

## **PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE SALUD EN TRIBUS URBANAS: UN ANÁLISIS PSICOSOCIAL**

Autor: Fabio Enrique Carreres Bonne

E-mail: [fabio.carreres@nauta.cu](mailto:fabio.carreres@nauta.cu)

Fecha de recepción: 12/09/2019

Fecha de aceptación: 20/10/2019

### **RESUMEN**

La necesidad de los seres humanos de establecerse en grupos ha existido, como parte de su propio desarrollo bio- psicosocial y medioambientalista, El estudio de esta temática en los últimos tiempos ha provocado interés, por su continuo incremento mundial, al poder ser analizada no solo como fenómeno sociocultural que tiene en cuenta categorías tan significativas como estilo de vida y vida cotidiana, sino también desde una perspectiva psicológica y de salud al ser valorada como un producto social en relación con el comportamiento asumido por integrantes de algunas tribus urbanas, capaces por su comportamiento psico social de propiciar riesgos a la salud.

**Palabras claves:** tribus urbanas, percepción del riesgo de salud, comportamiento psico social

### **PERCEPTION OF THE RISK OF HEALTH IN URBAN TRIBES: AN ANALYSIS PSICOSOCIAL**

#### **ABSTRACT**

The need of the human beings to become established in groups has existed, as part of his own development bio psicosocial and environmentalist, The study of this subject matter in recent times has provoked interest, for his continuous worldwide increment, when could have been examined you did not sole like freak sociocultural that takes into account so significant categories like style of life and quotidian life, but also from a psychological and health perspective to the being appraised like a social product relating to the behavior assumed by members of some urban, capable tribes for his behavior social psico to propitiate risks to the health.

**Key words:** Urban tribes, perception of the risk of health, behavior social psico

## Introducción

Desde su surgimiento a nivel mundial, las tribus urbanas han sido estudiadas por varias ramas de la ciencia, como un intento de recuperar la interacción humana perdida debido al aislamiento, y la alienación de la sociedad moderna, de manera que, para muchos psicólogos, sociólogos, antropólogos, en este fenómeno el tema de la búsqueda de identidad tiene gran importancia.

Así la mayoría de los que integran estas tribus son adolescentes, jóvenes por lo que los procesos psicológicos asociados al pensamiento conminan a ser parte de un grupo social, estos les resulta importante, evaluándolo como una ayuda a reafirmar entre otros aspectos su autoestima.

Son variadas las definiciones de tribu que suelen aparecer en la bibliografía consultada, en la que el criterio para su definición es esencialmente el sociológico, al respecto sobresalen las siguientes definiciones que se relacionan a continuación:

Para la investigadora Salfi Conti M.S (2009: p. 45-47) las tribus urbanas son, propias de las altas concentraciones de población porque la sociedad es su caldo de cultivo y la razón de sus rebeldías, constituyendo el rechazo a las normas sociales el reclamo por las carencias afectivas, emocionales, educativas, laborales y tantas otras que la sociedad tecnológica no les brinda a muchos jóvenes.

En definiciones anteriores se reconocen como puntos coincidentes la pertenencia a un grupo, no obstante, la mirada que desde la psicología social se imprime a esta definición alude a un comportamiento esencial, aspecto este que es tenido en cuenta como referente para esta investigación. De ahí que autores como García Canclini (1992: p. 34), Gunter, K (2011: p. 54), Gutiérrez, N (2010: p. 23) asumen que: “una tribu urbana es un grupo de gente que se comporta de acuerdo a las ideologías de una subcultura, que se origina y se desarrolla en el ambiente de una urbe o ciudad.”

En este sentido es importante señalar como a nivel mundial son identificadas como tribus urbanas las conocidos como “emos”, “floggers”, “skaters”, “rolingas”, “darks” o “góticos”, “punk” entre otras, resultando un tanto complejo el poder hacer alusión a todas las tribus urbanas que existen, y es que por el hecho de ser producto de una manifestación del sentir de un grupo determinado de personas, pueden variar notablemente de un lugar a otro.

