

FUNDAMENTACIÓN, HISTORIA Y DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO *HBSC*

Desarrollo adolescente y salud.

Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

HBSC
2006

El Estudio sobre Conductas de los Escolares Relacionadas con la Salud (*Health Behaviour in School-Aged Children, HBSC*) comienza como estudio internacional en 1982 con la iniciativa de investigadores de tres países (Finlandia, Inglaterra y Noruega) que acordaron diseñar un instrumento común que permitiera conocer los hábitos de vida relacionados con la salud de los preadolescentes y adolescentes escolarizados. Muy poco tiempo después el estudio es acogido como Estudio Colaborador por la Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud (*WHO Collaborative Study*) y en 1983-84 se inicia la primera recogida de datos en estos tres países, más Austria que se acababa de incorporar al proyecto.

A partir de 1985, y como lo refleja la tabla 1.1, el Estudio HBSC ha planificado cada cuatro años una nueva recogida de datos que ha permitido conocer las tendencias evolutivas de diferentes aspectos de los estilos de vida de los adolescentes en cada uno de los países implicados, así como las comparaciones entre ellos. Como puede apreciarse en la mencionada tabla, con el paso del tiempo, el estudio ha ido incluyendo a más países europeos, así como países y territorios extraeuropeos (Australia, Canadá, Groenlandia, USA). De igual manera, España ha participado en todas las ediciones del estudio, excepto en la inicial y la de 1997-98. En las dos últimas (las de 2002 y 2006), la realización del estudio en nuestro país ha sido posible gracias a los Convenios de Colaboración firmados entre el Ministerio de Sanidad y Consumo (Dirección General de Salud Pública) y la Universidad de Sevilla, y desde el año 2000 se dirige y coordina desde el Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación en esta universidad.

No es fácil resumir los **objetivos** del HBSC, en parte como consecuencia de dos de sus características más relevantes: la internacionalización y su marcado enfoque interdisciplinar. Los equipos de trabajo de cada país están compuestos por investigadores adscritos a diversas disciplinas relacionadas con la salud (antropología, biología, educación, medicina, psicología, sociología, trabajo social, etc.) y en ámbitos de trabajo también diferentes (universidades, hospitales, institutos públicos o privados de investigación, etc.), algo que sin duda se acaba plasmando en todos y cada uno de los productos del estudio. En todo caso, el interés común de los investigadores es poder obtener una visión global de los estilos de vida de los adolescentes y disponer así de herramientas que permitan el diseño de estrategias de intervención orientadas a la promoción de la salud en esta población. No obstante, algunos de los objetivos específicos son:

1. Iniciar y apoyar las investigaciones nacionales e internacionales dedicadas al estudio del comportamiento saludable, la salud y el bienestar de los chicos y las chicas en edad escolar, así como los contextos sociales en los que se desarrollan.
2. Contribuir al desarrollo teórico, conceptual y metodológico en las áreas de investigación que acaban de mencionarse.

3. Monitorizar y comparar los indicadores de salud, los comportamientos saludables el bienestar físico y psicológico, así como las características de los contextos sociales en los que se desarrollan los chicos y chicas en edad escolar de los países participantes a través de las recogidas de datos orientadas a ese fin.
4. Difundir las conclusiones del estudio a las audiencias relevantes; es decir, a investigadores, a responsables en el diseño de políticas de prevención e intervención, a profesionales en promoción de la salud, al profesorado y a otros profesionales vinculados a los centros educativos, a los padres y madres y a los propios jóvenes.
5. Desarrollar la colaboración con organismos y asociaciones externas con el fin de desarrollar iniciativas encaminadas a impulsar la promoción de la salud en la población escolarizada.
6. Promover y apoyar la creación de una red de expertos en conductas relacionadas con la salud y en contextos sociales saludables durante la adolescencia.
7. Establecer y fortalecer una red internacional multidisciplinar de investigación en este campo.
8. Promover una red internacional que vele por la salud pública y la educación para la salud y que aporte experiencia e información sobre salud adolescente

En esta edición de 2006 han formado parte un total de 38 países, principalmente europeos (Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Croacia, Dinamarca, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Holanda, Hungría, Irlanda del Norte, Islandia, Israel, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Macedonia, Malta, Noruega, Polonia, Portugal, República Checa, Reino Unido, República Eslovaca, Rumanía, Rusia, Suecia, Suiza, Turquía y Ucrania), aunque también han seguido implicados países y territorios extraeuropeos (como Canadá, Estados Unidos y Groenlandia).

Desarrollo adolescente y salud.

Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

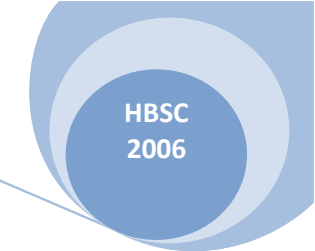


Tabla 1.1. Hitos del estudio HBSC y países implicados en cada uno de ellos

Año de la recogida de datos del HBSC	Países participantes
1983-84	4 países (Austria, Inglaterra, Finlandia y Noruega)
1985-86	14 países: 11 siguieron el calendario previsto (Austria, <i>Bélgica –zona francófona-, Escocia, España, Finlandia, Gales, Hungría, Israel, Noruega, Suecia y Suiza</i>) + 3 países que realizaron el estudio muy poco tiempo después (<i>Dinamarca, Islandia y Holanda</i>)
1989-90	17 países: 12 siguieron el calendario previsto (Austria, <i>Bélgica –zona francófona-, Canadá, Escocia, España, Finlandia, Gales, Hungría, Noruega, Polonia, Suecia y Suiza</i>) + 5 países que realizaron el estudio muy poco tiempo después (<i>Australia, Dinamarca, Letonia, Holanda e Irlanda del Norte</i>)
1993-94	25 países: <i>Alemania, Austria, Bélgica –zonas francófona y flamenca-, Canadá, Dinamarca, Escocia, Estonia, España, Finlandia, Francia, Gales, Groenlandia, Holanda, Hungría, Irlanda del Norte, Israel, Letonia, Lituania, Noruega, Polonia, República Checa, República Eslovaca, Rusia –sólo el área de San Petersburgo-, Suecia y Suiza.</i>
1997-98	28 países y regiones: <i>Alemania, Austria, Bélgica –zonas francófona y flamenca-, Canadá, Dinamarca, Escocia, Estonia, Finlandia, Francia, Gales, Grecia, Groenlandia, Hungría, Inglaterra, Irlanda, Irlanda del Norte, Israel, Letonia, Lituania, Noruega, Polonia, Portugal, República Checa, República Eslovaca, Rusia –sólo el área de San Petersburgo-, Suecia, Suiza y U.S.A.</i>
2001-02	32 países: <i>Alemania, Austria, Bélgica, Canadá, Croacia, Dinamarca, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Groenlandia, Holanda, Hungría, Irlanda del Norte, Israel, Italia, Letonia, Lituania, Macedonia, Malta, Noruega, Polonia, Portugal, República Checa, Reino Unido, Rusia, Suecia, Suiza, U.S.A. y Ucrania.</i>
2005-2006	38 países: <i>Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Canadá, Croacia, Dinamarca, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Groenlandia, Holanda, Hungría, Irlanda del Norte, Islandia, Israel, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Macedonia, Malta, Noruega, Polonia, Portugal, Reino Unido, República Checa, República Eslovaca, Rumania, Rusia, Suecia, Suiza, Turquía, U.S.A. y Ucrania.</i>

Nota: en cursiva aparecen los países que se incorporan o reincorporan al estudio en cada nueva edición.

Una investigación internacional de esta envergadura exige un importante esfuerzo de coordinación. Con el paso de los años se ha ido institucionalizando una peculiar forma de trabajo que exige del contacto continuo y fluido a través del correo electrónico y de reuniones semestrales de los equipos de investigación (cada año hay una reunión en primavera y otra en otoño, y es habitual que a ellas se invite a expertos en alguno de los temas críticos a tratar). En estas reuniones es donde se discuten y acuerdan los asuntos relevantes para el momento en que se encuentra la investigación. Puesto que cada edición del estudio ocupa cuatro años de trabajo, habitualmente durante el primer año los debates suelen estar centrados en el diseño del cuestionario; el segundo, en las estrategias a seguir para la selección de las muestras y la recogida de los datos; el tercero se dedica a la codificación y preparación de la base de datos internacional y el cuarto a la redacción de informes y publicaciones, tanto de contenido de investigación básica como aplicada (téngase en cuenta que uno de los objetivos del HBSC es precisamente el de servir de base para el diseño de políticas de actuación que permitan fomentar la promoción de la salud en la infancia y la adolescencia).

Las **exigencias metodológicas** internacionales plantean unos mínimos en relación tanto con las muestras con las que se trabaja, como con el instrumento a utilizar y el procedimiento a seguir.

En líneas generales, y en relación con la **muestra**, las directrices internacionales establecen que en cada país debe estar compuesta por chicos y chicas representativos de la población escolarizada de 11, 13 y 15 años (España añade, como opción nacional, el grupo de edad de 17 años). Para España, los mínimos acordados por la coordinación internacional estaban en 1500 sujetos por grupo de edad, 750 chicos y 750 chicas (4500 escolares en total). Sin embargo, nuestro país ha cumplido holgadamente estos requisitos, ya que, se ha tenido acceso a un total de 21.811 adolescentes escolarizados con edades comprendidas entre los 11 y los 18 años, consiguiendo una muestra estadísticamente significativa no sólo de la población española de las edades diana, sino también de todas y cada una de las Comunidades Autónomas. Más adelante se detallarán sus características.

En relación con el **instrumento**, como se detalla más adelante, cada país debe incluir en su cuestionario un repertorio de preguntas obligatorias, aquellas que se consideran centrales en el estudio internacional. En este sentido, a pesar de que cada recogida de datos introduce sus peculiaridades, hay un conjunto de temas y de preguntas asociadas a esos temas que se mantienen de una edición a la siguiente (lo que permite examinar las tendencias evolutivas en cada país y entre ellos); otro conjunto de preguntas son también centrales pero de esa edición en concreto y a ellas se añaden otras de carácter optativo, cuya inclusión o no deciden los equipos investigadores de cada país. Queda también al criterio de cada

Desarrollo adolescente y salud.

Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

HBSC
2006

país la posibilidad de añadir preguntas propias relacionadas con asuntos que respondan a preocupaciones o demandas sociales del momento. Por lo tanto, a lo largo de este informe, el lector o lectora encontrará las respuestas a tres tipos diferentes de preguntas que conforman el cuestionario utilizado en España:

- **OB: Obligatorias.** Son las preguntas que obligatoriamente tienen que formar parte del cuestionario por exigencia de la coordinación internacional del estudio.
- **OP: Optativas.** Son preguntas que también forman parte del cuestionario internacional, pero su inclusión en los cuestionarios de cada país queda a criterio de los equipos investigadores, puesto que se trata de preguntas optativas. En el caso de España, el equipo investigador incorporó los bloques completos de preguntas optativas internacionales de los paquetes optativos de “familia”, “iguales” y “salud positiva”, más algunos ítems sueltos referidos a otros bloques temáticos que se especifican más adelante.
- **N: Nacionales.** Son las preguntas que incluye como propias el equipo investigador en cada país. Como se tendrá ocasión de comprobar más adelante, una de las dificultades de esta recogida de datos tenía que ver precisamente con la extensión de la parte obligatoria del cuestionario. Si tenemos en cuenta que nuestra intención era que los adolescentes estuvieran como máximo una hora respondiendo al cuestionario, el que hubiera tantas preguntas obligatorias mermaba las posibilidades de incluir preguntas que respondieran a intereses nacionales. No obstante, como se expondrá más adelante, gracias a un buen estudio piloto, a un diseño muy pensado del cuestionario y a un entrenamiento concienzudo de las personas que administraban los cuestionarios en las aulas, fue posible incorporar un número significativo de preguntas, especialmente centradas en uso del comedor escolar, ocupación del tiempo libre, relaciones de amistad, competencia social y autoestima.

