (por ejemplo, de sus expectativas en términos de salud o sobre el sistema de salud), y éstas están condicionadas por la construcción étnicamente jerarquizada de nuestro espacio social, es de esperar que la interpretación de algunas de las pautas de respuesta sea resultado de esta diferente experiencia y de las distancias en las condiciones de vida entre las poblaciones comparadas.

9. En la edición de la ESPG 2014 se han eliminado algunos apartados que fueron incluidos en la ESPG 2006 debido a la presión para reducir la longitud del cuestionario por motivos de tipo económico. En esta edición, no se ha incluido la extensa batería sobre consumo de medicamentos que se incluyó en 2006. También se ha eliminado preguntas referidas al descanso y horas de sueño, porque no se observaron diferencias destacables en el informe previo. De igual modo, la mayoría de las preguntas incluidas en el cuestionario de hogar de la ESPG 2006 no se han preguntado en esta ocasión al no ser comparables con las propuestas en la ENSE. En este sentido, la principal diferencia entre la edición de 2006 y 2014 es no haber contado con la posibilidad de realizar una encuesta específica a población infantil y juvenil.

10. En la edición de la ENSE 2012 se aplicó el cuestionario de adultos a personas de 15 y más años, mientras que en 2006 se hizo a personas de 16 y más años. Por este motivo el cuestionario de la ESPG se aplicó a personas de 15 y más años. No obstante, puesto que la mayoría de las comparaciones que se realizan en este informe se realizan considerando los datos de las cuatro encuestas mencionadas, se ha optado por presentar los datos para personas de 16 y más años.

11. La clasificación por clase social ocupacional de la ENSE 2006 y ENSE 2014 ha variado. Mientras que en 2006 se empleaba una escala basada en la Clasificación Nacional de Ocupaciones de 1994, de acuerdo con la propuesta

de la Sociedad Española de Epidemiología en aquel momento<sup>68</sup>, en la ENSE 2012 se ha empleado una nueva clasificación basada en la Clasificación Nacional de Ocupaciones de 2011, de acuerdo con la revisión propuesta por la Sociedad Española de Epidemiología<sup>69</sup>. Para una descripción de las categorías se puede consultar la siguiente nota a pie, que contiene la cita al artículo de Domingo Salvany et. al (2013)<sup>70</sup>. Por este motivo, así como para reducir de las tablas a incluir se ha incluido desagregación por clase social únicamente para los datos de la ENSE 2012. En la ESPG 2014 se ha recogido información en el nivel de desagregación de la CNO-2011 que permitiría la clasificación según clase social, sin embargo, para este informe, por motivos de tamaño muestral, no se han incluido datos desagregados por esta variable compuesta. Esto deberá realizarse en ulteriores análisis con modelos multivariantes.

### 8. Limitaciones y consideraciones del estudio

A la hora de valorar los resultados, los autores del informe consideran que se han de considerar al menos los siguientes aspectos:

1. Para interpretar estos resultados hay que recurrir a un enfoque de determinantes sociales de salud como el que se ha expuesto en la introducción

---

<sup>68</sup> Alonso, J., Pérez, P., Sáez, M., Murillo, C. (1997) Validez de la ocupación como indicador de la clase social, según la clasificación del British Registrar General. *Gaceta sanitaria*, 11: 205-213.

Alvarez-Dardet, C., Alonso, J., Domingo, A., Regidor, E. (1995) *La medición de la clase social en ciencias de la salud*. Barcelona: SG editores, Sociedad Española de Epidemiología.

Domingo A., Marcos, J. (1989) "Propuesta de un indicador de la clase social basado en la ocupación". *Gaceta Sanitaria*, 3: 320-6.

Regidor, Enrique (2001) La clasificación de clase social de Goldthorpe: marco de referencia para la propuesta de medición de la clase social del grupo de trabajo de la Sociedad Española de Epidemiología. *Revista Española de Salud Pública*, 75, 1: 13-22.

<sup>69</sup> Domingo-Salvany A, Bacigalupe A, Carrasco Gimeno JM, Espelt A, Ferrando J, Borrell C. (2013) Propuestas de clase social neoweberiana y neomarxista a partir de la Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011. *Gaceta Sanitaria*, 27, 3: 263-272.

<sup>70</sup> Las categorías I y II incluyen a directores/as y gerentes/as de establecimientos empresariales, sin diferenciar entre administración pública y empresa privada; profesionales asociados a formación universitaria y, finalmente, deportistas y artistas. En total, la categoría I y la categoría II recogen 28 y 24 códigos de la CNO-11, respectivamente, diez de los cuales pueden ser recogidos en ambas puesto que la asignación de estas categorías está condicionada a la información disponible sobre el número de asalariados/as en la empresa, en caso de que se cuente con ella.

La categoría III recoge 27 códigos de la CNO-11 correspondientes a ocupaciones intermedias, que incluyen tanto ocupaciones asalariadas de tipo administrativo como profesionales de apoyo tanto a la gestión administrativa como a otros servicios.

La categoría IV recoge a todas aquellas personas que la CNO-11 identifica explícitamente como profesionales autónomos o por cuenta propia, sin asalariados a su cargo.

La categoría V incluye a las personas supervisoras de trabajadores/as manuales y aquéllas que desempeñen ocupaciones técnicas cualificadas, recogiendo un total de 23 códigos de la CNO-11.

Las personas trabajadoras cualificadas del sector primario y otras semicualificadas se han agrupado en una sola categoría, la categoría VI, que recoge 42 códigos de la CNO-11.

Finalmente, los 22 códigos correspondientes a ocupaciones que no requieren cualificación alguna para ser desempeñadas fueron recogidos en la categoría VII.

de este informe, ya que los datos reflejan la existencia de una importante situación de desigualdad en salud entre la población gitana (la entrevistada en la Encuesta de Salud a Población Gitana en 2014) y la población general (a partir de los datos de la Encuesta Nacional de Salud de 2012), similar a la que ya había sido detectada en el estudio anterior de 2006.

2. En términos generales, no se producen reducciones relevantes de la desigualdad existente entre la población gitana y en la población general con respecto a la situación descrita en el anterior estudio de 2006. Esto se relaciona con el hecho de que se trata de un período de tiempo corto para que se produzcan efectos detectables con el poder estadístico de las muestras empleadas (se trata de un plazo de 8 años y muestras relativamente pequeñas) y porque cuando han existido cambios normalmente estos se han producido en la misma dirección tanto para la población gitana, como para la población general.

3. El presente informe es descriptivo en sus contenidos (con análisis bivariantes y/o ajustados únicamente por edad), por lo que para una profundización en el análisis de los resultados sería conveniente continuar el trabajo de análisis con modelos multivariantes.