En Cuba puede identificarse algunas de estas tribus urbanas como: los eskaters, repas, mikis, góticos, frikis, rastas, emos entre otros con un discreto incremento sobre todo en grandes ciudades como la Habana y Santiago de Cuba.

En relación a lo antes expuesto se tiene en cuenta los siguientes aspectos:

- La salud se puede evaluar a través de las manifestaciones de los individuos, esto es, de su comportamiento biológico, psicológico y social.
- Los comportamientos no adaptativos, podrían conducir a procesos negativos desde la salud-enfermedad.
- El comportamiento actúa recíprocamente con la salud del propio individuo, de manera que el nivel de salud es, en parte, función del comportamiento del sujeto, y éste a su vez está condicionado por las características psicológicas, biológicas, y del ecosistema del propio sujeto. Pero, además, hay que tener en cuenta que la salud se manifiesta a través del propio comportamiento (Slovic, 2000: p. 76).

Sin lugar a dudas, el fenómeno de tribus urbanas ha sido poco tratado desde un abordaje científico en la provincia Santiago de Cuba, particularmente los Emos, identificándose la necesidad de su estudio desde la psicología de la salud al tener en cuenta, algunas características distintivas de los miembros de esta tribu, que generalmente son descritos como “raros” “con conductas auto agresoras” y dificultad para la inserción social a pesar de pertenecer a este grupo.

El presente trabajo tiene objetivo caracterizar la percepción de riesgo sobre la salud que poseen los jóvenes como integrantes de su tribu urbana, pertenecientes al municipio Santiago de Cuba.

## **Desarrollo**

Al ofrecer una breve caracterización de las principales tribus urbanas presentes en Cuba, no podemos obviar sus diferencias ya que por la posición geográfica difieren en su comportamiento con el resto de las establecidas en otras partes del mundo, así como es válido precisar que hacia el interior del país también son notorias las diferencias y presencia de otras tribus como es el caso de Holguín (predominan los funky) y Contramaestre los frikis.

En la presentación de esta caracterización se tiene en cuenta como aspecto de mayor interés el relacionado con actividades e intereses, que, si bien no constituye la esencia de la investigación,

si resulta pertinente su atención como sustento básico en la representación social de los miembros de las tribus hacia los elementos constitutivos de riesgo que inciden en su salud. Siendo algunas de las tribus más comunes identificadas en Cuba rastafari, los frikis, raperos, emos entre otros.

Los Rastafari no es tan solo una religión, sino un modo de vida. La creencia más básica de los Rastafari es que HaileSelassie es el Dios viviente de la raza negra. Selassie, mejor conocido como Ras Tafari, era el emperador negro de Etiopia.

Las profecías Rastafari hablan de él como "El pelo de aquel era como lana (el pelo de un hombre de la raza negra), quien tiene los pies como latón quemado (Piel negra)".

Uno de los símbolos más obvios de los Rastafari son los colores: estos son rojo, amarillo, y verde. Los verdaderos Rastas comen solo comida I-tal, esta es comida especial, sin sustancias químicas, o es natural y no esta enlatada. El modo en que su pelo crece viene a representar el símbolo del león de Judah, que también simboliza la rebelión en contra del sistema y la manera "propia" de usar el pelo.

Otras tribus presentes en la ciudad, aunque no tan representativas lo constituyen los flogers relacionados para algunos con los emos, aunque realmente su filosofía es distinta basada esencialmente en aspectos relacionadas con la tecnología, redes sociales y por tanto son más racionalistas; los frikis fácilmente identificables por su ropa negra, preferentemente de cuero, botas, complementos del tipo brazaletes con pinchos, muñequeras, cadenas, rejillas. También suelen llevar elementos religiosos como cruces (hacia arriba o hacia abajo), estrellas de cinco puntas, etc. Y los raperos que se caracterizan por sus vestimentas tres tallas por encima de la normal, buscan, ante todo, la comodidad en su día a día, identificándose con la independencia que les suele caracterizar; las sudaderas y camisetas amplias suelen ser de equipos de baloncesto y baseball americanos o de sus ídolos favoritos, los pantalones y las deportivas amplios también les distinguen de otras tribus, al igual que la tan característica gorra ladeada o las capuchas. Estos pertenecen a la cultura hip hop en la cual se incluyen Grafiteros, el break dance, el skateboard y el beatbox.

