



hbosc

**HEALTH BEHAVIOUR IN
SCHOOL-AGED CHILDREN**

WORLD HEALTH ORGANIZATION
COLLABORATIVE CROSS-NATIONAL STUDY



Financiado y apoyado por:



MINISTERIO
DE SANIDAD

El Estudio HBSC
en España



EL ESTUDIO HBSC EN ESPAÑA



→ 1. Introducción

2. Aspectos metodológicos del Estudio HBSC

3. Resultados:

3.1. Estilos de vida

3.2. Contextos de desarrollo

3.3. Salud y bienestar

- Resultados 2018
- Resultados 2002-06-10-14-18

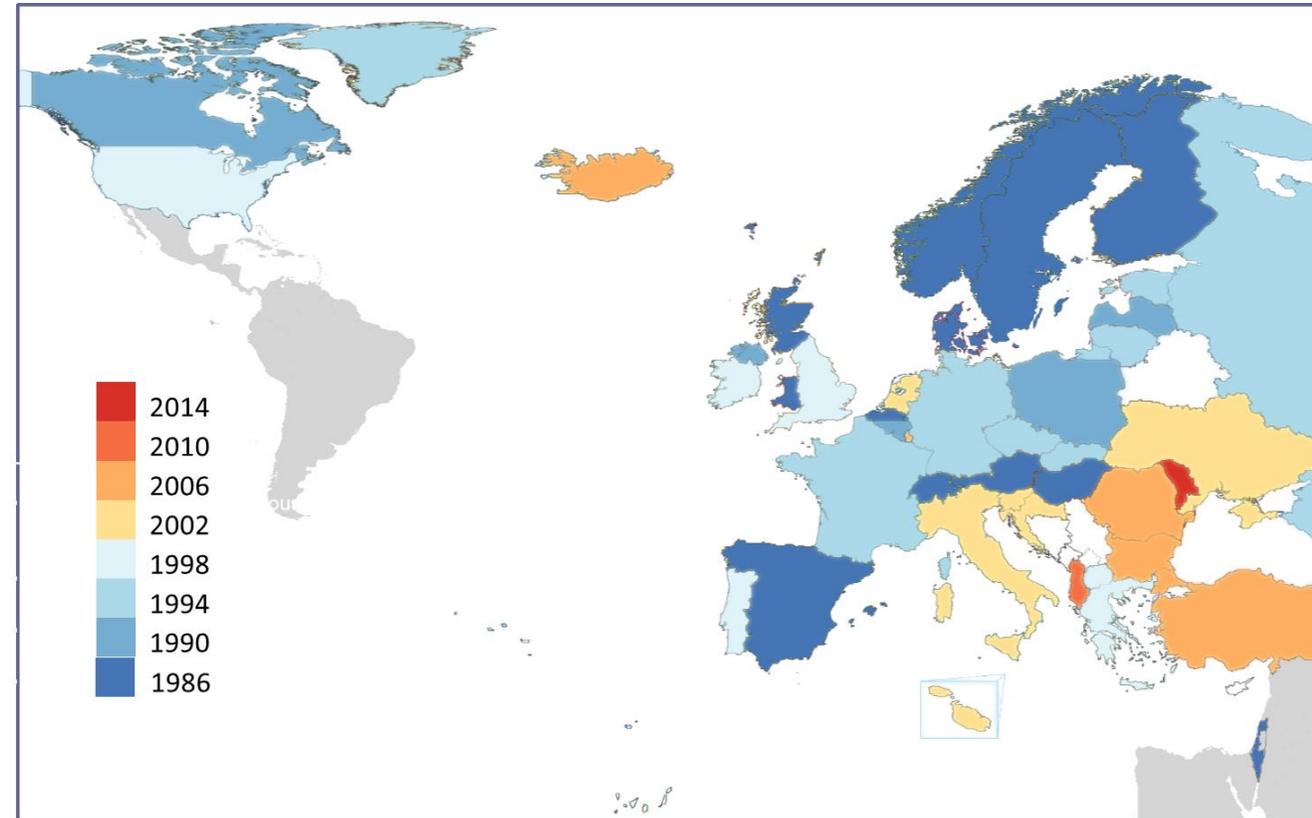
4. Estrategias de transferencia del conocimiento y divulgación científica

1. El Estudio HBSC en España

Un poco de historia



- El HBSC (*Health Behavior in School Aged Children*) es un estudio sobre las **conductas relacionadas con la salud en los adolescentes escolarizados**.
- Se lleva a cabo **cada cuatro años** en diferentes países occidentales (en la última edición del 2018 han participado **45 países**).
- Estudio auspiciado por la **Organización Mundial de la Salud** y financiado en España por el **Ministerio de Sanidad**.
- Explora a través de un cuestionario un **amplio abanico de contenidos**.