4. Las Encuestas Nacionales de Salud de 2006 y 2012 incluyen a la población gitana en su muestra (sin poder identificarla al no existir una variable de autoidentificación étnica), por lo que, en el caso de haberse detectado desigualdades con los datos proporcionados por las Encuestas de Salud a Población Gitana de 2006 y/o 2014, la distancia real sería mayor que la mostrada en este informe, esto es, el informe infraestima las desigualdades realmente existentes.

5. De igual modo, a la hora de elaborar recomendaciones para la acción se ha de considerar el interés de combinar con otras fuentes de datos (por ejemplo, provenientes por de la investigación cualitativa), así como el desarrollo de la información sobre los distintos temas abordados en el cuestionario de forma más específica.

6. Los marcos interpretativos a la hora de explicar los cambios encontrados en los indicadores analizados deben contrapesar, al menos, los siguientes efectos: 1) los derivados de las políticas aplicadas; 2) los relacionados con las variaciones en las condiciones de vida en un contexto de crisis económica y fiscal; 3) los explicados por modificaciones en la metodología entre las encuestas comparadas (tanto en las Encuestas Nacionales de Salud, como en las Encuestas a Población Gitana); 4) los producidos por otras causas (i.e. efectos de largo plazo, cambios culturales, estructurales u otros).

## ANEXO II. CUESTIONARIO



Universitat d'Alacant  
Universidad de Alicante

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD A POBLACION GITANA 2013-2014

Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_ Nº Cuestionario \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Entrevistador/a \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_ Hora de comienzo \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_

Buenos días/tardes. La Universidad de Alicante, en colaboración con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, está realizando un estudio para conocer temas relacionados con el estado de salud de la comunidad gitana en España. Por este motivo solicitamos su colaboración. Dado que esta vivienda ha sido seleccionada al azar, ¿me puede usted decir si usted es gitano/a o si lo es alguna persona con la que vive?

(En caso de respuesta afirmativa): Las respuestas que nos proporcione tendrán un carácter absolutamente anónimo, en cumplimiento de las de protección de datos personales, y la información que usted nos facilite será utilizada únicamente con fines estadísticos para este estudio. Gracias por anticipado por dedicarnos unos minutos.

ES: ESTADO DE SALUD																																																																
<p><b>ES.P01</b> Para comenzar, en los últimos doce meses, ¿diría que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo, o muy malo?</p> <p>-Muy bueno ..... 1                      -Bueno ..... 2                      -Regular ..... 3                      -Malo ..... 4                      -Muy malo ..... 5                      -No sabe ..... 8                      -No contesta ..... 9</p>																																																																
<p><b>ES.P02</b> ¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>NS</th> <th>NC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-Hipertensión arterial.....</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Colesterol elevado.....</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Diabetes (azúcar elevado).....</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Depresión.....</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>						Sí	No	NS	NC	-Hipertensión arterial.....	1	6	8	9	-Colesterol elevado.....	1	6	8	9	-Diabetes (azúcar elevado).....	1	6	8	9	-Depresión.....	1	6	8	9																																			
	Sí	No	NS	NC																																																												
-Hipertensión arterial.....	1	6	8	9																																																												
-Colesterol elevado.....	1	6	8	9																																																												
-Diabetes (azúcar elevado).....	1	6	8	9																																																												
-Depresión.....	1	6	8	9																																																												
<p><b>ES.P03</b> A continuación le voy a leer una lista con una serie de enfermedades o problemas de salud ¿padece o ha padecido alguna vez alguna de ellas? (MOSTRAR TARJETA N°1)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>NS</th> <th>NC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-Tensión alta.....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Artrosis, artritis o reumatismo.....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Alergia crónica (asma alérgica excluida).....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Asma.....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Diabetes.....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Úlcera de estómago o duodeno.....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Colesterol alto.....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Depresión crónica.....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Otros problemas mentales.....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Migraña o dolor de cabeza frecuente.....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Osteoporosis.....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Problemas de próstata (sólo hombres).....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>-Problemas del periodo menopáusico (sólo mujeres).....</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>						Sí	NS	NC	-Tensión alta.....	1	8	9	-Artrosis, artritis o reumatismo.....	1	8	9	-Alergia crónica (asma alérgica excluida).....	1	8	9	-Asma.....	1	8	9	-Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).....	1	8	9	-Diabetes.....	1	8	9	-Úlcera de estómago o duodeno.....	1	8	9	-Colesterol alto.....	1	8	9	-Depresión crónica.....	1	8	9	-Otros problemas mentales.....	1	8	9	-Migraña o dolor de cabeza frecuente.....	1	8	9	-Osteoporosis.....	1	8	9	-Problemas de próstata (sólo hombres).....	1	8	9	-Problemas del periodo menopáusico (sólo mujeres).....	1	8	9
	Sí	NS	NC																																																													
-Tensión alta.....	1	8	9																																																													
-Artrosis, artritis o reumatismo.....	1	8	9																																																													
-Alergia crónica (asma alérgica excluida).....	1	8	9																																																													
-Asma.....	1	8	9																																																													
-Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).....	1	8	9																																																													
-Diabetes.....	1	8	9																																																													
-Úlcera de estómago o duodeno.....	1	8	9																																																													
-Colesterol alto.....	1	8	9																																																													
-Depresión crónica.....	1	8	9																																																													
-Otros problemas mentales.....	1	8	9																																																													
-Migraña o dolor de cabeza frecuente.....	1	8	9																																																													
-Osteoporosis.....	1	8	9																																																													
-Problemas de próstata (sólo hombres).....	1	8	9																																																													
-Problemas del periodo menopáusico (sólo mujeres).....	1	8	9																																																													
<p><b>ES.P04</b> Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?</p> <p>- Sí ..... 1                      - No ..... 6 → (PASA A ES.P06)</p>																																																																
<p><b>ES.P05</b> Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido (si es que ha tenido varios en los últimos doce meses) ¿dónde tuvo lugar? (MOSTRAR TARJETA N°2)</p> <p>-En casa, escaleras, portal, etc..... 1                      -Accidentes de tráfico en calle o carretera..... 2                      -En la calle, pero no fue un accidente de tráfico..... 3                      -En el trabajo..... 4                      -En el lugar de estudio..... 5                      -En una instalación deportiva, zona recreativa o de ocio..... 6                      -En otro lugar..... 7                      -No sabe..... 8                      -No contesta..... 9</p>																																																																
<p><b>ES.P06</b> A continuación le voy a preguntar sobre restricciones en sus actividades habituales en las dos últimas semanas. Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas?</p> <p>- Sí ..... 1                      - No ..... 6</p>																																																																
<p><b>ES.P07</b> Pensando ahora en los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?</p> <p>- Gravemente limitado/a..... 1                      - Limitado/a, pero no gravemente..... 2                      - Nada limitado/a..... 3                      - No sabe..... 8                      - No contesta..... 9</p>																																																																
<p><b>ES.P08</b> ¿Utiliza gafas o lentillas?</p> <p>- Sí ..... 1                      - No, nunca..... 2                      - Soy ciego/a o no puedo ver en absoluto..... 3                      - No sabe..... 8                      - No contesta..... 9</p>																																																																
<p><b>ES.P09</b> ¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros de distancia (por ejemplo, al otro lado de la calle)? (Si la persona usa gafas o lentillas la pregunta se refiere a cuando está utilizando sus gafas o lentillas).</p> <p>- Sí, sin dificultad..... 1                      - Con alguna dificultad..... 2                      - Con dificultad severa..... 3                      - No puede hacerlo..... 4                      - No sabe..... 8                      - No contesta..... 9</p>																																																																

ES.P10 ¿Puede ver la letra de un periódico? (Si la persona usa gafas o lentillas la pregunta se refiere a cuando está utilizando sus gafas o lentillas).