Finalmente, en cuanto al **procedimiento de recogida de datos**, las directrices internacionales dejan claro que deben ser los propios escolares quienes respondan al cuestionario, que se debe respetar escrupulosamente el anonimato de las respuestas y que la administración de los cuestionarios debe realizarse dentro del contexto escolar. Para asegurar que estos supuestos se cumplieran con rigor, el equipo de España desplazó a encuestadores debidamente entrenados a las aulas de los centros educativos que habrían sido seleccionados al azar (y con cuya dirección se habrá concretado previamente el momento de la visita), se efectuó la administración de los cuestionarios dentro del horario escolar y ofreciendo al alumnado garantías totales de anonimato (por ejemplo, al finalizar el cuestionario, lo incluían ellos mismos en un sobre que se les facilitaba). Además, en aquellos lugares donde se hablan dos lenguas oficiales, como son Islas Baleares, Comunidad Valenciana, Cataluña, Navarra, País Vasco y Galicia; los

cuestionarios se presentaban a los adolescentes impresos en su totalidad en las dos lenguas, de modo que ellos podían elegir en cuál preferían responder (si lo abrían por la portada, lo hacían en una lengua y, si le daban la vuelta, la contraportada se iniciaba con la versión en la otra).

EL ESTUDIO HBSC 2006 EN ESPAÑA: MÉTODO

PARTICIPANTES

La organización del Estudio HBSC estipula que la muestra española de cada uno de los tres niveles de edad debe estar compuesta por al menos 1.536 chicos y chicas de la edad diana. Como más adelante se expondrá en detalle, este requisito se ha cumplido tanto en las tres edades que aborda el estudio internacional (11, 13 y 15 años) como en el nivel de 17 años, que aunque no está contemplado en los protocolos internacional este nivel de edad ha sido incorporado como opción nacional.. Asimismo, se establece que la población de la que se extraiga la muestra debe representar a la población total de escolares de las edades diana de adolescentes del país, estando aconsejado realizar la extracción de la muestra teniendo en cuenta variables como el tipo de hábitat de residencia y la titularidad del centro escolar del que se extrae al grupo de sujetos. Lo que ha sido novedoso en esta edición del HBSC-2006 es que España ha incorporado en el muestreo la variable Comunidad Autónoma. Con este objetivo se reordenó la base de datos de los centros educativos en función de las combinaciones de los siguientes niveles de estas variables:

- Comunidad Autónoma
 - Andalucía
 - Aragón
 - Asturias (Principado de)
 - Balears (Illes)
 - Canarias
 - Cantabria
 - Castilla y León
 - Castilla-La Mancha
 - Cataluña

- Comunidad Valenciana
- Extremadura
- Galicia
- Madrid (Comunidad de)
- Murcia (Región de)
- Navarra (Comunidad Foral de)
- País Vasco
- Rioja (La)
- Ceuta y Melilla
- Hábitat
 - Rural: poblaciones con menos de 10.000 habitantes o con un número de habitantes comprendido entre 10.001 y 25.000 que cuenten con una densidad de población inferior a 100 habitantes por kilómetro cuadrado, excluyendo capitales de provincia, Ceuta y Melilla
 - Urbano: poblaciones con más de 25.000 habitantes o con un número de habitantes comprendido entre 10.001 y 25.000 que cuenten con una densidad de población superior a 100 habitantes por kilómetro cuadrado; en todo caso siempre se incluirán las capitales de provincia, y Ceuta y Melilla independientemente de que cumplan este criterio.
- Titularidad del Centro Educativo
 - Pública
 - Privada, ya se trate de un centro concertado o no concertado

Desarrollo adolescente y salud. Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

- Nivel de edad
 - 5º y 6º de Primaria: Edad comprendida entre los 10 y los 12 años
 - 1º y 2º de ESO: Edad comprendida entre los 13 y los 14 años
 - 3º y 4º de ESO: Edad comprendida entre los 15 y los 16 años
 - 1º y 2º de Bachillerato y 1º y 2º curso de módulo de grado medio: Edad de 17 años en adelante

Las etapas del muestreo consistieron en:

- Selección aleatoria de los centros educativos: en una primera etapa se seleccionaron al azar los centros educativos de cada una de las particiones de la población referida anteriormente.
- Selección aleatoria de las aulas: en una segunda etapa se seleccionaron al azar las aulas de cada centro escolar en las que se encuestaría a los alumnos y alumnas.

Para la obtención de la muestra se contó con un censo aportado por el Ministerio de Educación y Ciencia donde constaban todos los centros educativos que impartían enseñanza Primaria, Secundaria Obligatoria, Bachillerato y FP en todo el territorio nacional. Finalmente, el número de participantes ha sido 21.811, con edades comprendidas entre los 10 y los 19 años. Se descartaron a los sujetos que no habían cumplido los 10 años o superaban los 19, por tratarse de valores de edad extremos. El número de colegios participantes en la investigación fue de 377, de los que 103 eran privados y 274 públicos, habiéndose obtenido en cada uno un mínimo de un aula o unidad escolar y un máximo de seis; esta variabilidad se debió, por una parte, a la diversidad propia de los centros educativos (en algunos colegios rurales la organización de las aulas no sigue el criterio de edad habitual, por el bajo número de alumnado con el que cuentan) y, por otra, a la selección de más de un nivel de edad en los centros en que fue posible. El promedio de aulas encuestadas por centro educativo fue de 2,97. A su vez, de estas aulas se obtuvieron por término medio 21,81 alumnos/as que cumplían con los requisitos de edad para participar en la encuesta y mostraron su conformidad a dicha participación, siendo este promedio de 24.72 adolescentes en el caso de los colegios privados y de 20.56 en el caso de los colegios públicos.

La edad promedio de la muestra fue de 14 años y 6 meses, siendo la desviación típica de 2 años y 4 meses. En el caso de los varones, esta media era de 14 años y 5 meses, mientras que en el de las mujeres era de 14 años y 6 meses. Por Comunidades Autónomas se encontraron los promedios de edad que se muestran en la tabla 2.1.

Tabla 2.1. Promedios de edad por Comunidades Autónomas

Zona	Promedio de edad
Andalucía	14 años y 6 meses
Aragón	14 años y 8 meses
Asturias (Principado de)	14 años y 1 meses
Baleares (Illes)	14 años y 2 meses
Canarias	14 años y 8 meses
Cantabria	15 años
Castilla y León	14 años y 11 meses
Castilla- La Mancha	14 años y 11 meses
Cataluña	14 años y 2 meses
Comunidad Valenciana	14 años y 3 meses
Extremadura	14 años y 8 meses
Galicia	15 años
Madrid (Comunidad de)	14 años y 7 meses
Murcia (Región de)	13 años y 10 meses
Navarra (C. Foral de)	14 años y 9 meses
País Vasco	14 años y 4 meses
Rioja (La)	14 años y 7 meses
Ceuta y Melilla	15 años y 5 meses

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

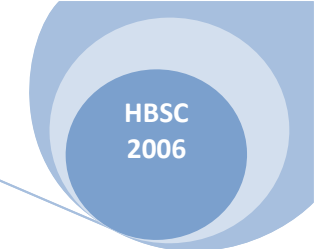


Tabla 2.2. Muestra del Estudio HBSC 2005/06 en España

		Frecuencia	Porcentaje
Comunidad Autónoma	Andalucía	1.726	7,9
	Aragón	1.344	6,2
	Asturias (Principado de)	1.268	5,8
	Baleares (Illes)	1.096	5,0
	Canarias	1.317	6,0
	Cantabria	1.073	4,9
	Castilla y León	1.208	5,5
	Castilla- La Mancha	1.307	6,0
	Cataluña	914	4,2
	Comunidad Valenciana	1.044	4,8
	Extremadura	1.218	5,6
	Galicia	1.519	7,0
	Madrid (Comunidad de)	1.052	4,8
	Murcia (Región de)	1.151	5,3
	Navarra (C. Foral de)	1.300	6,0
	País Vasco	1.124	5,2
	Rioja (La)	1.089	5,0
Ceuta y Melilla	1.061	4,9	
Edad	11 – 12 años	5.869	26,9
	13 – 14 años	5.499	25,2
	15 – 16 años	5.733	26,3
	17 – 18 años	4.710	21,6
Sexo	Chicos	10.498	48,1
	Chicas	11.313	51,9
Hábitat	Rural	8.916	40,9
	Urbano	12.895	59,1
Titularidad del centro educativo	Público	15.775	72,3
	Privado	6.036	27,7

INSTRUMENTO

Básicamente el cuestionario era el mismo para todos los sujetos. No obstante, la versión para los niños y niñas más pequeños (11-12 años) era más corta y algunas preguntas se formularon sólo a los sujetos de 15 años en adelante (algunas de las relacionadas con la ocupación del tiempo libre o con relaciones sexuales coitales), de manera que existían tres versiones del cuestionario: una para los de menos de 11-12 años, otra para los de 13-14 y otra para los mayores de esta edad.

Como ya se ha comentado con anterioridad, en el cuestionario se podían encontrar preguntas extraídas del cuestionario internacional y otras que fueron incorporadas por el equipo investigador español como opciones propias.

A continuación se presentan los bloques temáticos en torno a los cuales se ha diseñado el cuestionario HBSC-2006 atendiendo al primer tipo de preguntas, las **preguntas obligatorias (OB) y optativas (OP) del cuestionario internacional**:

1. *Identificación sociodemográfica.* Se incluyen preguntas referidas a la edad, sexo, curso escolar, titularidad del centro educativo al que asiste el encuestado, hábitat, zona geográfica, región, así como un conjunto de variables incluidas en el estudio internacional dentro del bloque *Desigualdad social* -trabajo de los progenitores, equipamiento del hogar, vivencia de hambre por falta de recursos económicos, satisfacción con el bienestar económico de la familia-.
2. *Alimentación y dieta.* Como ítems obligatorios se incluyen: frecuencia de desayuno, frecuencia en el consumo de fruta, verdura, dulces, refrescos, pescado, seguimiento de dieta con la intención de adelgazar, peso y altura, Índice de Masa Corporal y frecuencia de cepillado de dientes.
3. *Actividad física.* Se pregunta por el número de días que los jóvenes se han sentido físicamente activos en la última semana (durante un total de al menos 60 minutos por día), frecuencia y horas a la semana que realizan alguna actividad física que les haga llegar a sudar o que les falte el aliento durante su tiempo libre, y número de horas al día de conductas sedentarias – horas de TV, uso de ordenador o consola para jugar y uso de ordenador para chatear, navegar por internet, mandar emails o hacer los deberes- tanto en un día entre semana como de fin de semana. Todas ellas forman parte del cuestionario internacional obligatorio.