MINISTERIO
DE SANIDAD



EL ESTUDIO HBSC EN ESPAÑA



1. Introducción

→ 2. Aspectos metodológicos del Estudio HBSC

3. Resultados:

3.1. Estilos de vida

3.2. Contextos de desarrollo

3.3. Salud y bienestar

- Resultados 2018
- Resultados 2002-06-10-14-18

4. Estrategias de transferencia del conocimiento y divulgación científica

2. Aspectos metodológicos del Estudio HBSC.

La rigurosidad como base del estudio.



- **Edición 2018***: Muestreo nacional y por comunidades autónomas: **40.495 participantes**
- Muestreo aleatorio polietápico estratificado por conglomerados. **511 centros escolares de toda España.** Estratos: edad, comunidad autónoma, hábitat y titularidad del centro educativo. Conglomerados: Centros educativos y aulas.
- **Cuestionario**: variables sociodemográficas, **estilos de vida** (alimentación y dieta, higiene dental, actividad física y sedentarismo, consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales, conducta sexual coital, accidentes y lesiones, conducta antisocial), **contextos sociales** (contexto familiar, contexto escolar, iguales, *bullying* y pareja y vecindario), **percepción de salud, bienestar y ajuste psicológico.**
- Procedimiento según el **protocolo internacional.**



Cifras 2002-2006-2010-2014-2018
Participantes en todas las ediciones:
118.149 adolescentes

EL ESTUDIO HBSC EN ESPAÑA



1. Introducción

2. Aspectos metodológicos del Estudio HBSC

→ 3. Resultados destacados:

3.1. Estilos de vida

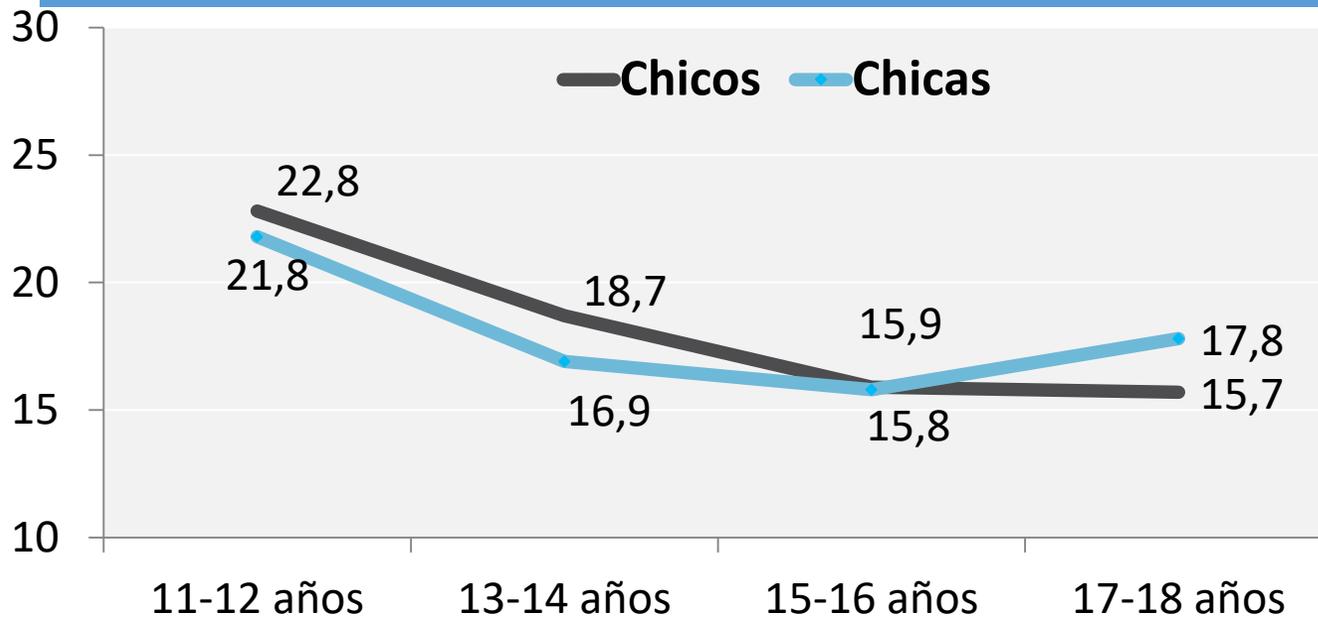
3.2. Contextos de desarrollo

3.3. Salud y bienestar

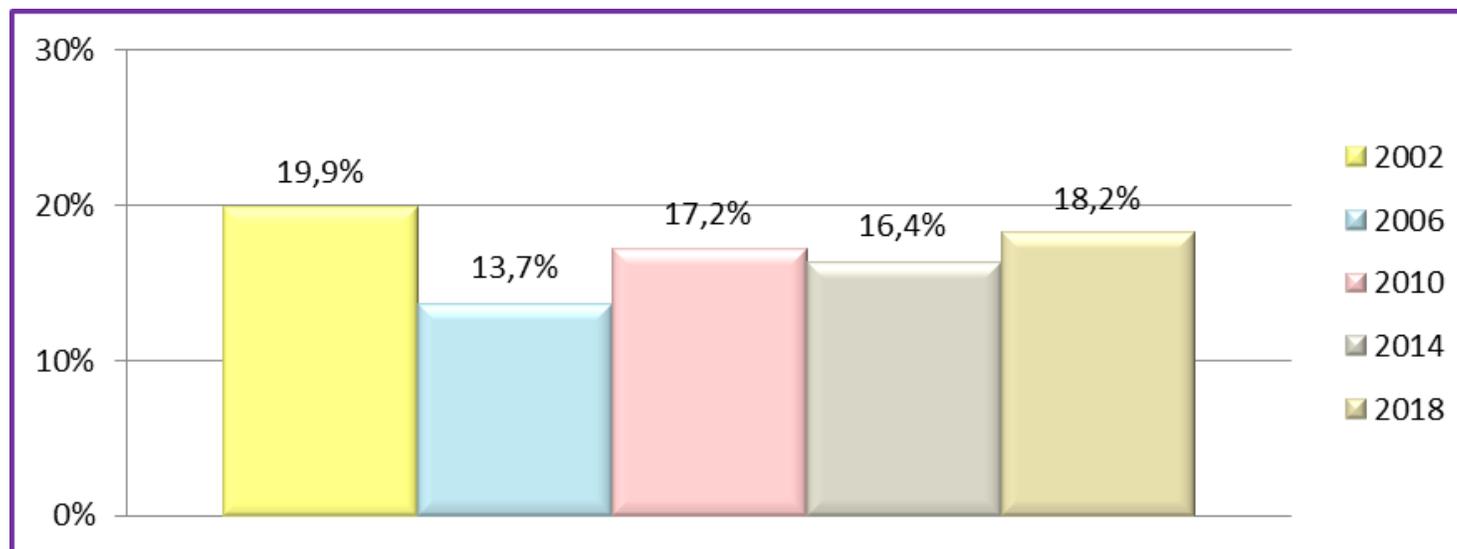
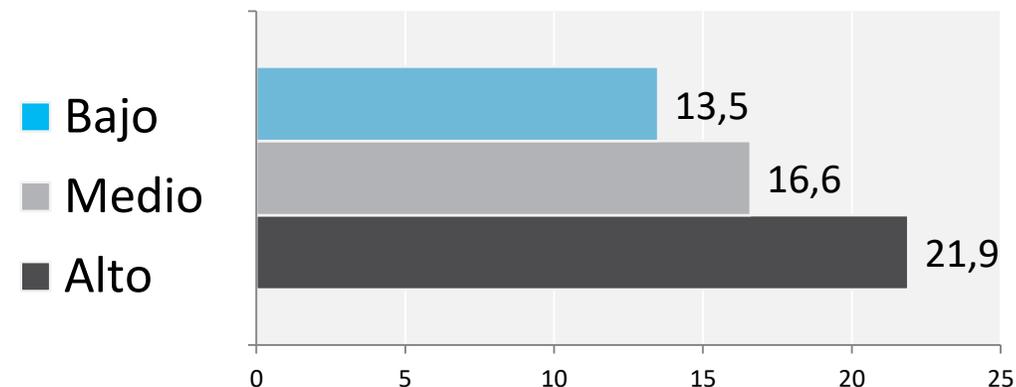
- Resultados 2018
- Resultados 2002-06-10-14-18

4. Estrategias de transferencia del conocimiento y divulgación científica

Consumo óptimo de fruta (más de una vez al día)