- Sí, sin dificultad ..... 1
- Con alguna dificultad ..... 2
- Con dificultad severa ..... 3
- No puede hacerlo ..... 4
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

ES.P11 ¿Utiliza audifono?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Soy sordo/a profundo/a ..... 3
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

ES.P12 ¿Puede oír Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideraran normal? (Si utiliza una prótesis auditiva o un audifono, la pregunta se refiere a aquellas situaciones en las que está utilizando esa prótesis o audifono).

- Sí ..... 1
- No ..... 6

ES.P13 ¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas? (Si utiliza una prótesis auditiva o un audifono, la pregunta se refiere a aquellas situaciones en las que está utilizando esa prótesis o audifono).

- Sí ..... 1
- No ..... 6

ES.P14 Continuando con su estado de salud actual, dígame qué afirmaciones de las siguientes que le voy a leer describe mejor su estado de salud en el día de hoy (MOSTRAR TARJETA N°3)

- No estoy ansioso/a ni deprimido/a ..... 1
- Estoy levemente ansioso/a o deprimido/a ..... 2
- Estoy moderadamente ansioso/a o deprimido/a ..... 3
- Estoy muy ansioso/a o deprimido/a ..... 4
- Estoy extremadamente ansioso/a o deprimido/a ..... 5
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

**SS: USO DE SERVICIOS SANITARIOS**

A continuación voy a hacerle unas preguntas sobre la utilización de diferentes servicios sanitarios. Para empezar quisiera conocer las consultas médicas que usted ha realizado.

SS.P01 ¿Cuánto tiempo hace que realizó la última consulta médica (personalmente o por teléfono), por algún problema, molestia o enfermedad suya? (No incluya las consultas de dentista ni la realización de pruebas diagnósticas como radiografías, análisis, etc. ni las consultas realizadas durante las hospitalizaciones)

- Hace cuatro semanas o menos ..... 1
- Hace más de cuatro semanas y menos de un año ..... 2
- Hace un año o más ..... 3
- Nunca ha ido al médico ..... 4 → (PASA A SS.P06)
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

SS.P02 ¿Cuál fue el motivo principal de esta última consulta? (MOSTRAR TARJETA N°4)

- Diagnóstico de una enfermedad o problema de salud ..... 1
- Un accidente o agresión ..... 2
- Revisión ..... 3
- Sólo dispensación de recetas ..... 4
- Parte de baja, confirmación, o alta ..... 5
- Otros motivos ..... 6
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

SS.P03 El médico al que acudió en esta última consulta realizada era de:

- Sanidad pública ..... 1
- Seguro privado ..... 2
- Consulta privada ..... 3
- Otro (médico de empresa, etc.) ..... 4
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

SS.P04 Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche?

ENTREVISTADOR/A: En caso de que la persona entrevistada sea mujer, excluyendo hospitalización por parto.

- Sí ..... 1
- No ..... 6

SS.P05 En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?

- Sí ..... 1
- No ..... 6

SS.P06 ¿Cuánto tiempo hace que acudió al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Hace tres meses o menos ..... 1
- Hace más de 3 meses y menos de 12 meses ..... 2
- Hace un año o más ..... 3
- Nunca ha ido ..... 4

SS.P07 Refiriéndolos al estado de sus dientes y muelas, ¿me podría decir si tiene caries?

- Sí ..... 1
- No ..... 6
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

SS.P08 ENTREVISTADOR/A: Si la persona entrevistada es mujer continuar con las siguientes preguntas, si es hombre pasa a la pregunta SS.P15. ¿Ha acudido alguna vez a una consulta de ginecología?

- Sí ..... 1
- No ..... 6 → (PASA A SS.P15)
- No contesta ..... 9

SS.P09 ¿Cuándo ha efectuado la última visita a una consulta de ginecología por algún motivo distinto a los relacionados con el embarazo o parto?

- Hace menos de 6 meses ..... 1
- Entre 6 meses y 1 año ..... 2
- Entre 1 año y 3 años ..... 3
- Hace más de 3 años ..... 4
- Nunca ha ido por motivos diferentes al embarazo o parto ..... 5
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

SS.P10 ¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo o parto)?

- Algún problema ginecológico (enfermedad, molestias) ..... 1
- Orientación/planificación familiar ..... 2
- Revisión periódica ..... 3
- Otros motivos ..... 4
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

SS.P11 ¿Le han hecho alguna vez una mamografía (radiografía de mama)?

- Sí ..... 1
- No ..... 6 → (PASA A SS.P13)
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

SS.P12 ¿Cuándo se hizo por última vez una mamografía (radiografía de mama)?

- En los últimos 12 meses..... 1
- Hace más de 1 año pero menos de 2 años..... 2
- Hace más de 2 años pero menos de 3 años..... 3
- Hace más de 3 años..... 4
- No sabe..... 8
- No contesta..... 9

SS.P13 ¿Le han hecho alguna vez alguna citología vaginal (muestra de células)?

- Sí..... 1
  - No..... 6
  - No sabe..... 8
  - No contesta..... 9
- (PASA A SS.P15)

SS.P14 ¿Cuándo se hizo por última vez una citología vaginal (muestra de células)?

- Hace menos de 3 años o menos..... 1
- Hace 3 años pero no más de 5 años..... 2
- Hace más de 5 años..... 3
- No sabe..... 8
- No contesta..... 9

**ENTREVISTADOR/A: PREGUNTAR A TODOS**

SS.P15 Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre su talla y su peso. ¿Podría decirme cuánto pesa aproximadamente, sin zapatos ni ropa?

Peso en kg.     
 - No sabe..... 888  
 - No contesta..... 999

SS.P16 ¿Y cuánto mide aproximadamente sin zapatos?

Altura en cm.     
 - No sabe..... 888  
 - No contesta..... 999

**HV: HÁBITOS DE VIDA**

Ahora pasaremos a hablar de sus hábitos de vida.

HV.P01 Para comenzar, le preguntaré sobre el consumo de tabaco. ¿Podría decirme si actualmente fuma?