4. *Conductas de riesgo:*

- *Relacionadas con el consumo de sustancias.* Se evalúa la historia de consumo y el actual consumo de tabaco, alcohol y cannabis. En el cuestionario español se incorporaron, además, algunas preguntas optativas internacionales relacionadas con el consumo de otras sustancias como, por ejemplo, anfetaminas, cocaína, etc.
- *Relacionadas con la salud sexual.* Se preguntaba por la edad de inicio en las relaciones sexuales completas y la utilización de diferentes métodos anticonceptivos.

5. *Violencia y accidentes.* El cuestionario incluía como preguntas obligatorias ítems referidos a la historia de accidentes, peleas y maltrato entre iguales, experimentado como víctima o como agresor.

6. *Vida en familia.* Se recogía información acerca de la estructura familiar, las personas que conviven en el hogar u hogares de referencia, la facilidad / dificultad de comunicación con cada miembro de la familia y la supervisión al adolescente por parte de los progenitores. A estas preguntas obligatorias el equipo español añadió el bloque completo de preguntas internacionales sobre familia que evaluaba: relaciones de apego con la madre y con el padre, percepción de los estilos disciplinarios de ambos progenitores por separado, realización de actividades conjuntas en la familia y satisfacción con las relaciones familiares.

7. *Grupo de iguales.* Las preguntas obligatorias del cuestionario internacional evaluaban número de amigos o amigas íntimos, tiempo que se pasa con ellos entre semana y fines de semana y contacto por teléfono u otra vía. A estas cuestiones se añadieron todas las preguntas optativas internacionales que formaban parte de este bloque y que evaluaban: nº de chicos y de chicas que forman parte del grupo habitual de iguales; lugares a los que acuden; cuántos de ellos y ellas actúan como potenciales mos para diferentes conductas prosociales, antisociales o no saludables; facilidad o dificultad para hacer amigos o para que otros se incorporen al propio grupo; respeto de los otros hacia el propio grupo y apoyo emocional del grupo a sus miembros. Más adelante se especifican las opciones nacionales que también se añadieron a esta parte del cuestionario.

8. *Percepción del entorno escolar.* Se evaluó el sentimiento de bienestar con los compañeros, la percepción de agobio con el trabajo escolar, el sentimiento hacia la escuela / instituto y percepción acerca de la opinión del profesor sobre el rendimiento escolar propio. A estas preguntas –

Desarrollo adolescente y salud.

Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

HBSC
2006

de naturaleza obligatoria- se añadieron otras –optativas, pero también internacionales- relacionadas con la percepción de apoyo por parte del profesorado y en qué medida le gustaba o no al adolescente el entorno escolar. También en este caso se incorporaron algunas opciones nacionales que más adelante se especificarán.

9. *Salud positiva y ajuste psicológico.* Se incorporaron todas las preguntas del cuestionario internacional –tanto las obligatorias como las optativas- que se referían a: estatus madurativo (momento en el desarrollo puberal), percepción general del estado de salud, trastornos psicósomáticos recientes, índice de salud mental, autoconcepto y autoestima física y satisfacción vital. A estas preguntas se añadieron otras que más adelante se especificarán, como opciones nacionales.

Como ya se ha dicho, el equipo español decidió incorporar al cuestionario una serie de preguntas que a continuación se comentan brevemente (**opciones nacionales, N**):

1. *Alimentación y dieta.* En el cuestionario internacional no se evaluaba la ingesta de algunos tipos de alimentos –como patatas, huevos, carne, leche o productos lácteos y cereales- que sí se incorporaron como opción nacional al cuestionario de España. Igualmente, el cuestionario español incluye las preguntas acerca de si existe comedor escolar en el centro educativo y, en su caso, cuántos días a la semana suelen comer en él.
2. *Actividad física.* La única cuestión que es opción nacional en este bloque es la referida a las horas a la semana que dedican los adolescentes normalmente a hacer los deberes o tareas escolares fuera del horario del colegio o instituto, teniendo en cuenta si se trata de días entre semana o de días de fin de semana.
3. *Conductas de riesgo:*
 - *Relacionadas con el consumo de sustancias.* El cuestionario español incluye la pregunta acerca de si han probado alguna vez alguna bebida alcohólica.
 - *Relacionadas con la salud sexual.* Se añadieron dos preguntas que evaluaban el número de personas con las que habían tenido relaciones sexuales completas y el número de veces, si era el caso, que habían estado o habían dejado a alguien embarazada.

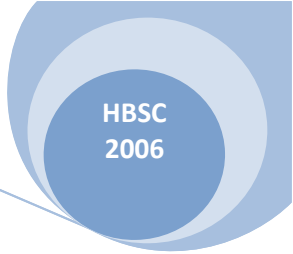
4. *Violencia y accidentes.* Se incluye en el cuestionario español dos ítems relacionados con dos modalidades de maltrato entre iguales, concretamente los referidos a la posibilidad de que otros compañeros les tiren, rompan o quiten algunas de sus cosas y al hecho de que otros compañeros les obliguen a darles dinero.
5. *Vida en familia.* El equipo español incluye algunos ítems de estructura familiar, concretamente la razón por la que no viven juntos el padre y la madre y si es hijo/a adoptivo; igualmente incorpora una pregunta orientada a explorar el prodecimiento a través del cual el padre y la madre ejercen supervisión sobre el adolescente (la forma a través de la cual el padre y la madre se entera de asuntos relacionados con la vida personal del adolescente) y, por último, la percepción que tienen los jóvenes de su relaciones familiares, concretamente, los asuntos que les gustaría que mejoraran en su familia.
6. *Grupo de iguales.* Las opciones nacionales en este caso se centraron en explorar algunos temas relacionados con la ocupación del tiempo libre. Por ejemplo, cuántas noches a la semana acostumbran a salir con la pandilla, a qué hora regresan a casa la noche que más tarde se recogen y qué tipo de actividades suelen realizar en ese tiempo. Se añadieron también algunos ítems a la lista de los que preguntaban por algunas actividades compartidas por su grupo de amigos/as, como beber alcohol o fumar porros; algunos tipos de música que no aparecían entre los ítems internacionales, como son la música latina, rumba, nuevo flamenco/fusión, flamenco y reggaetón, y otro ítem destinado a calificar la satisfacción con la red social de amigos y compañeros.
7. *Salud positiva y ajuste psicológico.* Las opciones nacionales que se han incorporado en este bloque tienen que ver con la autoestima general.

Las dos versiones del cuestionario (la más extensa, para mayores de 15 años, y la más reducida, para los menores de esa edad) fueron traducidas del castellano a las otras tres lenguas oficiales del estado: el catalán, el gallego y el vasco, de manera que los adolescentes residentes en comunidades autónomas con dos lenguas oficiales podían elegir en cuál preferían responder al cuestionario.

PROCEDIMIENTO

Para la administración de la encuesta en los centros, la coordinación internacional del Estudio HBSC dispone que pueda contarse bien con la colaboración del profesorado, bien con personal propio entrenado para ello. El equipo coordinador de la investigación en España optó por este segundo modo de aplicación. Las instrucciones dadas al personal del trabajo de campo indicaban que, tras la entrada en el aula, y una vez repartidas las encuestas a los participantes que quisieran responderla, leyesen una breve explicación sobre su objetivo y su forma de respuesta. De igual manera,, el personal del estudio de campo tenía instrucciones expresas de contestar las preguntas sobre cuestiones de formato, pero no responder a las que se refiriesen a contenido, salvo aclarando el significado de palabras que pudieran ser desconocidas por los chicos y chicas. El tiempo destinado a contestar la encuesta no debía ser superior a una hora, de manera que transcurrido ese tiempo se debía pedir a los adolescentes que no hubieran terminado que entregaran su cuestionario..Una vez completado el trabajo de campo (se realizó durante los meses de abril y mayo del año 2006), las encuestas fueron enviadas desde los diferentes puntos de muestreo al equipo coordinador del estudio en España ara proceder a archivarlas en soporte informático.

El procedimiento de análisis que se desarrollará a continuación sigue un formato constante para cada uno de los ítems del cuestionario. Así, para cada uno de ellos se presentan cuatro tablas. La primera deja constancia de la distribución de respuestas en el total de la muestra, en cada sexo y en cada grupo de edad (11-12 años, 13-14 años, 15-16 años y 17-18 años). En la segunda se especifican los porcentajes de respuesta en función de las ocho categorías resultantes de la combinación entre las variables sexo y edad. En la tercera tabla se incluyen los resultados relativos a las comparaciones en función del hábitat (rural y urbano), titularidad de los centros educativos (pública o privada) y capacidad adquisitiva de los progenitores. Por último, la cuarta tabla muestra los datos en función de la Comunidad Autónoma. En aquellas variables en que sea posible, se llevará a cabo un análisis cuantitativo de los datos que incluya comparaciones de medias y desviaciones típicas siguiendo el esquema que acaba de comentarse (sexo, edad, hábitat de residencia, titularidad del centro educativo, capacidad adquisitiva familiar y Comunidad Autónoma).



EL ESTUDIO H.B.S.C. 2006 EN ESPAÑA: RESULTADOS

3.1 VARIABLES DEMOGRÁFICAS

3.1.1 SEXO, EDAD, CURSO Y COMUNIDAD AUTÓNOMA

3.1.2 HABITAT Y TITULARIDAD

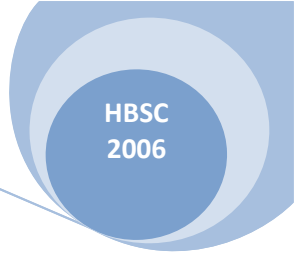
3.6.3 INDICADORES DEL ESTATUS LABORAL DEL PADRE

3.6.4 INDICADORES DEL ESTATUS LABORAL DEL MADRE

3.6.5 INDICADORES DE LA CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR

ÍNDICE

3.1.1 SEXO, EDAD, CURSO ESCOLAR Y COMUNIDAD AUTÓNOMA.....	47
3.1.2 HABITAT Y TITULARIDAD.....	53
3.1.3 TRABAJO DEL PADRE Y DE LA MADRE.....	55
3.1.5 CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR PERCIBIDA.....	61



3.1.1 SEXO, EDAD, CURSO ESCOLAR Y COMUNIDAD AUTÓNOMA

3.1.1.1 (M1). SEXO

3.1.1.2 (M2_SP). CURSO ESCOLAR

3.1.1.3 PROMEDIO DE EDAD POR NIVEL DIANA

3.1.1.4 PROMEDIO DE EDAD POR NIVEL ESCOLAR

3.1.1.5 PROMEDIO DE EDAD POR SEXO

3.1.1.6 SEXO EN FUNCIÓN DEL CURSO ESCOLAR

3.1.1.7 SEXO POR NIVEL DIANA

3.1.1.8 (REGION). COMUNIDAD AUTÓNOMA

TABLA 3.1.1.1 (M1). SEXO

	Recuento	%
CHICO	10234	46,9%
CHICA	11577	53,1%
TOTAL	21811	100,0%

TABLA 3.1.1.2 (M2_SP). CURSO ESCOLAR

	Recuento	%
5º DE PRIMARIA	2834	13,0%
6º DE PRIMARIA	3035	13,9%
1º DE ESO	2801	12,8%
2º DE ESO	2698	12,4%
3º DE ESO	2865	13,1%
4º DE ESO	2868	13,1%
1º DE BACHILLERATO	2725	12,5%
2º DE BACHILLERATO	1828	8,4%
1º CURSO DE UN MÓDULO DE GRADO MEDIO	142	,7%
2º CURSO DE UN MÓDULO DE GRADO MEDIO	15	,1%
TOTAL	21811	100,0%