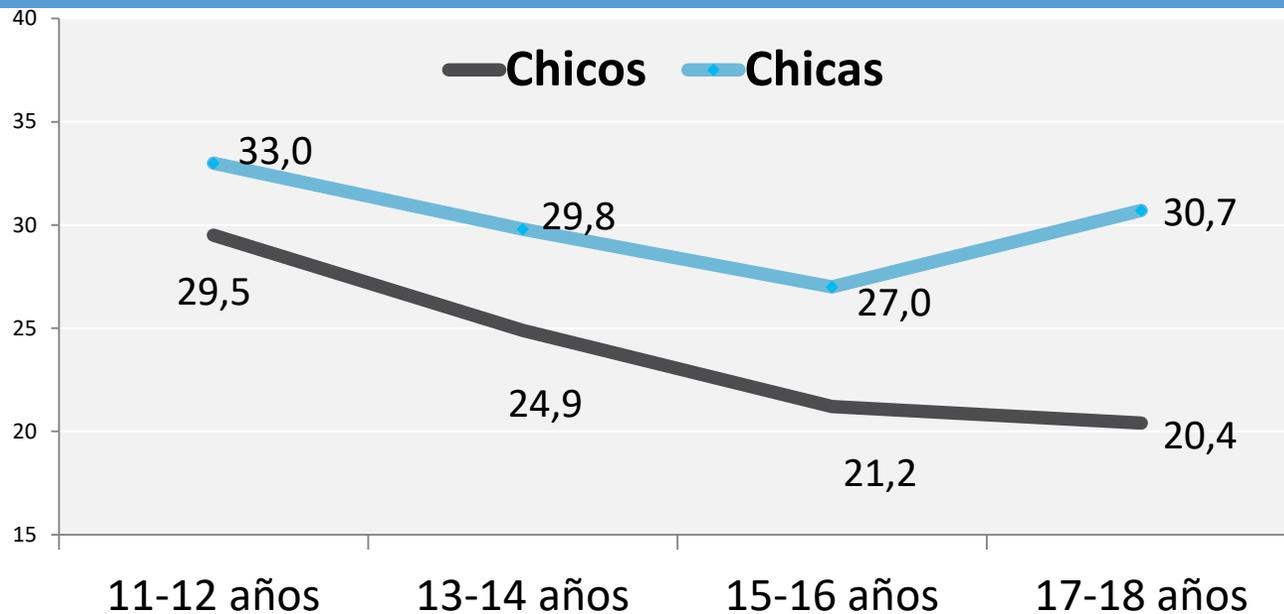


Según capacidad adquisitiva familiar

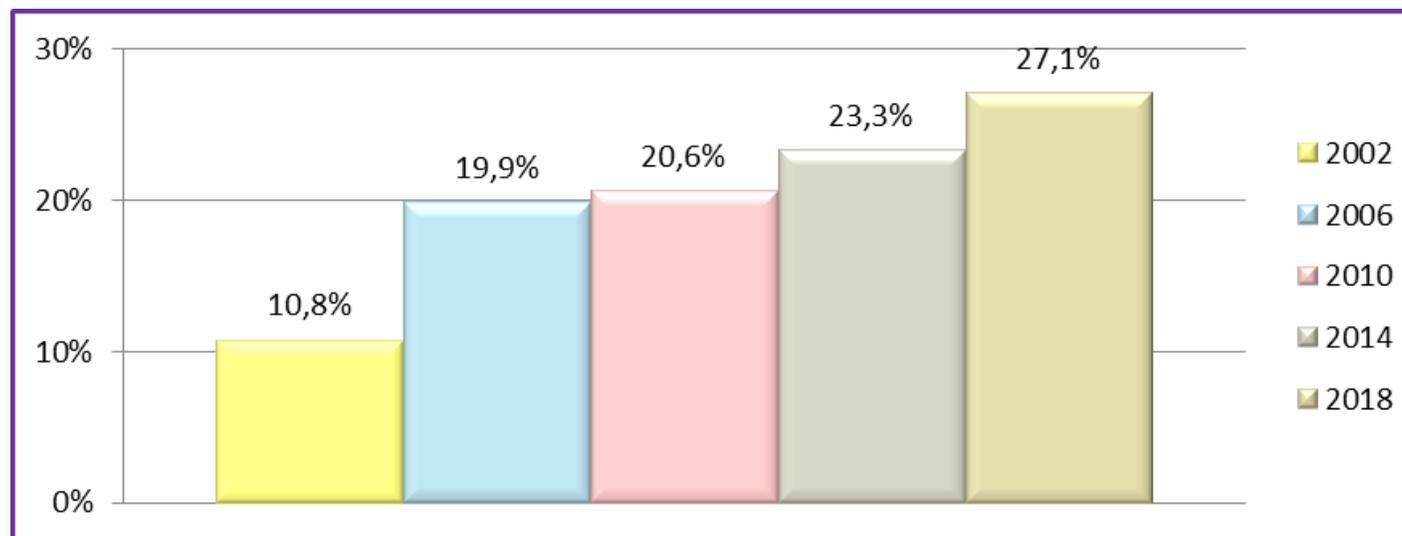
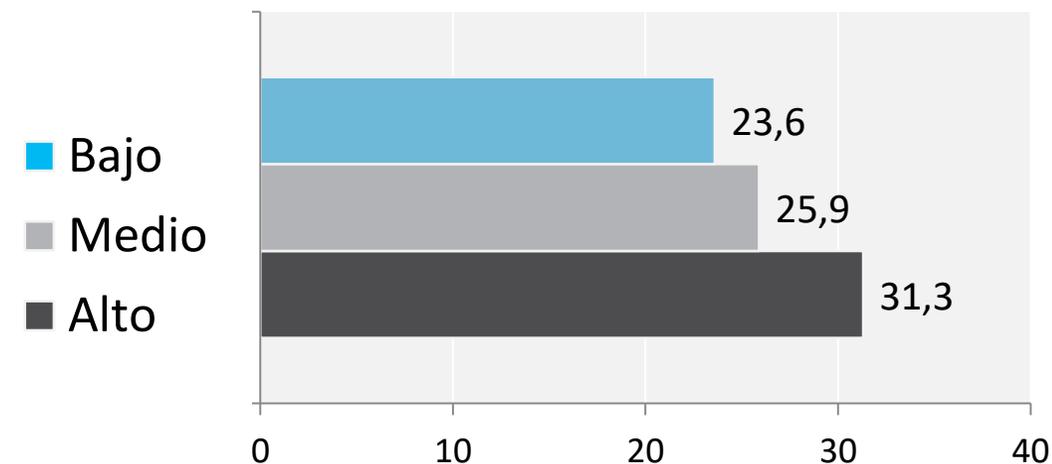