- Sí, fuma diariamente..... 1
  - Sí fuma, pero no diariamente..... 2
  - No fuma actualmente, pero ya fumado antes..... 3
  - No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual..... 4
  - No sabe..... 8
  - No contesta..... 9
- (PASA A HV.P04)

HV.P02 Por término medio, ¿cuántos cigarrillos fuma usted al día?

Número de cigarrillos    
 - Fuma pipas, puros..... 97  
 - No sabe..... 88  
 - No contesta..... 99

HV.P03 ¿A qué edad empezó a fumar?

Edad en años    
 - No sabe..... 88  
 - No contesta..... 99

HV.P04 Ahora quisiera hacerle unas preguntas respecto al consumo de bebidas alcohólicas, es decir, cualquier tipo de bebida que contenga alcohol, independientemente de su graduación. ¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica?

- Sí..... 1 → (PASA A HV.P06)
- No..... 2
- No sabe..... 8
- No contesta..... 9

HV.P05 ¿Y Ha tomado Ud. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica?

- Sí..... 1
  - No..... 2
  - No sabe..... 8
  - No contesta..... 9
- (PASA A HV.P06)

HV.P06 En esta tarjeta puede observar la equivalencia de las bebidas alcohólicas más comunes con la llamada bebida estándar. De acuerdo a estas equivalencias, podría contestarme... (MOSTRAR TARJETA N°5)

**EN CASO DE QUE EL ENTREVISTADO SEA HOMBRE:** ¿Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 6 o más bebidas estándar (por ejemplo al menos 6 cervezas o 3 cubatas) en una ocasión (por "ocasión" entendemos tomar las bebidas en un intervalo aproximado de cuatro a seis horas).

**EN CASO DE QUE LA ENTREVISTADA SEA MUJER:** ¿Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 5 o más bebidas estándar (por ejemplo al menos 5 cervezas o 2 cubatas o más) en una ocasión (por "ocasión" entendemos tomar las bebidas en un intervalo aproximado de cuatro a seis horas).

- Nunca..... 1
- Menos de una vez al mes..... 2
- Mensualmente..... 3
- Semanalmente..... 4
- A diario o casi a diario..... 5
- No sabe..... 8
- No contesta..... 9

HV.P07 ¿Qué edad tenía cuando comenzó a tomar bebidas alcohólicas?

**ENTREVISTADOR/A:** No se refiere a cuando dio un sorbo o probó una determinada bebida, sino cuando bebió por sí solo.

Edad en años    
 - Nunca he bebido alcohol..... 97  
 - No sabe..... 98  
 - No contesta..... 99

HV.P08 Cambiando de tema, ¿cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)...?

- Sentado/a la mayor parte de la jornada..... 1
- De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos..... 2
- Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes..... 3
- Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico..... 4
- No sabe..... 8
- No contesta..... 9

A continuación, le voy a hacer unas preguntas sobre alimentación.

HV.P09 ¿Qué desayuna habitualmente? (MOSTRAR TARJETA N°6)

- |   | Sí | No |
|---|----|----|
| - Café, leche, té, chocolate, cacao, yogur, etc.....    | 1  | 6  |
| - Pan, tostadas, galletas, cereales, bollería, etc..... | 1  | 6  |
| - Fruta y/o zumo.....                                   | 1  | 6  |
| - Alimentos como huevos, queso, jamón, etc.....         | 1  | 6  |
| - Otro tipo de alimentos.....                           | 1  | 6  |
| - No suele desayunar.....                               |    | 7  |
| - No sabe.....  |    | 8  |
| - No contesta.....                                      |    | 9  |

<p><b>HV.P10</b> ¿Con qué frecuencia consume los siguientes alimentos? (MOSTRAR TARJETA N°7)</p> <p>1 = A diario  2 = Tres o más veces por semana, pero no a diario  3 = Una o dos veces por semana  4 = Menos de una vez por semana  5 = Nunca o casi nunca  6 = No sabe  9 = No contesta</p> <p>- Fruta fresca ..... 1 N° <input type="text"/> 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Carne ..... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Huevos ..... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Pasta, arroz, patatas ..... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Pan, cereales ..... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Verduras, ensaladas y hortalizas ..... 1 N° <input type="text"/> 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Legumbres ..... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Embutidos y fiambres ..... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Productos lácteos ..... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Dulces ..... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Refrescos con azúcar, ... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Comida rápida ..... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Aperitivos o comidas saladas de picar ..... 1 2 3 4 5 6 9</p> <p>- Zumo natural de frutas o verduras ..... 1 N° <input type="text"/> 2 3 4 5 6 9</p> <p><b>SD: VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS</b></p> <p><b>SD.P01</b> ¿Qué nacionalidad tiene Usted?</p> <p>- Española ..... 1</p> <p>- Española y otra (Indicar) ..... 2</p> <p>- Otra nacionalidad (Indicar) ..... 3</p> <p><b>SD.P02</b> Sexo. ENTREVISTADOR/A: No preguntar, en caso de duda se puede preguntar sobre su nombre de pila y codificar en consonancia</p> <p>- Hombre ..... 1</p> <p>- Mujer ..... 6</p> <p><b>SD.P03</b> ¿Cuál es su edad? (Se refiere a la edad cumplida en su último cumpleaños).</p> <p>Edad en años <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>- No sabe ..... 888</p> <p>- No contesta ..... 999</p>	<p><b>SD.P04</b> ¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios? (en caso negativo, preguntar si sabe leer o escribir)</p> <p>- No, es analfabeta/o ..... 1 → (PASA A SD.P06)</p> <p>- No, pero saber leer y escribir ..... 2</p> <p>- Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios primarios (completos o incompletos) Ejemplos: primaria, EGB, Graduado Escolar, Certificado de Escolaridad ..... 3</p> <p>- Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios secundarios (completos o incompletos) Ejemplos: ESO, Bachillerato, COU, Formación Profesional o estudios que requieran un título de educación primaria para acceder ..... 4</p> <p>- Sí, ha ido a la escuela y cursó estudios universitarios (completos o incompletos) Ejemplos: diplomatura, licenciatura, ingeniería, grado, máster, doctorado ..... 5</p> <p>- No sabe ..... 6</p> <p>- No contesta ..... 9</p> <p><b>SD.P05</b> ¿Cuáles son los estudios de más alto nivel oficial que Ud. ha cursado (con independencia de que los haya terminado o no). Por favor, especifique lo más posible, diciéndome el curso en el que estaba cuando los terminó (o los interrumpió) y también el nombre que tenían entonces esos estudios (ej. 3 años de Estudios primarios, Primaria, 5º de Bachillerato...)</p> <p>ENTREVISTADOR/A: Si está estudiando, anotar el último curso que haya completado. Si no ha completado la primaria, anotar número de años que asistió a la escuela.</p> <p>- CURSO _____</p> <p>- NOMBRE (de los estudios) _____</p> <p>- NIVEL (codificar según Tarjeta Estudios) _____</p> <p><b>SD.P06</b> ¿Cuál es su situación laboral en la actualidad? (MOSTRAR TARJETA N°8)</p> <p>- Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a) ..... 1</p> <p>- Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a) ..... 2</p> <p>- Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario) ..... 3</p> <p>- Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada) ..... 4</p> <p>- Jubilado/a o pensionista ..... 5</p> <p>- Desempleado/a (parado/a) ..... 6</p> <p>- Estudiante ..... 7</p> <p>- Tareas de la casa ..... 8</p> <p>- Otros (especificar: _____) ..... 9 → (PASA A SD.P09)</p> <p>- No contesta ..... 99</p> <p><b>SD.P07</b> ¿Cuál es/era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó/desempeña en su último empleo/empleo actual?</p> <p>ENTREVISTADOR/A: Describa con el máximo detalle la ocupación de la persona entrevistada, tomando todo el espacio que necesite. Tras la entrevista, consulte la tabla de ocupaciones y codifique la ocupación. En caso de duda, llame a Control de campo.</p> <p>Ocupación: _____</p> <p>Código de ocupación: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>  <small>Letra y 3 números</small></p> <p>ENTREVISTADOR/A: Anotar el código al finalizar la entrevista.</p>
---	--