### **Percepción del riesgo y salud: su abordaje desde las tribus urbanas**

Desde siempre el hombre ha estado expuesto a riesgos, es una situación que debemos aceptar como especie, durante siglos la mayor parte de las amenazas eran de carácter natural; mas con el

desarrollo de la ciencia y la técnica se han generado nuevas amenazas.

Diversos estudios en antropología y sociología han señalado que la percepción y la aceptación de un riesgo tienen sus raíces en factores culturales, y sociales. En este sentido la cultura de las personas, en particular, la cultura de la comunidad que rodea al individuo, desde su entorno de vecindad (micro medio) hasta la nación (macro social), influye en cómo se construyen las amenazas al bienestar o cómo éstas son percibidas.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto se plantea que la respuesta a los peligros es mediada por influencias sociales transmitidas por amigos, compañeros de trabajo y oficiales públicos respetables. En muchos casos la percepción se puede formar después de un hecho racional ejecutado por el propio individuo.

En sentido general el autor de este estudio considera la percepción como un proceso esencial para conocer el medio ambiente, el reflejo de las condiciones y fenómenos del entorno mediante el cual el individuo refleja integralmente las cualidades y partes de cada objeto o fenómeno. Por tanto, se trata de la percepción ambiental no solo física sino psicosocial.

Importante destacar que en la percepción del riesgo es preciso distinguir dos procesos psicológicos: la percepción del peligro y la valoración del riesgo. De aquí la primera se refiere a la información necesaria para asumir, realizar una tarea o actividad cualesquiera y la segunda a la información necesaria para mantener los riesgos presentes bajo control consciente.

Como puede observarse, si bien existe diversidad en los términos empleados para teorizar sobre la categoría percepción de riesgo; cada definición apunta acertadamente hacia dos direcciones:

- La base objetiva del fenómeno perceptual y la caracterización del riesgo mediante sus percepciones.
- La valoración anticipada de la incidencia riesgo – sujeto que éste realiza

Pero percibir el riesgo no es un proceso espontáneo ni tiene lugar de forma homogénea en todo sujeto, sino que esta multi- determinado por factores como la edad, el sexo, los procesos afectivos, la cultura, escolaridad, motivos, intereses, actitudes, estados emocionales, la experiencia anterior, el conocimiento de relaciones causales y características del propio riesgo como la probabilidad de materialización de ese peligro, la frecuencia con que puede manifestarse y las consecuencias que de él pueden derivarse. Así, existen particularidades de los

riesgos que incrementan y otras que reducen la percepción de los mismos.

De lo anterior analizado el autor de este informe considera valedera las posiciones teóricas que sirven de referente a este estudio; no obstante, dada las peculiaridades y alcance de la investigación asume como percepción de riesgo de salud al proceso valorativo de naturaleza integradora, cognitiva, afectiva con un sustento sociocultural que posibilita una visión objetiva de la salud y sus riesgos.

Los análisis realizados en relación a la importancia que los miembros de tribus urbanas le confieren a la salud, es válido destacar que la mayoría sí reconoce lo importante que es tener un buen estado de salud, sin embargo, en relación al sexo suelen verlo como algo notan importante, lo cual advierte una percepción errada de la incidencia de este determinante de salud en el bienestar físico de cada sujeto.

La valoración de determinantes de salud como los hábitos tóxicos (fumar e ingestión de alcohol) evidencian despreocupación por la salud, de manera que suele identificarse que el riesgo sobre la salud es elevado al no tener en cuenta situaciones de riesgo como las adiciones (alcohol, tabaquismo) las ITS y las autoagresiones.

Sobresale en las relaciones sociales que establecen, la fuerte incidencia del grupo en la toma de decisiones en la percepción y valoración de temas importantes como proyectos de vida y aspectos relacionados con la salud, es notoria la contradicción que a veces se observa ante situaciones de riesgo que en ocasiones es percibida adecuadamente en dos sujetos de la muestra y variada ante la presión del grupo que distorsiona la realidad.