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

TABLA 3.1.1.3 PROMEDIO DE EDAD POR NIVEL DIANA

	Media	N	Desviación típica
11 - 12 AÑOS	11,51	5869	,70
13 - 14 AÑOS	13,70	5499	,82
15 - 16 AÑOS	15,76	5733	,86
17 - 18 AÑOS	17,49	4710	,67
TOTAL	14,47	21811	2,35

TABLA 3.1.1.4 PROMEDIO DE EDAD POR NIVEL ESCOLAR

	Media	N	Desviación típica
5º DE PRIMARIA	10,97	2834	,46
6º DE PRIMARIA	12,01	3035	,47
1º DE ESO	13,21	2801	,64
2º DE ESO	14,22	2698	,64
3º DE ESO	15,25	2865	,70
4º DE ESO	16,27	2868	,68
1º DE BACHILLERATO	17,12	2725	,57
2º DE BACHILLERATO	18,01	1828	,40
1º CURSO MÓDULO DE GRADO MEDIO	17,76	142	,72
2º CURSO MÓDULO DE GRADO MEDIO	18,30	15	,44
TOTAL	14,47	21811	2,35

TABLA 3.1.1.5 PROMEDIO DE EDAD POR SEXO

	Media	N	Desviación típica
CHICO	14,39	10234	2,31
CHICA	14,54	11577	2,38
TOTAL	14,47	21811	2,35

TABLA 3.1.1.6 SEXO EN FUNCIÓN DEL CURSO ESCOLAR

	CHICO		CHICA		TOTAL	
	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
5º DE PRIMARIA	1347	13,2%	1487	12,8%	2834	13,0%
6º DE PRIMARIA	1450	14,2%	1586	13,7%	3035	13,9%
1º DE ESO	1448	14,1%	1353	11,7%	2801	12,8%
2º DE ESO	1331	13,0%	1367	11,8%	2698	12,4%
3º DE ESO	1424	13,9%	1441	12,4%	2865	13,1%
4º DE ESO	1300	12,7%	1568	13,5%	2868	13,1%
1º DE BACHILLERATO	1144	11,2%	1581	13,7%	2725	12,5%
2º DE BACHILLERATO	713	7,0%	1115	9,6%	1828	8,4%
1º CURSO MÓDULO DE GRADO MEDIO	68	,7%	75	,6%	142	,7%
2º CURSO MÓDULO DE GRADO MEDIO	9	,1%	6	,1%	15	,1%
TOTAL	10234	100,0%	11577	100,0%	21811	100,0%

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

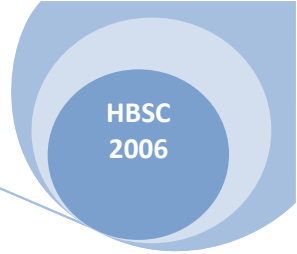
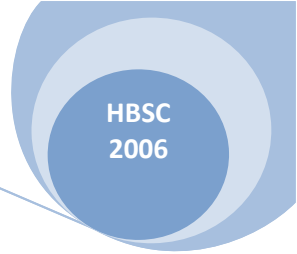


TABLA 3.1.1.7 SEXO POR NIVEL DIANA

	CHICO		CHICA		TOTAL	
	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
11 - 12 AÑOS	2797	27,3%	3072	26,5%	5869	26,9%
13 - 14 AÑOS	2780	27,2%	2719	23,5%	5499	25,2%
15 - 16 AÑOS	2724	26,6%	3009	26,0%	5733	26,3%
17 - 18 AÑOS	1934	18,9%	2776	24,0%	4710	21,6%
TOTAL	10234	100,0%	11577	100,0%	21811	100,0%

TABLA 3.1.1.8 (REGION). COMUNIDAD AUTÓNOMA

	Recuento	%
ANDALUCÍA	4746	21,8%
ARAGÓN	635	2,9%
ASTURIAS (PRINCIPADO DE)	394	1,8%
BALEARES (ILLES)	369	1,7%
CANARIAS	1062	4,9%
CANTABRIA	363	1,7%
CASTILLA Y LEÓN	1257	5,8%
CASTILLA - LA MANCHA	1622	7,4%
CATALUÑA	2761	12,7%
COMUNIDAD VALENCIANA	2366	10,8%
EXTREMADURA	2220	10,2%
GALICIA	942	4,3%
MADRID (COMUNIDAD DE)	1045	4,8%
MURCIA (REGIÓN DE)	518	2,4%
NAVARRA (C. FORAL DE)	320	1,5%
PAÍS VASCO	994	4,6%
RIOJA (LA)	124	,6%
CEUTA Y MELILLA	74	,3%
TOTAL	21811	100,0%



3.1.2 HABITAT Y TITULARIDAD

3.1.3.1 (HABI). HABITAT

3.1.3.2 (TITU). TITULARIDAD

3.1.3.2 TITULARIDAD EN FUNCIÓN DEL HABITAT

TABLA 3.1.2.1 (HABI). HABITAT

	Recuento	%
RURAL	8916	40,9%
URBANO	12895	59,1%
TOTAL	21811	100,0%

TABLA 3.1.2.2 (TITU). TITULARIDAD

	Recuento	%
PRIVADO	6036	27,7%
PÚBLICO	15775	72,3%
TOTAL	21811	100,0%

TABLA 3.1.3.2 TITULARIDAD EN FUNCIÓN DEL HABITAT

	RURAL		URBANO	
	Recuento	%	Recuento	%
PRIVADO	1808	20,3%	4229	32,8%
PÚBLICO	7108	79,7%	8667	67,2%
TOTAL	8916	100,0%	12895	100,0%

3.1.3 TRABAJO DEL PADRE Y DE LA MADRE

- 3.1.4.1 (M109). “EL PADRE REALIZA TRABAJO REMUNERADO”**
- 3.1.4.2 (M110). “ESTATUS LABORAL DEL PADRE”**
- 3.1.4.3 (M111). “PORQUÉ NO TIENE TRABAJO REMUNERADO EL PADRE”**
- 3.1.4.4 (M112). “LA MADRE REALIZA TRABAJO REMUNERADO”**
- 3.1.4.5 (M113). “ESTATUS LABORAL DE LA MADRE”**
- 3.1.4.6 (M114). “PORQUÉ NO TIENE TRABAJO REMUNERADO LA MADRE”**

INDICADOR DEL ESTATUS LABORAL DEL PADRE

TABLA 3.1.4.1 (M109) "EL PADRE REALIZA TRABAJO REMUNERADO"

	Recuento	%
SI	20082	92,1%
NO	741	3,4%
NO LO SÉ	114	,5%
NO TENGO PADRE O NO LO VEO	742	3,4%
NO CONTESTA	132	,6%
TOTAL	21811	100,0%

Los participantes debían describir dónde trabajaba su padre y cuál era el trabajo que realizaban. Las respuestas fueron clasificadas según la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (CIUO-88; ver Anexo II) y del resultado de dicha clasificación se extrajeron cinco categorías de respuesta, que responden a una ordenación de las ocupaciones en función de la mayor o menor especialización requerida para el desempeño de sus funciones y del prestigio social asociado a la misma. Se utilizó el mismo sistema para clasificar el estatus laboral de la madre de los participantes.

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

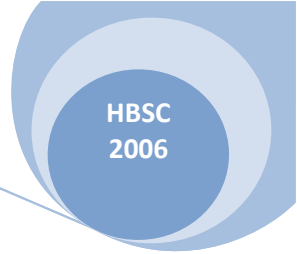


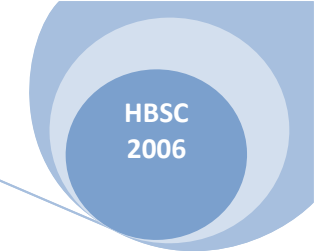
TABLA 3.1.4.2 (M110) "ESTATUS LABORAL DEL PADRE"

	Recuento	%
ALTO	2500	12,4%
MEDIO - ALTO	791	3,9%
MEDIO	2704	13,4%
MEDIO - BAJO	6219	30,9%
BAJO	5974	29,7%
NO CLASIFICABLE	1872	9,3%
VALORES FUERA DE RANGO	86	,4%
TOTAL	20147	100,0%

TABLA 3.1.4.3 (M111) "PORQUÉ NO TIENE TRABAJO REMUNERADO EL PADRE"

	Recuento	%
ESTÁ ENFERMO, JUBILADO O ES ESTUDIANTE	557	27,5%
ESTÁ BUSCANDO TRABAJO	209	10,3%
CUIDA DE OTROS O ESTÁ A TIEMPO COMPLETO EN CASA (AMO DE CASA)	55	2,7%
NO LO SÉ	343	16,9%
NO CONTESTA	862	42,6%
TOTAL	2026	100,0%

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.



INDICADOR DEL ESTATUS LABORAL DEL MADRE

TABLA 3.1.4.4 (M112) "LA MADRE REALIZA TRABAJO REMUNERADO"

	Recuento	%
SI	15379	70,5%
NO	6054	27,8%
NO LO SÉ	89	,4%
NO TENGO MADRE O NO LA VEO	165	,8%
NO CONTESTA	124	,6%
TOTAL	21811	100,0%

TABLA 3.1.4.5 (M113) "ESTATUS LABORAL DE LA MADRE"

	Recuento	%
ALTO	1303	9,0%
MEDIO - ALTO	824	5,7%
MEDIO	1460	10,1%
MEDIO - BAJO	2915	20,2%
BAJO	6579	45,6%
NO CLASIFICABLE	1240	8,6%
VALORES FUERA DE RANGO	112	,8%
TOTAL	14432	100,0%

TABLA 3.1.4.6 (M114) "PORQUÉ NO TIENE TRABAJO REMUNERADO LA MADRE"

	Recuento	%
ESTÁ ENFERMA, JUBILADA O ES ESTUDIANTE	353	5,1%
ESTÁ BUSCANDO TRABAJO	676	9,7%
CUIDA DE OTROS O ESTÁ A TIEMPO COMPLETO EN CASA (AMA DE CASA)	4622	66,2%
NO LO SÉ	415	5,9%
NO CONTESTA	912	13,1%
TOTAL	6977	100,0%

3.1.5 CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR PERCIBIDA

3.1.5.1 (M115). “¿TIENE TU FAMILIA COCHE PROPIO O FURGONETA?”

3.1.5.2 (M116). “¿TIENES UN DORMITORIO PARA TI SOLO?”

3.1.5.3 (M117). “DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿CUÁNTAS VECES SALISTE DE VACACIONES CON TU FAMILIA?”

3.1.5.4 (M118). “¿CUÁNTOS ORDENADORES TIENE TU FAMILIA?”

3.1.5.5 (M119). “¿CÓMO DE RICA O ADINERADA PIENSAS QUE ES TU FAMILIA?”