SD.P08 Refiriéndose a dicha ocupación, ¿Cuál es/era su situación profesional? (MOSTRAR TARJETA N°9)

- Asalariado/a (a sueldo, comisión, jornal...)..... 1
- Empresario/a o profesional con asalariados..... 2
- Empresario/a o profesional sin asalariados o trabajador/a independiente..... 3
- Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)..... 4
- Miembro de una cooperativa de venta ambulante..... 5
- Miembro de otro tipo de cooperativas..... 6
- Otra situación..... 7
- No sabe..... 8
- No contesta..... 9

SD.P09 ¿Alguna vez ha experimentado discriminación, no se le ha permitido hacer algo, se le ha molestado o hecho sentir inferior en alguna de las siguientes situaciones debido a su raza, etnia o color? (MOSTRAR TARJETA N°10)

ENTREVISTADOR/A: Anotar código 9 (No aplicable) en el caso de que la persona entrevistada afirme no haberse encontrado en la situación propuesta.

	Sí	No	No aplicable
- ¿En la escuela?.....	1	2	9
- ¿Al ser contratado o buscar empleo?.....	1	2	9
- ¿En el trabajo?.....	1	2	9
- ¿Al buscar casa?.....	1	2	9
- ¿Al recibir asistencia médica?.....	1	2	9
- ¿Al requerir servicio en una tienda o restaurante?.....	1	2	9
- ¿Al solicitar crédito, préstamos bancarios o hipotecarios?.....	1	2	9
- ¿En la calle, en un lugar público?.....	1	2	9
- ¿Con la policía?.....	1	2	9
- ¿Al ver, oír o leer medios de comunicación?.....	1	2	9
- ¿Al realizar gestiones con las Administraciones públicas?.....	1	2	9
- ¿Con los servicios sociales?.....	1	2	9

SD.P10 Entre las siguientes opciones, en su opinión, la violencia doméstica contra las mujeres es... (MOSTRAR TARJETA N°11)

- Aceptable en todas las circunstancias..... 1
- Aceptable en determinadas circunstancias..... 2
- Inaceptable pero no debe ser siempre castigada por la ley..... 3
- Inaceptable y siempre debe ser castigada por la ley..... 4
- No sabe (NO LEER)..... 8
- No contesta..... 9

SD.P11 ¿Conoce alguna mujer que haya sido víctima de alguna forma de violencia doméstica en su área cercana o vecindario?

ENTREVISTADOR/A: No leer las alternativas de respuesta

- Sí..... 1
- No..... 6
- No sabe..... 8
- No contesta..... 9

SD.P12 ¿Conoce a alguien que haya sometido a una mujer a alguna forma de violencia doméstica en su área cercana o vecindario?

ENTREVISTADOR/A: No leer las alternativas de respuesta

- Sí..... 1
- No..... 6
- No sabe..... 8
- No contesta..... 9

SD.P13 ¿Cómo se define Ud. en materia religiosa: creyente, no creyente o ateo/a?

- Creyente..... 1
  - No creyente..... 2
  - Ateo..... 3
  - No sabe..... 8
  - No contesta..... 9
- (PASA A SD.P15)

SD.P14 ¿De qué religión?

- Católico..... 1
- Iglesia evangélica..... 2
- Otra (especificar:.....)..... 3

SD.P15 ¿Cuál es su estado civil?

- Casado/a oficialmente..... 1
- Casado/a por la costumbre gitana..... 2
- Casado/a por ambas..... 3
- Soltero/a..... 4
- Viudo/a..... 5
- Separado/a..... 6
- Divorciado/a..... 7
- No contesta..... 9

HG: HOGAR

HG.P01 ¿Cuántas personas viven con Ud?

ENTREVISTADOR/A: La pregunta hace referencia a las que viven la mayor parte del año -más de 6 meses-, si hubiera dudas, hacer referencia a las personas que viven en el momento de la entrevista.

Nº total de personas, incluyendo a la persona entrevistada

- No sabe..... 88
- No contesta..... 99

HG.P02 ¿De las personas que viven con Ud. cuántas tienen más de 65 años?

Nº total de personas mayores de 65 años, incluyendo a la persona entrevistada

- No sabe..... 88
- No contesta..... 99

HG.P03 ¿En su hogar viven personas que, por alguna limitación o discapacidad, no son capaces de cuidarse por sí mismas y necesitan que les cuide otra persona?

- Sí..... 1
  - No..... 6
  - No sabe..... 8
  - No contesta..... 9
- (PASA A HG.P05)

HG.P04 ¿Quién se ocupa de su cuidado, principalmente?

- La persona entrevistada..... 1
- Otra persona..... 6

HG.P05 En su casa, ¿quién se ocupa principalmente de las tareas del hogar, como fregar, cocinar, planchar, etc.?

- Ud. solo/a..... 1
- Ud. compartiéndolo con otra persona..... 2
- Otra persona de la casa..... 3
- Una persona que NO reside en el hogar (asociada por ello)..... 4
- Otra situación..... 5
- No sabe..... 8
- No contesta..... 9

MG: MENORES EN EL HOGAR

MH.P01 ¿De las personas que viven con Ud. cuántas tienen menos de 15 años?

- Ninguno..... 00 → (PASA A NI.P01)
- Nº total de menores de 15 años (no incluye a los de 15)..... 88
- No contesta..... 99

Las siguientes preguntas se refieren a uno de los niños que viven en la casa.

MH.P02 ¿Cuál de ellos es el que va a cumplir años más pronto?