Los temas de conversación más frecuentes apuntan hacia la música y problemas personales, solo en un 10 % lo hacen sobre temas relacionados con la salud.

No se observa acciones preventivas relacionadas con la salud.

Un aspecto de gran relevancia los es sin dudas, el clima familiar y las relaciones interpersonales en el seno familiar, las que pueden catalogarse de frías, distantes sin relaciones de cooperación ni la existencia de metas comunes; en sentido general en el hogar hay una pobre representación social del tema de salud y sus implicaciones en el bienestar físico y psicológico de las personas.

El análisis del mapa social permite identificar como aspectos relevantes los siguientes:

- Demográficos: la edad promedio de los miembros oscila alrededor de los 17 años, prevalece el sexo masculino y un nivel de escolaridad de preuniversitario.
- Sociales. El tiempo de permanencia en la tribu es de 2 años, el motivo esencial para su integración es la necesidad de compañía señalan en relación a la salud que no constituye un problema dada su juventud.

Como cuestiones de interés identifican las siguientes:

- El apoyo incondicional entre los miembros del grupo.
- La despreocupación hacia temas relacionados con la salud y la enfermedad.
- El desconocimiento de buenas prácticas para la prevención de enfermedades.
- Fuertes hábitos de dependencia emocional entre los miembros.
- La existencia de factores de riesgos psicosociales que pueden ser desencadenantes de enfermedades como adicciones: tabaquismo y el consumo de alcohol.

Análisis valorativo de los resultados de Inventario de problemas juveniles (IPJ)

### **Caso 1:**

Nombre: R.P:D

Sexo: M

Edad: 17 años

Nivel de escolaridad: N. Medio

Alude como problemas solo tres áreas: las relacionadas con las relaciones interpersonales, su persona, la escuela y hogar-familia; las principales ideas apuntan a sentimientos de minusvalía expresadas al decir “los otros muchachos se ríen de mí”, declara no tener en ocasiones deseos de vivir, en ocasiones hace cosas que luego se arrepiente en la escuela es notoria la dispersión de la atención y la pobre comunicación con sus profesores. En relación a su persona refiere que se preocupa por pequeñas cosas y que a menudo se siente solo, triste y decaído, sobresale su miedo a equivocarse. Declara que no puede discutir sus problemas personales con sus padres siente en ocasiones deseos de irse de casa.

En la relación hogar-familia refiere que se avergüenza de las costumbres de sus padres, y

experimenta deseos de irse de la casa, señala que sus padres lo presionan a que estudie lo que ellos quieren y no lo que él desea.

### **Cuestionario**

Este sujeto define el ser Emo como la libertad de expresar sus gustos, también tiene el apoyo que no recibe de su familia, describió a los emos como personas tranquilas unidos y no problemáticos, considera que ser emo es poco riesgoso porque no se meten con nadie y son muy unidos; sin embargo, su salud la considera regular. Refiere sentirse generalmente deprimido, describe la percepción del riesgo como el miedo de lo que puede pasar.

### **Caso 2:**

Nombre: M.T.G

Sexo: F

Edad: 17 años

Nivel de escolaridad: N. Medio

En relación a su estado físico le interesa más mejorar su aspecto que la salud, y en ocasiones se siente sin energía para realizar las tareas más simples.

Reconoce sentirse sin ánimo y desea tener al menos un amigo, no refiere motivación hacia los estudios; en relación a su persona reconoce alterarse con facilidad, es notorio los sentimientos de abandono, tristeza y soledad refiere que hace cosas de las que luego se arrepiente, quisiera discutir su problemas personales con alguien de su familia pero no es posible por eso se refugia en el grupo son más unidos que su propia familia y reconoce que sus padres tiene otros hijos preferidos no pudiendo contar con ellos para sus problemas. Experimenta un fuerte miedo a equivocarse.

En sentido general el análisis arrojó que las áreas más afectadas son las relacionadas con: estado físico, acerca de la persona, mi hogar y mi familia

De lo anterior se concluye que desde la salud el aspecto de mayor incidencia es el relacionado con el sueño y la carencia de energía lo que predice alteraciones en los patrones de conducta en la relación sueño/vigilia.