3.1.5.6 (M120). “ALGUNOS CHICOS SE VAN AL COLEGIO O INSTITUTO O A LA CAMA CON HAMBRE PORQUE EN SU CASA NO HAY SUFICIENTE COMIDA. ¿CON QUE FRECUENCIA TE OCURRE ESTO A TI?”

3.1.5.7 (FAS). “ÍNDICE FAS: ESTIMACIÓN DE LA CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR”

TABLA 3.1.5.1 (M115) "¿TIENE TU FAMILIA COCHE PROPIO O FURGONETA?"

	Recuento	%
NO	1293	5,9%
SÍ, UNO	9208	42,2%
SÍ, DOS O MÁS	11174	51,2%
NO CONTESTA	136	,6%
TOTAL	21811	100,0%

TABLA 3.1.5.2 (M116) "¿TIENES UN DORMITORIO PARA TI SOLO?"

	Recuento	%
NO	4650	21,3%
SI	17008	78,0%
NO CONTESTA	153	,7%
TOTAL	21811	100,0%

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

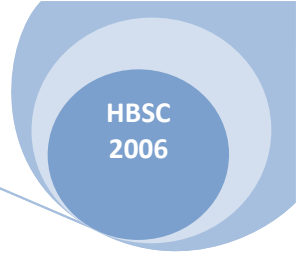


TABLA 3.1.5.3 (M117) "DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿CUÁNTAS VECES SALISTE DE VACACIONES CON TU FAMILIA?"

	Recuento	%
NUNCA	3555	16,3%
UNA VEZ	5296	24,3%
DOS VECES	4639	21,3%
MÁS DE DOS VECES	8135	37,3%
NO CONTESTA	186	,9%
TOTAL	21811	100,0%

TABLA 3.1.5.4 (M118) "¿CUÁNTOS ORDENADORES TIENE TU FAMILIA?"

	Recuento	%
NINGUNO	2121	9,7%
UNO	11764	53,9%
DOS	5153	23,6%
MÁS DE DOS	2628	12,0%
NO CONTESTA	145	,7%
TOTAL	21811	100,0%

TABLA 3.1.5.5 (M119) "¿CÓMO DE RICA O ADINERADA PIENSAS QUE ES TU FAMILIA?"

	Recuento	%
MUY RICA	331	1,5%
BASTANTE RICA	1894	8,7%
NORMAL	18464	84,7%
NO MUY POBRE	808	3,7%
POBRE	98	,5%
NO CONTESTA	215	1,0%
TOTAL	21811	100,0%

TABLA 3.1.5.6 (M120) "ALGUNOS CHICOS SE VAN AL COLEGIO O INSTITUTO O A LA CAMA CON HAMBRE PORQUE EN SU CASA NO HAY SUFICIENTE COMIDA. ¿CON QUE FRECUENCIA TE OCURRE ESTO A TI?"

	Recuento	%
SIEMPRE	88	,4%
A MENUDO	126	,6%
ALGUNAS VECES	1591	7,3%
NUNCA	19928	91,4%
NO CONTESTA	78	,4%
TOTAL	21811	100,0%

Desarrollo adolescente y salud.

Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

Como ya se ha mencionado con anterioridad, con el fin de amortiguar los inconvenientes a que da lugar el hecho de que los adolescentes a menudo desconocen la información necesaria para tener una medida del estatus socioeconómico de la familia (por ejemplo, los ingresos de su familia o la categoría profesional de sus progenitores) se procedió a realizar una estimación de la capacidad adquisitiva de la familia utilizando el índice F.A.S. (*Family Affluence Scale*). El valor del F.A.S. es el resultado del tratamiento conjunto de las respuestas a cuatro de las preguntas del cuestionario cuyos resultados acaban de presentarse (“Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces saliste de vacaciones con tu familia?”, “¿Tienes dormitorio para ti solo?”, “¿Tiene tu familia coche propio o furgoneta?” y “¿Cuántos ordenadores tiene tu familia?”).

TABLA 3.1.5.7 (FAS) "ÍNDICE FAS: ESTIMACIÓN DE LA CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR"

	Recuento	%
BAJA	3404	15,6%
MEDIA	10014	45,9%
ALTA	8129	37,3%
SIN CLASIFICAR	264	1,2%
TOTAL	21811	100,0%

La correlación de Spearman entre el índice FAS y la autopercepción de capacidad adquisitiva familiar es de 0,255 estando asociada a una significación bilateral de 0,000 para el valor N = 13.047 pares de datos. Podemos afirmar que existe una relación estadísticamente significativa entre la percepción sobre la capacidad adquisitiva familiar y la estimación de dicha capacidad a través de indicadores cuantitativos de recursos de los que dispone la familia.

TABLA 3.1.5.8 (FAS) "ÍNDICE FAS: ESTIMACIÓN DE LA CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR" SEGÚN COMUNIDAD AUTÓNOMA

		TOTAL	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS (PRINCIPADO DE)	BALEARES (ILLES)	CANARIAS	CANTABRIA	CASTILLA Y LEÓN	CASTILLA - LA MANCHA	CATALUÑA
BAJA	n	3404	775	83	73	73	191	65	166	244	306
	%	15,6	16,3	13,1	18,5	19,9	18,0	17,9	13,2	15,0	11,1
MEDIA	n	10014	2098	281	203	160	463	181	582	780	1182
	%	45,9	44,2	44,3	51,4	43,4	43,6	49,9	46,3	48,1	42,8
ALTA	n	8129	1790	261	115	130	390	113	493	586	1244
	%	37,3	37,7	41,2	29,3	35,2	36,8	31,2	39,2	36,1	45,0
SIN CLASIFICAR	n	264	83	9	3	5	16	4	15	12	29
	%	1,2	1,8	1,4	,8	1,4	1,5	1,0	1,2	,7	1,1

CONTINUACIÓN DE LA TABLA 3.1.5.8

		TOTAL	COMUNIDAD VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID (COMUNIDAD DE)	MURCIA (REGIÓN DE)	NAVARRA (C. FORAL DE)	PAÍS VASCO	RIOJA (LA)	CEUTA Y MELILLA
BAJA	n	3404	373	436	214	83	77	41	170	16	16
	%	15,6	15,8	19,6	22,8	7,9	14,8	12,8	17,1	13,1	21,1
MEDIA	n	10014	1129	1076	464	438	246	166	472	62	30
	%	45,9	47,7	48,5	49,3	41,9	47,5	51,8	47,5	49,8	40,6
ALTA	n	8129	840	693	253	512	189	108	338	45	27
	%	37,3	35,5	31,2	26,9	49,0	36,4	33,7	34,0	36,5	36,2
SIN CLASIFICAR	n	264	23	15	10	12	6	5	14	1	2
	%	1,2	1,0	,7	1,0	1,1	1,2	1,6	1,4	,5	2,1

3.1.6 NACIONALIDAD/ETNIA

3.1.6.1 (SI5). “¿NACISTE EN ESPAÑA?”

3.1.6.2 (SI6_M). “¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU MADRE?”

3.1.6.3 (SI7_M). “¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU PADRE?”

3.1.5.4 (SI8_SP_M). “¿CUÁL ES EL IDIOMA QUE MÁS HABLÁIS EN CASA?”

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

3.1.6.1 (SI5). “¿NACISTE EN ESPAÑA?”

TABLA 3.1.6.1.1 “¿NACISTE EN ESPAÑA?” EN EL TOTAL DE LA MUESTRA Y EN FUNCIÓN DEL SEXO Y DE LA EDAD

	TOTAL		SEXO				GRUPO DE EDAD							
	N	%	CHICO		CHICA		11 - 12		13 - 14		15 - 16		17 - 18	
			n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
N (Número de Sujetos)	21811	100,0%	10498	100,0%	11313	100,0%	5869	100,0%	5499	100,0%	5733	100,0%	4710	100,0%
SI	20090	92,1%	9661	92,0%	10429	92,2%	5283	90,0%	5063	92,1%	5292	92,3%	4452	94,5%
NO	1641	7,5%	796	7,6%	845	7,5%	554	9,4%	418	7,6%	430	7,5%	239	5,1%
NO CONTESTA	80	,4%	41	,4%	39	,3%	32	,5%	18	,3%	11	,2%	19	,4%

TABLA 3.1.6.1.2 “¿NACISTE EN ESPAÑA?” EN FUNCIÓN DE LAS COMBINACIONES DE SEXO Y EDAD

	TOTAL		CHICO								CHICA							
	N	%	11 - 12		13 - 14		15 - 16		17 - 18		11 - 12		13 - 14		15 - 16		17 - 18	
			n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
N (Número de Sujetos)	21811	100,0%	2884	100,0%	2748	100,0%	2801	100,0%	2065	100,0%	2985	100,0%	2751	100,0%	2932	100,0%	2645	100,0%
SI	20090	92,1%	2600	90,2%	2528	92,0%	2590	92,5%	1943	94,1%	2683	89,9%	2535	92,1%	2702	92,2%	2509	94,9%
NO	1641	7,5%	269	9,3%	209	7,6%	206	7,4%	112	5,4%	285	9,5%	209	7,6%	224	7,6%	127	4,8%
NO CONTESTA	80	,4%	15	,5%	11	,4%	5	,2%	10	,5%	17	,6%	7	,3%	6	,2%	9	,3%

TABLA 3.1.6.1.3 “¿NACISTE EN ESPAÑA?” EN FUNCIÓN DEL HÁBITAT DE RESIDENCIA, LA TITULARIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO Y LA CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR ESTIMADA

	TOTAL		HÁBITAT DE RESIDENCIA				TITULARIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO				CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR							
	N	%	RURAL		URBANO		PRIVADO		PÚBLICO		BAJA		MEDIA		ALTA		SIN CLASIFICAR	
			n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
N (Número de Sujetos)	21811	100,0%	7731	100,0%	14080	100,0%	7225	100,0%	14586	100,0%	3356	100,0%	10068	100,0%	8113	100,0%	274	100,0%
SI	20090	92,1%	7172	92,8%	12918	91,7%	6817	94,4%	13273	91,0%	2780	82,8%	9312	92,5%	7755	95,6%	243	88,7%
NO	1641	7,5%	526	6,8%	1115	7,9%	388	5,4%	1253	8,6%	563	16,8%	720	7,2%	329	4,1%	29	10,6%
NO CONTESTA	80	,4%	33	,4%	47	,3%	20	,3%	60	,4%	13	,4%	36	,4%	29	,4%	2	,7%

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

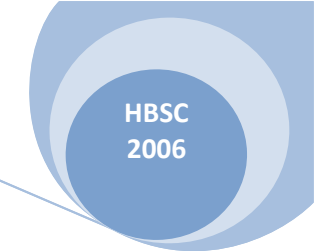


TABLA 3.1.6.1.4 “¿NACISTE EN ESPAÑA?” EN FUNCIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE PROCEDENCIA

	TOTAL	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS (PRINCIPADO DE)	BALEARES (ILLES)	CANARIAS	CANTABRIA	CASTILLA Y LEÓN	CASTILLA - LA MANCHA	CATALUÑA	
N (Número de Sujetos)	21811	1726	1344	1268	1096	1317	1073	1208	1307	914	
SI	n	20090	1664	1226	1189	930	1170	1028	1128	1250	810
	%	92,1%	96,4%	91,2%	93,8%	84,9%	88,8%	95,8%	93,4%	95,6%	88,6%
NO	n	1641	58	116	73	161	144	44	73	52	99
	%	7,5%	3,4%	8,6%	5,8%	14,7%	10,9%	4,1%	6,0%	4,0%	10,8%
NO CONTESTA	n	80	4	2	6	5	3	1	7	5	5
	%	,4%	,2%	,1%	,5%	,5%	,2%	,1%	,6%	,4%	,5%

CONTINUACIÓN DE LA TABLA 3.1.6.1.4

	TOTAL	COMUNIDAD VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID (COMUNIDAD DE)	MURCIA (REGIÓN DE)	NAVARRA (C. FORAL DE)	PAÍS VASCO	RIOJA (LA)	CEUTA Y MELILLA	
N (Número de Sujetos)	21811	1044	1218	1519	1052	1151	1300	1124	1089	1061	
SI	n	20090	922	1195	1436	974	1077	1128	989	960	1014
	%	92,1%	88,3%	98,1%	94,5%	92,6%	93,6%	86,8%	88,0%	88,2%	95,6%
NO	n	1641	119	22	79	74	161	128	123	44	
	%	7,5%	11,4%	1,8%	5,2%	7,0%	6,2%	12,4%	11,3%	4,1%	
NO CONTESTA	n	80	3	1	4	4	3	11	7	6	3
	%	,4%	,3%	,1%	,3%	,4%	,3%	,8%	,6%	,6%	,3%

Desarrollo adolescente y salud.

Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

3.1.6.2 (SI6_M). “¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU MADRE?”

TABLA 3.1.6.2.1 “¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU MADRE?” EN EL TOTAL DE LA MUESTRA Y EN FUNCIÓN DE LA EDAD

	TOTAL		GRUPO DE EDAD							
	N	%	11 - 12		13 - 14		15 - 16		17 - 18	
			n	%	n	%	n	%	n	%
N (Número de Sujetos)	21811	100,0%	5869	100,0%	5499	100,0%	5733	100,0%	4710	100,0%
ESPAÑA	19272	88,4%	4902	83,5%	4865	88,5%	5110	89,1%	4395	93,3%
EUROPA OCCIDENTAL	455	2,1%	146	2,5%	134	2,4%	111	1,9%	64	1,4%
E.E.U.U. Y CANADA	10	,0%	1	,0%	3	,1%	3	,1%	3	,1%
LATINOAMÉRICA	782	3,6%	273	4,7%	194	3,5%	211	3,7%	104	2,2%
EUROPA DEL ESTE Y RUSIA	145	,7%	44	,7%	39	,7%	46	,8%	16	,3%
ORIENTE	49	,2%	14	,2%	9	,2%	17	,3%	9	,2%
INDIA Y PAKISTAN	12	,1%	5	,1%	1	,0%	5	,1%	1	,0%
PAISES ÁRABES	317	1,5%	98	1,7%	74	1,3%	94	1,6%	51	1,1%
AFRICA SUBSAHARIANA	312	1,4%	124	2,1%	76	1,4%	81	1,4%	31	,7%
OTROS	3	,0%	1	,0%	2	,0%	0	,0%	0	,0%
NO CONTESTA	454	2,1%	261	4,4%	102	1,9%	55	1,0%	36	,8%

TABLA 3.1.6.2.2 “¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU MADRE?” EN FUNCIÓN DEL HÁBITAT DE RESIDENCIA, LA TITULARIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO Y LA CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR ESTIMADA

	TOTAL		HÁBITAT DE RESIDENCIA				TITULARIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO				CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR							
	N	%	RURAL		URBANO		PRIVADO		PÚBLICO		BAJA		MEDIA		ALTA		SIN CLASIFICAR	
			n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
N (Número de Sujetos)	21811	100,0%	7731	100,0%	14080	100,0%	7225	100,0%	14586	100,0%	3356	100,0%	10068	100,0%	8113	100,0%	274	100,0%
ESPAÑA	19272	88,4%	7000	90,5%	12272	87,2%	6607	91,4%	12665	86,8%	2616	77,9%	8950	88,9%	7477	92,2%	229	83,6%
EUROPA OCCIDENTAL	455	2,1%	179	2,3%	276	2,0%	121	1,7%	334	2,3%	46	1,4%	210	2,1%	190	2,3%	9	3,3%
E. E. U. U. Y CANADA	10	,0%	2	,0%	8	,1%	4	,1%	6	,0%	0	,0%	2	,0%	8	,1%	0	,0%
LATINOAMÉRICA	782	3,6%	211	2,7%	571	4,1%	199	2,8%	583	4,0%	271	8,1%	335	3,3%	166	2,0%	10	3,6%
EUROPA DEL ESTE Y RUSIA	145	,7%	49	,6%	96	,7%	14	,2%	131	,9%	52	1,5%	77	,8%	14	,2%	2	,7%
ORIENTE	49	,2%	10	,1%	39	,3%	13	,2%	36	,2%	24	,7%	15	,1%	10	,1%	0	,0%
INDIA Y PAKISTAN	12	,1%	2	,0%	10	,1%	2	,0%	10	,1%	5	,1%	6	,1%	1	,0%	0	,0%
PAISES ÁRABES	317	1,5%	44	,6%	273	1,9%	51	,7%	266	1,8%	110	3,3%	136	1,4%	64	,8%	7	2,6%
AFRICA SUBSAHARIANA	312	1,4%	78	1,0%	234	1,7%	71	1,0%	241	1,7%	130	3,9%	132	1,3%	45	,6%	5	1,8%
OTROS	3	,0%	0	,0%	3	,0%	0	,0%	3	,0%	0	,0%	0	,0%	2	,0%	1	,4%
NO CONTESTA	454	2,1%	156	2,0%	298	2,1%	143	2,0%	311	2,1%	102	3,0%	205	2,0%	136	1,7%	11	4,0%

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

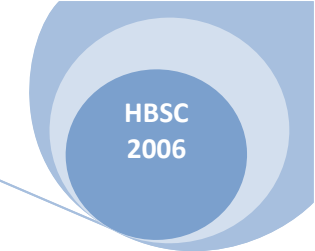


TABLA 3.1.6.2.3 “¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU MADRE?” EN FUNCIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE PROCEDENCIA

	TOTAL	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS (PRINCIPADO)	BALEARES (ILLES)	CANARIAS	CANTABRIA	CASTILLA Y LEÓN	CASTILLA - LA MANCHA	CATALUÑA	
N (Número de Sujetos)	21811	1726	1344	1268	1096	1317	1073	1208	1307	914	
ESPAÑA	n	19272	1619	1208	1134	881	1125	984	1099	1225	767
	%	88,4%	93,8%	89,9%	89,4%	80,4%	85,4%	91,7%	91,0%	93,7%	83,9%
EUROPA OCCIDENTAL	n	455	24	21	39	50	28	17	36	14	27
	%	2,1%	1,4%	1,6%	3,1%	4,6%	2,1%	1,6%	3,0%	1,1%	3,0%
E.E.U.U. Y CANADA	n	10	1	1	0	0	0	1	0	0	0
	%	,0%	,1%	,1%	,0%	,0%	,0%	,1%	,0%	,0%	,0%
LATINOAMÉRICA	n	782	23	43	48	74	103	31	40	13	49
	%	3,6%	1,3%	3,2%	3,8%	6,8%	7,8%	2,9%	3,3%	1,0%	5,4%
EUROPA DEL ESTE Y RUSIA	n	145	9	25	7	6	4	6	8	16	7
	%	,7%	,5%	1,9%	,6%	,5%	,3%	,6%	,7%	1,2%	,8%
ORIENTE	n	49	1	2	4	4	8	1	0	0	5
	%	,2%	,1%	,1%	,3%	,4%	,6%	,1%	,0%	,0%	,5%
INDIA Y PAKISTAN	n	12	0	0	0	2	2	0	0	0	1
	%	,1%	,0%	,0%	,0%	,2%	,2%	,0%	,0%	,0%	,1%
PAISES ÁRABES	n	317	12	4	7	26	7	1	2	3	19
	%	1,5%	,7%	,3%	,6%	2,4%	,5%	,1%	,2%	,2%	2,1%
AFRICA SUBSAHARIANA	n	312	4	29	11	38	20	4	6	13	19
	%	1,4%	,2%	2,2%	,9%	3,5%	1,5%	,4%	,5%	1,0%	2,1%
OTROS	n	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%
NO CONTESTA	n	454	33	11	18	15	20	28	17	23	20
	%	2,1%	1,9%	,8%	1,4%	1,4%	1,5%	2,6%	1,4%	1,8%	2,2%

CONTINUACIÓN DE LA TABLA 3.1.6.2.3

	TOTAL	COMUNIDAD VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID (COMUNIDAD)	MURCIA (REGIÓN DE)	NAVARRA (C. FORAL DE)	PAÍS VASCO	RIOJA (LA)	CEUTA Y MELILLA	
N (Número de Sujetos)	21811	1044	1218	1519	1052	1151	1300	1124	1089	1061	
ESPAÑA	n	19272	893	1157	1375	934	1034	1142	963	923	809
	%	88,4%	85,5%	95,0%	90,5%	88,8%	89,8%	87,8%	85,7%	84,8%	76,2%
EUROPA OCCIDENTAL	n	455	31	19	38	14	36	16	13	19	13
	%	2,1%	3,0%	1,6%	2,5%	1,3%	3,1%	1,2%	1,2%	1,7%	1,2%
E.E.U.U. Y CANADA	n	10	1	1	0	3	0	1	0	0	1
	%	,0%	,1%	,1%	,0%	,3%	,0%	,1%	,0%	,0%	,1%
LATINOAMÉRICA	n	782	49	6	66	37	18	52	65	61	4
	%	3,6%	4,7%	,5%	4,3%	3,5%	1,6%	4,0%	5,8%	5,6%	,4%
EUROPA DEL ESTE Y RUSIA	n	145	6	3	2	12	2	3	13	16	0
	%	,7%	,6%	,2%	,1%	1,1%	,2%	,2%	1,2%	1,5%	,0%
ORIENTE	n	49	3	1	1	8	4	3	4	0	0
	%	,2%	,3%	,1%	,1%	,8%	,3%	,2%	,4%	,0%	,0%
INDIA Y PAKISTAN	n	12	0	0	0	0	1	0	0	6	0
	%	,1%	,0%	,0%	,0%	,0%	,1%	,0%	,0%	,6%	,0%
PAISES ÁRABES	n	317	8	6	1	9	8	5	7	11	181
	%	1,5%	,8%	,5%	,1%	,9%	,7%	,4%	,6%	1,0%	17,1%
AFRICA SUBSAHARIANA	n	312	40	2	1	19	27	32	16	30	1
	%	1,4%	3,8%	,2%	,1%	1,8%	2,3%	2,5%	1,4%	2,8%	,1%
OTROS	n	3	0	0	1	1	0	1	0	0	0
	%	,0%	,0%	,0%	,1%	,1%	,0%	,1%	,0%	,0%	,0%
NO CONTESTA	n	454	13	23	34	15	21	45	43	23	52
	%	2,1%	1,2%	1,9%	2,2%	1,4%	1,8%	3,5%	3,8%	2,1%	4,9%

Desarrollo adolescente y salud.

Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

3.1.6.3 (SI7_M). “¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU PADRE?”