**ENTREVISTADOR/A:** Se escoge al que vaya cumplir años más pronto, con independencia de su edad (entre los que tienen menos de 15 años)

¿Me puede decir su nombre?

**ENTREVISTADOR/A:** Emplear el nombre en las preguntas en el espacio en blanco de las siguientes preguntas.

MH.P03 ¿Qué edad va a cumplir \_\_\_\_\_ (nombre) en su próximo cumpleaños?  
(¿a edad a cumplir puede ser entre 1 y 15 años) \_\_\_\_\_

MH.P04 ¿Es \_\_\_\_\_ niño o niña? **ENTREVISTADOR/A:** No preguntar cuando sea evidente.

- Niño ..... 1
- Niña ..... 6

MH.P05 ¿Podría decirme cuánto pesa aproximadamente \_\_\_\_\_ sin zapatos ni ropa? **ENTREVISTADOR/A:** En caso de que la persona entrevistada manifieste bastantes dudas, aunque diga una cifra marcar "No sabe"

- Peso en kg. \_\_\_\_\_
- No sabe ..... 888
  - No contesta ..... 999

MH.P06 ¿Y cuánto mide aproximadamente \_\_\_\_\_ sin zapatos? **ENTREVISTADOR/A:** En caso de que la persona entrevistada manifieste bastantes dudas, aunque diga una cifra marcar "No sabe"

- Altura en cm. \_\_\_\_\_
- No sabe ..... 888
  - No contesta ..... 999

MH.P07 Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido \_\_\_\_\_ algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?

- Sí ..... 1
- No ..... 6 → (PASA A MH.P09)

MH.P08 Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido \_\_\_\_\_ (si es que ha tenido varios en los últimos doce meses) ¿dónde tuvo lugar? (MOSTRAR TARJETA N°12)

- En casa, escaleras, portal, etc. .... 1
- Accidentes de tráfico en calle o carretera ..... 2
- En la calle, pero no fue un accidente de tráfico ..... 3
- En el lugar de estudio ..... 4
- En una instalación deportiva, zona recreativa o de ocio ..... 5
- En otro lugar ..... 6
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

**ENTREVISTADOR/A:** Las dos preguntas que vienen a continuación sólo se preguntan si el menor es mayor de 1 año. Si es menor saltar NI.P01

MH.P09 Y hablando de otro tipo de problemas, ¿cuánto tiempo hace que acudió \_\_\_\_\_ al dentista para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Hace tres meses o menos ..... 1
- Hace más de 3 meses y menos de 12 meses ..... 2
- Hace un año o más ..... 3
- Nunca ha ido ..... 4

MH.P10 Refiriéndonos al estado de los dientes y muelas de \_\_\_\_\_, ¿me podría decir si tiene caries?

- Sí ..... 1
- No ..... 6
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

## NI: NIVEL DE INGRESOS

Cambiamos ahora de tema. Para poder hacer comparaciones entre los distintos tipos de problemas de salud de las familias, es necesario conocer el nivel de ingresos de la familia.

NI.P01 Ahora le voy a mostrar una tarjeta con distintas cantidades en euros, ¿me podría indicar en qué nivel de ingresos se encuentra su hogar considerando los ingresos del conjunto de las personas que viven con Ud.? (MOSTRAR TARJETA N°13)

**ENTREVISTADOR/A:** La tarjeta indica los ingresos semanales, mensuales o anuales, la persona entrevistada ha de contestar de acuerdo con el marco temporal que le sirva como referencia.

- Anotar código de la tarjeta \_\_\_\_\_
- No sabe ..... 88
  - No contesta ..... 99

NI.P02 ¿Me puede indicar quién es la persona que más ingresos aporta al hogar?

- La persona entrevistada ..... 1
  - La persona entrevistada y otra persona casi a partes iguales ..... 2
  - Otra persona ..... 3
- (PASA A VI.P01)

NI.P03 ¿Cuál es su relación de parentesco con esa persona?

- Mi padre ..... 1
- Mi madre ..... 2
- Mi pareja ..... 3
- Mi hijo ..... 4
- Mi hija ..... 5
- Otros (especificar: \_\_\_\_\_) ..... 6

¿Me puede decir su nombre? **ENTREVISTADOR/A:** Emplear el nombre en las preguntas en el espacio en blanco de las siguientes preguntas.

NI.P04 ¿Cuál es la situación laboral de \_\_\_\_\_ en la actualidad? (MOSTRAR TARJETA N°14)

- Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a) ..... 1
  - Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, ~~definitiva~~, por obra y servicio...) (asalariado/a) ..... 2
  - Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario) ..... 3
  - Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada) ..... 4
  - Jubilado/a o pensionista ..... 5
  - Desempleado/a (parado/a) ..... 6
  - Estudiante ..... 7
  - Tareas de la casa ..... 8
  - Otros (especificar: \_\_\_\_\_) ..... 9
  - No contesta ..... 99
- (PASA A VI.P01)

NI.P05 ¿Cuál es/era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó/desempeña \_\_\_\_\_ en su último empleo/empleo actual?

**ENTREVISTADOR/A:** Describa con el máximo detalle la ocupación de la persona entrevistada, tomando todo el espacio que necesite. Tras la entrevista, consulte la tabla de ocupaciones y codifique la ocupación. En caso de duda, llama a Control de campo.

Ocupación: \_\_\_\_\_

Código de ocupación: \_\_\_\_\_  
Letra y 3 dígitos

**ENTREVISTADOR/A:** Anotar el código al finalizar la entrevista.

**NI.P06** Refiriéndonos a dicha ocupación, ¿Cuál es/era la situación profesional de \_\_\_\_\_? (MOSTRAR TARJETA N°15)

- Asalariado/a (a sueldo, comisión, jornal...).....1
- Empresario/a o profesional con asalariados.....2
- Empresario /a o profesional sin asalariados o trabajador/a independiente.....3
- Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada).....4
- Miembro de una cooperativa de venta ambulante.....5
- Miembro de otro tipo de cooperativas.....6
- Otra situación.....7
- No sabe.....8
- No contesta.....9

**VI: VIVIENDA**

Pasemos ahora a tratar algunos aspectos de su vivienda.