En cuanto la persona es una tendencia reconocer que todos poseen sentimientos de minusvalía al poseer una representación subvalorada de sus potencialidades y posibilidades que los conlleva a desarrollar sentimientos de apatía, poca atención y sentimientos de culpabilidad.

En el hogar/familia sobresale la existencia de una dinámica disfuncional familiar al constatarse la presencia constante de discusiones, imposibilidad de discutir sus asuntos personales y de conjunto tomar decisiones.

Los aspectos antes señalados refuerzan que los principales motivos para la integración al grupo se identifican en:

- Sentimientos de ayuda y solidaridad ante situaciones existenciales parecidas
- La posibilidad de una comunicación fluida
- La compañía
- Las vivencias construidas grupalmente

Resulta notorio que el total de la muestra no supo identificar situaciones que afecten la salud, de igual forma reconocen que ante cualquier situación de salud acuden a los propios miembros del grupo y no al médico.

Las vivencias sobre la salud en el grupo acuden a mecanismos de aceptación grupal es decir no basta con que la vivencia individual sea fuerte debe ser esta aceptada por el grupo para que se convierta realmente en valedera.

La triangulación metodológica realizada a partir de los resultados alcanzados en los diferentes instrumentos y técnicas, posibilitó obtener criterios consensuados en torno a los objetivos que persigue esta investigación.

- Se constata que al explorar los motivos de la integración al grupo de estudio está condicionado por la necesidad de suplir las carencias afectivas emanadas de una vida familiar disfuncional matizada por la apatía, el abandono y la incomunicación entre padres e hijos.
- Entre los principales motivos de integración es importante destacar la relación que subyace entre la deficiente relación familiar, carencia de un proyecto de vida y la recreación del sentido de pertenencia al grupo como espacio de socialización y construcción de metas comunes.
- En relación a la salud las principales vivencias del grupo se ubican en el no reconocimiento del

riesgo de salud que representan las autolesiones que como característica esencial identifica a la tribu.

- Se precisa la no identificación de posible riesgo el pertenecer a esta tribu.
- Lo anterior posibilita caracterizar como baja la percepción de riesgo de salud en esta tribu.

## **Conclusiones**

En términos generales se caracterizó al grupo de estudio, como personas en el estadio de desarrollo psicológico de la adolescencia en el periodo de 15 a 18 años, identificándose un estilo de vida percibido como poco saludable en la mayoría de los integrantes de la tribu Emo, debido al predominio de situaciones de riesgo no percibidas como son adicciones con predominio del alcoholismo, estilo de vida con tendencia a lo irregular, familias disfuncionales lo que indica una percepción del riesgo desfavorable lo cual no les permite asumir un comportamiento saludable en lo individual y grupal.

Se identificó como regularidad en la percepción de situaciones riesgosas de salud la incidencia entre la percepción individual y la grupal siendo consideradas directamente proporcional.

## **Referencias bibliográficas**

- Salfi Conti, M.S (2009). Tribus urbanas: globalización del lenguaje de la protesta social
- García Cancellini (1992). Culturas híbridas: estrategias para entrar y salir de la modernidad. Buenos Aires, Argentina
- Gunter, K (2011). Rebeldía a la globalización. Tribus urbanas? En <http://coyunturaeconomica.com/sociedad> (consultado en noviembre 2011)
- Gutiérrez, N (2010). Tribus urbanas: Proyecto de Investigación. Universidad de la Habana
- Slovic, P. (2000). The perception of risk. Ed. Earthscan, London Publications Ltd

## **Síntesis curricular del autor**

**Lic. Fabio Enrique Carreres Bonne:** Psicólogo social graduado de la Universidad de Ciencias Médicas en Santiago de Cuba, ha participado en eventos nacionales e internacionales relacionados con la temática, Ha laborado en la atención primaria de salud en el programa de atención a la cesación tabáquica y la atención adolescentes. Actualmente se desempeña como profesor de Psicología en la Escuela Pedagógica José Tey, Santiago de Cuba, Cuba.