TABLA 3.1.6.3.1 “¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU PADRE?” EN EL TOTAL DE LA MUESTRA Y EN FUNCIÓN DE LA EDAD

	TOTAL		GRUPO DE EDAD							
	N	%	11 - 12		13 - 14		15 - 16		17 - 18	
			n	%	n	%	n	%	n	%
N (Número de Sujetos)	21811	100,0%	5869	100,0%	5499	100,0%	5733	100,0%	4710	100,0%
ESPAÑA	19455	89,2%	4936	84,1%	4914	89,4%	5179	90,3%	4426	94,0%
EUROPA OCCIDENTAL	304	1,4%	109	1,9%	95	1,7%	67	1,2%	33	,7%
E.E.U.U. Y CANADA	10	,0%	0	,0%	5	,1%	1	,0%	4	,1%
LATINOAMÉRICA	667	3,1%	231	3,9%	159	2,9%	190	3,3%	87	1,8%
EUROPA DEL ESTE Y RUSIA	144	,7%	40	,7%	40	,7%	47	,8%	17	,4%
ORIENTE	39	,2%	13	,2%	5	,1%	14	,2%	7	,1%
INDIA Y PAKISTAN	14	,1%	5	,1%	1	,0%	5	,1%	3	,1%
PAISES ÁRABES	302	1,4%	87	1,5%	82	1,5%	77	1,3%	56	1,2%
AFRICA SUBSAHARIANA	302	1,4%	127	2,2%	73	1,3%	76	1,3%	26	,6%
OTROS	1	,0%	0	,0%	1	,0%	0	,0%	0	,0%
NO CONTESTA	573	2,6%	321	5,5%	124	2,3%	77	1,3%	51	1,1%

TABLA 3.1.6.3.2 “¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU PADRE?” EN FUNCIÓN DEL HÁBITAT DE RESIDENCIA, LA TITULARIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO Y LA CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR ESTIMADA

	TOTAL		HÁBITAT DE RESIDENCIA				TITULARIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO				CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR							
	N	%	RURAL		URBANO		PRIVADO		PÚBLICO		BAJA		MEDIA		ALTA		SIN CLASIFICAR	
			n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
N (Número de Sujetos)	21811	100,0%	7731	100,0%	14080	100,0%	7225	100,0%	14586	100,0%	3356	100,0%	10068	100,0%	8113	100,0%	274	100,0%
ESPAÑA	19455	89,2%	7081	91,6%	12374	87,9%	6664	92,2%	12791	87,7%	2655	79,1%	9016	89,6%	7553	93,1%	231	84,3%
EUROPA OCCIDENTAL	304	1,4%	103	1,3%	201	1,4%	82	1,1%	222	1,5%	37	1,1%	150	1,5%	111	1,4%	6	2,2%
E. E. U. U. Y CANADA	10	,0%	3	,0%	7	,0%	6	,1%	4	,0%	2	,1%	3	,0%	5	,1%	0	,0%
LATINOAMÉRICA	667	3,1%	176	2,3%	491	3,5%	167	2,3%	500	3,4%	226	6,7%	291	2,9%	136	1,7%	14	5,1%
EUROPA DEL ESTE Y RUSIA	144	,7%	49	,6%	95	,7%	13	,2%	131	,9%	51	1,5%	76	,8%	16	,2%	1	,4%
ORIENTE	39	,2%	10	,1%	29	,2%	8	,1%	31	,2%	20	,6%	15	,1%	4	,0%	0	,0%
INDIA Y PAKISTAN	14	,1%	1	,0%	13	,1%	2	,0%	12	,1%	5	,1%	5	,0%	4	,0%	0	,0%
PAISES ÁRABES	302	1,4%	47	,6%	255	1,8%	46	,6%	256	1,8%	88	2,6%	134	1,3%	78	1,0%	2	,7%
AFRICA SUBSAHARIANA	302	1,4%	68	,9%	234	1,7%	73	1,0%	229	1,6%	126	3,8%	119	1,2%	52	,6%	5	1,8%
OTROS	1	,0%	1	,0%	0	,0%	0	,0%	1	,0%	1	,0%	0	,0%	0	,0%	0	,0%
NO CONTESTA	573	2,6%	192	2,5%	381	2,7%	164	2,3%	409	2,8%	145	4,3%	259	2,6%	154	1,9%	15	5,5%

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

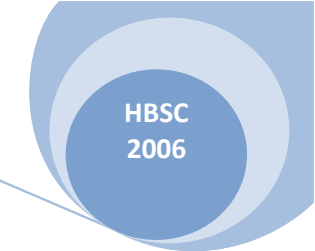


TABLA 3.1.6.3.3 “¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU PADRE?” EN FUNCIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE PROCEDENCIA

	TOTAL	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS (PRINCIPADO)	BALEARES (ILLES)	CANARIAS	CANTABRIA	CASTILLA Y LEÓN	CASTILLA - LA MANCHA	CATALUÑA	
N (Número de Sujetos)	21811	1726	1344	1268	1096	1317	1073	1208	1307	914	
ESPAÑA	n	19455	1625	1212	1151	891	1131	999	1118	1222	779
	%	89,2%	94,1%	90,2%	90,8%	81,3%	85,9%	93,1%	92,5%	93,5%	85,2%
EUROPA OCCIDENTAL	n	304	10	19	18	32	18	18	29	11	13
	%	1,4%	,6%	1,4%	1,4%	2,9%	1,4%	1,7%	2,4%	,8%	1,4%
E.E.U.U. Y CANADA	n	10	0	1	1	0	0	1	0	0	1
	%	,0%	,0%	,1%	,1%	,0%	,0%	,1%	,0%	,0%	,1%
LATINOAMÉRICA	n	667	24	37	39	69	96	20	27	11	42
	%	3,1%	1,4%	2,8%	3,1%	6,3%	7,3%	1,9%	2,2%	,8%	4,6%
EUROPA DEL ESTE Y RUSIA	n	144	10	25	8	6	4	6	9	17	7
	%	,7%	,6%	1,9%	,6%	,5%	,3%	,6%	,7%	1,3%	,8%
ORIENTE	n	39	1	2	2	4	6	0	0	0	2
	%	,2%	,1%	,1%	,2%	,4%	,5%	,0%	,0%	,0%	,2%
INDIA Y PAKISTAN	n	14	0	0	0	2	2	0	0	0	4
	%	,1%	,0%	,0%	,0%	,2%	,2%	,0%	,0%	,0%	,4%
PAISES ÁRABES	n	302	17	3	8	35	10	2	2	3	22
	%	1,4%	1,0%	,2%	,6%	3,2%	,8%	,2%	,2%	,2%	2,4%
AFRICA SUBSAHARIANA	n	302	6	26	12	39	20	3	5	11	19
	%	1,4%	,3%	1,9%	,9%	3,6%	1,5%	,3%	,4%	,8%	2,1%
OTROS	n	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	%	,0%	,0%	,0%	,1%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%
NO CONTESTA	n	573	33	19	28	18	30	24	18	32	25
	%	2,6%	1,9%	1,4%	2,2%	1,6%	2,3%	2,2%	1,5%	2,4%	2,7%

CONTINUACIÓN DE LA TABLA 3.1.6.3.3

	TOTAL	COMUNIDAD VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID (COMUNIDAD)	MURCIA (REGIÓN)	NAVARRA (C. FORAL DE)	PAÍS VASCO	RIOJA (LA)	CEUTA Y MELILLA
N (Número de Sujetos)	21811	1044	1218	1519	1052	1151	1300	1124	1089	1061
ESPAÑA	n	19455	886	1166	1388	936	1041	1168	935	842
	%	89,2%	84,9%	95,7%	91,4%	89,0%	90,4%	89,8%	85,9%	79,4%
EUROPA OCCIDENTAL	n	304	25	4	25	14	25	7	12	14
	%	1,4%	2,4%	,3%	1,6%	1,3%	2,2%	,5%	1,1%	1,3%
E.E.U.U. Y CANADA	n	10	2	0	0	1	0	1	0	1
	%	,0%	,2%	,0%	,0%	,1%	,0%	,1%	,0%	,1%
LATINOAMÉRICA	n	667	49	9	48	38	19	37	48	52
	%	3,1%	4,7%	,7%	3,2%	3,6%	1,7%	2,8%	4,3%	4,8%
EUROPA DEL ESTE Y RUSIA	n	144	6	2	2	11	3	3	11	14
	%	,7%	,6%	,2%	,1%	1,0%	,3%	,2%	1,0%	1,3%
ORIENTE	n	39	2	1	1	7	6	2	3	0
	%	,2%	,2%	,1%	,1%	,7%	,5%	,2%	,3%	,0%
INDIA Y PAKISTAN	n	14	0	0	0	0	0	0	0	6
	%	,1%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,6%
PAISES ÁRABES	n	302	11	4	4	7	8	5	8	12
	%	1,4%	1,1%	,3%	,3%	,7%	,7%	,4%	,7%	1,1%
AFRICA SUBSAHARIANA	n	302	39	2	3	15	25	32	15	29
	%	1,4%	3,7%	,2%	,2%	1,4%	2,2%	2,5%	1,3%	2,7%
OTROS	n	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%
NO CONTESTA	n	573	24	30	48	23	24	45	62	26
	%	2,6%	2,3%	2,5%	3,2%	2,2%	2,1%	3,5%	5,5%	2,4%

Desarrollo adolescente y salud.

Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

3.1.6.4 (SI8_SP_M). “¿CUÁL ES EL IDIOMA QUE MÁS HABLÁIS EN CASA?”

TABLA 3.1.6.4.1 “¿CUÁL ES EL IDIOMA QUE MÁS HABLÁIS EN CASA?” EN EL TOTAL DE LA MUESTRA Y EN FUNCIÓN DE LA EDAD

	TOTAL		GRUPO DE EDAD							
	N	%	11 - 12		13 - 14		15 - 16		17 - 18	
			n	%	n	%	n	%	n	%
N (Número de Sujetos)	21811	100,0%	5869	100,0%	5499	100,0%	5733	100,0%	4710	100,0%
CASTELLANO	18626	85,4%	4969	84,7%	4733	86,1%	4903	85,5%	4021	85,4%
PORTUGUÉS	50	,2%	15	,3%	17	,3%	15	,3%	3	,1%
INGLÉS	64	,3%	20	,3%	15	,3%	18	,3%	11	,2%
FRANCÉS	45	,2%	14	,2%	19	,3%	9	,2%	3	,1%
CHINO	23	,1%	10	,2%	4	,1%	6	,1%	3	,1%
ÁRABE	430	2,0%	197	3,4%	77	1,4%	95	1,7%	61	1,3%
RUSO	17	,1%	5	,1%	4	,1%	6	,1%	2	,0%
ALEMÁN	30	,1%	12	,2%	5	,1%	8	,1%	5	,1%
RUMANO	92	,4%	28	,5%	25	,5%	31	,5%	8	,2%
BÚLGARO	39	,2%	9	,2%	13	,2%	12	,2%	5	,1%
UCRANIANO	12	,1%	3	,1%	4	,1%	3	,1%	2	,0%
VASCO	440	2,0%	86	1,5%	94	1,7%	93	1,6%	167	3,5%
CATALÁN	1231	5,6%	302	5,1%	346	6,3%	360	6,3%	223	4,7%
GALLEGO	567	2,6%	128	2,2%	120	2,2%	143	2,5%	176	3,7%
OTROS	87	,4%	35	,6%	16	,3%	20	,3%	16	,3%
NO CONTESTA	58	,3%	36	,6%	7	,1%	11	,2%	4	,1%