**VI.P01** ¿De cuantas habitaciones dispone su vivienda, excluyendo cocina y baños?

- Anotar número habitaciones
- No sabe.....88
  - No contesta.....99

**VI.P02** ¿Tiene la vivienda alguno de los problemas siguientes? (MOSTRAR TARJETA N°16)

	Sí	No
- Goteras, humedades en paredes, suelos, techos, o cimientos, podredumbre en suelos, marcos de ventanas o puertas.....	1	6
- Escasez de luz natural.....	1	6
- Ruidos producidos por los vecinos o procedentes de exterior (tráfico, negocios, fábricas...)	1	6
- Contaminación, suciedad u otros problemas medioambientales, en la zona producidos por la industria o el tráfico.....	1	6
- Delincuencia o vandalismo en la zona.....	1	6

**VI.P03** ¿Cuál de los siguientes es el régimen de tenencia de la vivienda?

*ENTREVISTADOR/A: Lea al Informante los cuatro tipos posibles y, si pregunta o duda, puede ayudarle con las aclaraciones recogidas en el manual del entrevistador.*

- En propiedad.....1
- En alquiler o cualquier a precio de mercado.....2
- En alquiler o cualquier a precio inferior al de mercado.....3
- En cesión gratuita.....4
- Otros.....5

**VI.P04 [NO LEER]** Clasificación de la vivienda según tipo de edificio (pregunta para ser cumplimentada por entrevistador/a)

*ENTREVISTADOR/A: En caso de que la vivienda sea una casa de planta baja o dos o tres plantas que comparta mediana con las casas adyacentes codificar como 'vivienda unifamiliar independiente'.*

- Vivienda unifamiliar independiente.....1
- Vivienda unifamiliar adosada o apareada.....2
- Piso o apartamento en edificio de menos de 10 viviendas.....3
- Piso o apartamento en edificio de más de 10 viviendas.....4
- Infraviviendas (Infraviviendas: viviendas muy deterioradas, sanks, barracones, viviendas en edificios destinados a otros fines).....5
- Cueva.....6
- Chabolas y similares.....7
- El/la entrevistador no sabe clasificar.....8

Explicación de la no clasificación:

\_\_\_\_\_

**VI.P05** Dígame si su familia puede permitirse en el momento actual: (MOSTRAR TARJETA N°17)

	Sí	No	NS	NC
- Ir de vacaciones fuera de casa, al menos una semana al año.....	1	6	8	9
- Una comida de carne, pollo o pescado (o equivalente para los vegetarianos), al menos cada dos días.....	1	6	8	9
- Mantener su vivienda con una temperatura adecuada durante los meses fríos.....	1	6	8	9
- Disponer de agua caliente en el hogar.....	1	6	8	9

**VI.P06** ¿Cree que su familia tiene capacidad para hacer frente a un gasto imprevisto de 650 euros?

- Sí.....1
- No.....6
- No sabe.....8
- No contesta.....9

**AT: ACCESO Y USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS**

**AT.P01** ¿Podría decirme si ha utilizado Internet (cualquier uso: páginas web, e-mail, chat, etc.) en los últimos tres meses?

- Sí.....1
  - No.....2
  - No sabe lo que es.....3
- (PASA A IP.P01)

**AT.P02** ¿Y a través de qué equipo(s) accede habitualmente a Internet? (RESPUESTA MÚLTIPLE: MÁXIMO 3 RESPUESTAS) (MOSTRAR TARJETA N°18)

- Ordenador fijo (de escritorio, sobremesa).....1
- Ordenador portátil / Netbook.....1
- Teléfono móvil / Smartphone.....1
- Tablet, iPad... otros ordenadores tipo tableta.....1
- Aparato de televisión.....1
- Agenda electrónica.....1
- Videoconsola.....1
- Otro equipo (especificar.....).....1
- No contesta.....99

**AT.P03** ¿Utiliza Internet para buscar información relacionada con la salud?

- Sí.....1
- No.....6
- No sabe.....8
- No contesta.....9

**IP: INFANCIA Y PADRES**

Ahora me gustaría que me hablase de su infancia. A continuación le voy a hacer una serie de preguntas que se refieren al periodo de tiempo en el que usted tenía 14 años.

**IP.P01** ¿Cómo era la situación económica del hogar en el que vivía en aquel momento? (MOSTRAR TARJETA N°19)

- Muy mala.....1
- Mala.....2
- Moderadamente mala.....3
- Moderadamente buena.....4
- Buena.....5
- Muy buena.....6
- No contesta.....9

**IP.P02** Cuando tenía 14 años ¿Cómo solía llegar su hogar a fin de mes? (MOSTRAR TARJETA N°20)

- Con mucha dificultad.....1
- Con dificultad.....2
- Con cierta dificultad.....3
- Con cierta facilidad.....4
- Con facilidad.....5
- Con mucha facilidad.....6
- No contesta.....9

¿Viven su padre y su madre? *ENTREVISTADOR/A: Si contesta en negativo, cuando se nombre al padre o la madre en las preguntas siguientes el/la entrevistador/a puede decir 'que en paz descanse'*

IP.P03 ¿Vivía Ud. con su padre en aquel momento?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- (NO LEER) El padre era desconocido, 3 → (PASA A IP.P06)

IP.P04 En aquel momento, ¿Su padre había ido a la escuela o cursado algún tipo de estudios? (en caso negativo, preguntar si sabía leer o escribir y en caso que haya cursado preguntar qué tipo (primarios, secundarios, universitarios))

- No, es analfabeto ..... 1
- No, pero sabía leer y escribir ..... 2
- Sí, fue a la escuela y cursó estudios primarios (completos o incompletos) Ejemplos: primaria, EGB, Graduado Escolar, Certificado de Escolaridad ..... 3
- Sí, fue a la escuela y cursó estudios secundarios (completos o incompletos) Ejemplos: ESO, Bachillerato, COU, Formación Profesional o estudios que requieran un título de educación primaria para acceder ..... 4
- Sí, fue a la escuela y cursó estudios universitarios (completos o incompletos) Ejemplos: diplomatura, licenciatura, ingeniería, grado, máster, doctorado ..... 5
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

IP.P05 ¿Cuál era la situación laboral de su padre en ese momento? (MOSTRAR TARJETA N°21)

- Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado) ..... 1
- Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado) ..... 2
- Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario) ..... 3
- Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada) ..... 4
- Jubilado o pensionista ..... 5
- Desempleado (parado) ..... 6
- Estudiante ..... 7
- Tareas de la casa ..... 8
- Otros (especificar: ..... ) 9
- No contesta ..... 99

IP.P06 ¿Vivía Ud. con su madre en aquel momento?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- (NO LEER) La madre era desconocida, 3 → (PASA A AP.P01)

IP.P07 En aquel momento, ¿Su madre había ido a la escuela o cursado algún tipo de estudios? (en caso negativo, preguntar si sabía leer o escribir y en caso que haya cursado preguntar qué tipo (primarios, secundarios, universitarios))

- No, era analfabeto ..... 1
- No, pero sabía leer y escribir ..... 2
- Sí, fue a la escuela y cursó estudios primarios (completos o incompletos) Ejemplos: primaria, EGB, Graduado Escolar, Certificado de Escolaridad ..... 3
- Sí, fue a la escuela y cursó estudios secundarios (completos o incompletos) Ejemplos: ESO, Bachillerato, COU, Formación Profesional o estudios que requieran un título de educación primaria para acceder ..... 4
- Sí, fue a la escuela y cursó estudios universitarios (completos o incompletos) Ejemplos: diplomatura, licenciatura, ingeniería, grado, máster, doctorado ..... 5
- No sabe ..... 8
- No contesta ..... 9

IP.P08 ¿Cuál era la situación laboral de su madre en ese momento? (MOSTRAR TARJETA N°22)

- Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado) ..... 1
- Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado) ..... 2
- Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario) ..... 3
- Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada) ..... 4
- Jubilado o pensionista ..... 5
- Desempleado (parado) ..... 6
- Estudiante ..... 7
- Tareas de la casa ..... 8
- Otros (especificar: ..... ) 9
- No contesta ..... 99

#### AP: APOYO SOCIAL Y PERSONAL

AP.P01 Para finalizar, hablemos ahora de su vida social. Dígame, ¿con qué frecuencia se reúne en su tiempo libre con sus amigos, familiares o compañeros de trabajo? (MOSTRAR TARJETA N°23)

- Nunca ..... 1
- Menos de una vez al mes ..... 2
- Una vez al mes ..... 3
- Varias veces al mes ..... 4
- Una vez a la semana ..... 5
- Varias veces a la semana ..... 6
- Todos los días ..... 7

AP.P02 ¿Tiene usted alguien con quien pueda hablar de temas íntimos y personales? (NO LEER LAS OPCIONES DE RESPUESTA)

- Sí ..... 1
- No ..... 6
- No sabe (NO SUGERIR) ..... 8
- No contesta ..... 9

AP.P03 En comparación con otras personas de su edad, ¿con qué frecuencia diría usted que participa en actividades sociales? (MOSTRAR TARJETA N°24)

- Mucho menos que la mayoría ..... 1
- Menos que la mayoría ..... 2
- Más o menos como todos ..... 3
- Más que la mayoría ..... 4
- Mucho más que la mayoría ..... 5
- No sabe (NO SUGERIR) ..... 8
- No contesta ..... 9

#### MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

La Universidad de Alicante, que es la entidad que coordina esta encuesta, podrá realizar al azar comprobaciones telefónicas con algunas personas encuestadas, únicamente con la finalidad de saber que efectivamente se ha realizado la entrevista. Por si fuera seleccionado este cuestionario, ¿le importaría darme su nombre de pila y número de teléfono? De nuevo le recuerdo que toda la información que nos proporcione será tratada con la máxima confidencialidad.

- No da su nombre ..... 1
- Da su nombre ..... 2

Anotar nombre.....

- No tiene teléfono ..... 1
- Tiene teléfono y no da el número ..... 2

Anotar teléfono.....

**CI: CONTROL INSTRUMENTAL**

**ENTREVISTADOR/A: LAS SIGUIENTES PREGUNTAS QUE SIGUIEN DEBEN SER RELLENADAS POR UD, SIN PREGUNTARLE A LA PERSONA ENTREVISTADA**

CI.01 Duración aproximada de la entrevista (en minutos)

CI.02 Hora de finalización:  /

CI.03 Sexo de la persona entrevistadora:

- Hombre ..... 1
- Mujer ..... 6

CI.04 Nº de visitas a la vivienda necesarias para realizar la entrevista:

CI.05 A su juicio, ¿cuál ha sido el clima en que se ha desarrollado la entrevista?

- Muy bueno ..... 1
- Bueno ..... 2
- Regular ..... 3
- Malo ..... 4
- Muy malo ..... 5

CI.06 ¿Y cuál cree que ha sido el grado de sinceridad de la persona entrevistada a lo largo de la entrevista?

- Muy alto ..... 1
- Alto ..... 2
- Medio ..... 3
- Bajo ..... 4
- Muy bajo ..... 5

CI.07 Forma de selección del encuestado:

- De forma aleatoria (listado de puntos de muestreo) ..... 1
- Por informante clave ..... 2
- Otra forma ..... 3

CI.08 ¿Había alguien más presente que haya podido condicionar la entrevista (por ejemplo, escuchando lo que respondía la persona entrevistada, interrumpiendo u opinando sobre las respuestas)?

- Sí ..... 1
- No ..... 6 → (PASA A CI.10)

CI.09 ¿Quién era esta persona? Codifique todas las personas que sean necesarias.

- Marido / mujer / pareja ..... 1
- Hijo / hija (ya sean de la persona entrevistada o de su pareja) ..... 1
- Padres / suegros (ya sean de la persona entrevistada o de su pareja) ..... 1
- Algún otro pariente ..... 1
- Alguna otra persona que no fuera pariente ..... 1
- No sabe ..... 1

CI.10 ¿Ha pedido la persona entrevistada aclaraciones con respecto a alguna de las preguntas?

- Nunca ..... 1
- Casi nunca ..... 2
- Alguna vez ..... 3
- A menudo ..... 4
- Muy a menudo ..... 5

Anote los números de las preguntas que han necesitado aclaración: \_\_\_\_\_

CI.11 ¿Ha tenido Ud. la sensación de que la persona entrevistada se mostrara reticente a contestar alguna de las preguntas?

- Nunca ..... 1
- Casi nunca ..... 2
- Alguna vez ..... 3
- A menudo ..... 4
- Muy a menudo ..... 5

Anote los números de las preguntas que han provocado incomodidad: \_\_\_\_\_

CI.12 Respecto a las tarjetas

- La persona entrevistada las ha usado todas ..... 1
- Solo ha usado algunas ..... 2
- Las he leído yo en la mayoría de casos ..... 3

Observaciones del entrevistador/a: (Anotar cualquier otro tipo de incidencia o comentario que considere relevante para el desarrollo de la entrevista)

**A CUMPLIMENTAR EN LA GRABACIÓN**

Grabador nº

Cuestionario cumplimentado:

Correctamente

Incorrectamente

Resultado final:

Entrevista válida

Entrevista anulada

MOTIVO / INCIDENCIAS

Este informe presenta los datos de la Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana de 2014 y los compara con los datos de la Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana realizada en 2006, así como con el conjunto de la población de España, utilizando como base la Encuesta Nacional de Salud de 2011-2012 (ENSE 2011-12).

En cada apartado, se presentan los resultados, diferencias, similitudes y características de este análisis comparativo que incluye los parámetros clásicos de las Encuestas de Salud: Estado de salud percibido, Problemas de salud, Limitación de la actividad principal, Sobrepeso y obesidad, Accidentes, Órganos de los sentidos (vista y oído), Salud bucodental, Consumo de tabaco y alcohol, Alimentación, Actividad física, y el uso de servicios (Consultas de Medicina, Prácticas preventivas en las mujeres, Hospitalización, y Urgencias).

Se concluye, que en los ocho años transcurridos, siguen persistiendo desigualdades y las diferencias no se han reducido de forma relevante.