TABLA 3.1.6.4.2 “¿CUÁL ES EL IDIOMA QUE MÁS HABLÁIS EN CASA?” EN FUNCIÓN DEL HÁBITAT DE RESIDENCIA, LA TITULARIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO Y LA CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR ESTIMADA

	TOTAL		HÁBITAT DE RESIDENCIA				TITULARIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO				CAPACIDAD ADQUISITIVA FAMILIAR							
	N	%	RURAL		URBANO		PRIVADO		PÚBLICO		BAJA		MEDIA		ALTA		SIN CLASIFICAR	
			n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
N (Número de Sujetos)	21811	100,0%	7731	100,0%	14080	100,0%	7225	100,0%	14586	100,0%	3356	100,0%	10068	100,0%	8113	100,0%	274	100,0%
CASTELLANO	18626	85,4%	6363	82,3%	12263	87,1%	6239	86,4%	12387	84,9%	2775	82,7%	8618	85,6%	7010	86,4%	223	81,4%
PORTUGUÉS	50	,2%	14	,2%	36	,3%	17	,2%	33	,2%	9	,3%	30	,3%	10	,1%	1	,4%
INGLÉS	64	,3%	27	,3%	37	,3%	17	,2%	47	,3%	10	,3%	26	,3%	28	,3%	0	,0%
FRANCÉS	45	,2%	14	,2%	31	,2%	15	,2%	30	,2%	5	,1%	14	,1%	23	,3%	3	1,1%
CHINO	23	,1%	5	,1%	18	,1%	6	,1%	17	,1%	12	,4%	10	,1%	1	,0%	0	,0%
ÁRABE	430	2,0%	34	,4%	396	2,8%	65	,9%	365	2,5%	144	4,3%	168	1,7%	105	1,3%	13	4,7%
RUSO	17	,1%	3	,0%	14	,1%	2	,0%	15	,1%	5	,1%	6	,1%	5	,1%	1	,4%
ALEMÁN	30	,1%	14	,2%	16	,1%	7	,1%	23	,2%	1	,0%	12	,1%	16	,2%	1	,4%
RUMANO	92	,4%	36	,5%	56	,4%	6	,1%	86	,6%	37	1,1%	48	,5%	7	,1%	0	,0%
BÚLGARO	39	,2%	18	,2%	21	,1%	8	,1%	31	,2%	9	,3%	19	,2%	10	,1%	1	,4%
UCRAIANO	12	,1%	3	,0%	9	,1%	2	,0%	10	,1%	3	,1%	9	,1%	0	,0%	0	,0%
VASCO	440	2,0%	347	4,5%	93	,7%	143	2,0%	297	2,0%	74	2,2%	229	2,3%	130	1,6%	7	2,6%
CATALÁN	1231	5,6%	474	6,1%	757	5,4%	510	7,1%	721	4,9%	110	3,3%	530	5,3%	576	7,1%	15	5,5%
GALLEGO	567	2,6%	325	4,2%	242	1,7%	151	2,1%	416	2,9%	127	3,8%	285	2,8%	148	1,8%	7	2,6%
OTROS	87	,4%	27	,3%	60	,4%	19	,3%	68	,5%	25	,7%	36	,4%	25	,3%	1	,4%
NO CONTESTA	58	,3%	27	,3%	31	,2%	18	,2%	40	,3%	10	,3%	28	,3%	19	,2%	1	,4%

Desarrollo adolescente y salud.
Resultados del Estudio HBSC-2006 en chicos y chicas españoles de 11 a 17 años.

TABLA 3.1.6.4.3 “¿CUÁL ES EL IDIOMA QUE MÁS HABLÁIS EN CASA?” EN FUNCIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE PROCEDENCIA

	TOTAL	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	CASTILLA Y	CASTILLA -	CATALUÑA
N (Número de Sujetos)	21811	1726	1344	1268	1096	1317	1073	1208	1307	914
CASTELLANO	n 18626 85,4%	n 1690 97,9%	n 1205 89,7%	n 1216 95,9%	n 574 52,4%	n 1281 97,3%	n 1055 98,3%	n 1168 96,7%	n 1271 97,2%	n 497 54,4%
PORTUGUÉS	n 50 ,2%	n 2 ,1%	n 2 ,1%	n 2 ,2%	n 5 ,5%	n 1 ,1%	n 1 ,1%	n 5 ,4%	n 2 ,2%	n 1 ,1%
INGLÉS	n 64 ,3%	n 4 ,2%	n 4 ,3%	n 3 ,2%	n 1 ,1%	n 7 ,5%	n 1 ,1%	n 0 ,0%	n 2 ,2%	n 2 ,2%
FRANCÉS	n 45 ,2%	n 4 ,2%	n 1 ,1%	n 5 ,4%	n 4 ,4%	n 5 ,4%	n 0 ,0%	n 4 ,3%	n 1 ,1%	n 0 ,0%
CHINO	n 23 ,1%	n 0 ,0%	n 2 ,1%	n 2 ,2%	n 1 ,1%	n 3 ,2%	n 0 ,0%	n 0 ,0%	n 0 ,0%	n 2 ,2%
ÁRABE	n 430 2,0%	n 7 ,4%	n 4 ,3%	n 4 ,3%	n 25 2,3%	n 5 ,4%	n 1 ,1%	n 1 ,1%	n 2 ,2%	n 17 1,9%
RUSO	n 17 ,1%	n 0 ,0%	n 3 ,2%	n 2 ,2%	n 1 ,1%	n 1 ,1%	n 1 ,1%	n 0 ,0%	n 0 ,0%	n 2 ,2%
ALEMÁN	n 30 ,1%	n 2 ,1%	n 0 ,0%	n 1 ,1%	n 11 1,0%	n 5 ,4%	n 2 ,2%	n 0 ,0%	n 2 ,2%	n 0 ,0%
RUMANO	n 92 ,4%	n 5 ,3%	n 20 1,5%	n 1 ,1%	n 4 ,4%	n 2 ,2%	n 3 ,3%	n 6 ,5%	n 14 1,1%	n 2 ,2%
BÚLGARO	n 39 ,2%	n 0 ,0%	n 6 ,4%	n 2 ,2%	n 8 ,7%	n 0 ,0%	n 0 ,0%	n 9 ,7%	n 2 ,2%	n 1 ,1%
UCRANIANO	n 12 ,1%	n 1 ,1%	n 0 ,0%	n 2 ,2%	n 0 ,0%	n 0 ,0%	n 1 ,1%	n 0 ,0%	n 1 ,1%	n 2 ,2%
VASCO	n 440 2,0%	n 1 ,1%	n 1 ,1%	n 1 ,1%	n 0 ,0%	n 0 ,0%	n 0 ,0%	n 2 ,2%	n 0 ,0%	n 1 ,1%
CATALÁN	n 1231 5,6%	n 1 ,1%	n 84 6,3%	n 1 ,1%	n 444 40,5%	n 0 ,0%	n 0 ,0%	n 2 ,2%	n 3 ,2%	n 377 41,2%
GALLEGO	n 567 2,6%	n 0 ,0%	n 1 ,1%	n 2 ,2%	n 1 ,1%	n 0 ,0%	n 0 ,0%	n 7 ,6%	n 0 ,0%	n 3 ,3%
OTROS	n 87 ,4%	n 6 ,3%	n 8 ,6%	n 16 1,3%	n 11 1,0%	n 6 ,5%	n 3 ,3%	n 4 ,3%	n 0 ,0%	n 5 ,5%
NO CONTESTA	n 58 ,3%	n 3 ,2%	n 3 ,2%	n 8 ,6%	n 6 ,5%	n 1 ,1%	n 3 ,3%	n 2 ,2%	n 7 ,5%	n 2 ,2%

CONTINUACIÓN DE LA TABLA 3.1.6.4.3

	TOTAL	COMUNIDAD VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID (COMUNIDAD)	MURCIA (REGIÓN)	NAVARRA (C. FORAL DE)	PAÍS VASCO	RIOJA (LA)	CEUTA Y MELILLA	
N (Número de Sujetos)	21811	1044	1218	1519	1052	1151	1300	1124	1089	1061	
CASTELLANO	n	18626	711	1201	947	1010	1117	1016	906	1031	730
	%	85,4%	68,1%	98,6%	62,3%	96,0%	97,0%	78,2%	80,6%	94,7%	68,8%
PORTUGUÉS	n	50	2	4	4	4	0	3	5	7	0
	%	,2%	,2%	,3%	,3%	,4%	,0%	,2%	,4%	,6%	,0%
INGLÉS	n	64	5	4	1	6	5	6	6	5	2
	%	,3%	,5%	,3%	,1%	,6%	,4%	,5%	,5%	,5%	,2%
FRANCÉS	n	45	4	0	5	0	6	2	2	0	2
	%	,2%	,4%	,0%	,3%	,0%	,5%	,2%	,2%	,0%	,2%
CHINO	n	23	0	1	0	3	6	1	2	0	0
	%	,1%	,0%	,1%	,0%	,3%	,5%	,1%	,2%	,0%	,0%
ÁRABE	n	430	7	3	1	6	5	5	6	11	320
	%	2,0%	,7%	,2%	,1%	,6%	,4%	,4%	,5%	1,0%	30,2%
RUSO	n	17	1	1	0	0	1	0	3	1	0
	%	,1%	,1%	,1%	,0%	,0%	,1%	,0%	,3%	,1%	,0%
ALEMÁN	n	30	0	0	0	0	1	1	3	1	1
	%	,1%	,0%	,0%	,0%	,0%	,1%	,1%	,3%	,1%	,1%
RUMANO	n	92	2	1	1	7	1	3	8	12	0
	%	,4%	,2%	,1%	,1%	,7%	,1%	,2%	,7%	1,1%	,0%
BÚLGARO	n	39	5	0	0	2	2	0	0	2	0
	%	,2%	,5%	,0%	,0%	,2%	,2%	,0%	,0%	,2%	,0%
UCRANIANO	n	12	1	0	0	2	1	0	1	0	0
	%	,1%	,1%	,0%	,0%	,2%	,1%	,0%	,1%	,0%	,0%
VASCO	n	440	0	0	1	1	0	255	174	3	0
	%	2,0%	,0%	,0%	,1%	,1%	,0%	19,6%	15,5%	,3%	,0%
CATALÁN	n	1231	300	0	5	2	2	5	1	0	4
	%	5,6%	28,7%	,0%	,3%	,2%	,2%	,4%	,1%	,0%	,4%
GALLEGO	n	567	0	0	541	2	2	1	5	2	0
	%	2,6%	,0%	,0%	35,6%	,2%	,2%	,1%	,4%	,2%	,0%
OTROS	n	87	4	2	4	5	1	1	1	9	1
	%	,4%	,4%	,2%	,3%	,5%	,1%	,1%	,1%	,8%	,1%
NO CONTESTA	n	58	2	1	9	2	1	1	1	5	1
	%	,3%	,2%	,1%	,6%	,2%	,1%	,1%	,1%	,5%	,1%