El consumo de fruta es muy bajo: solo el 18% come varias veces al día fruta

Consumo diario de verdura

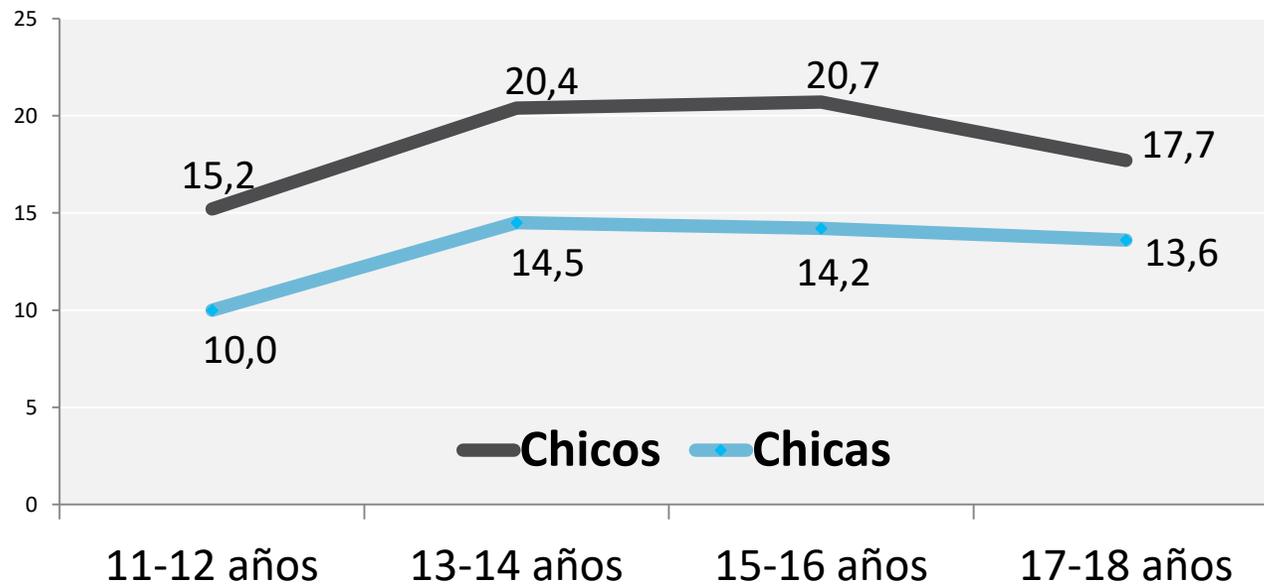


Según capacidad adquisitiva familiar

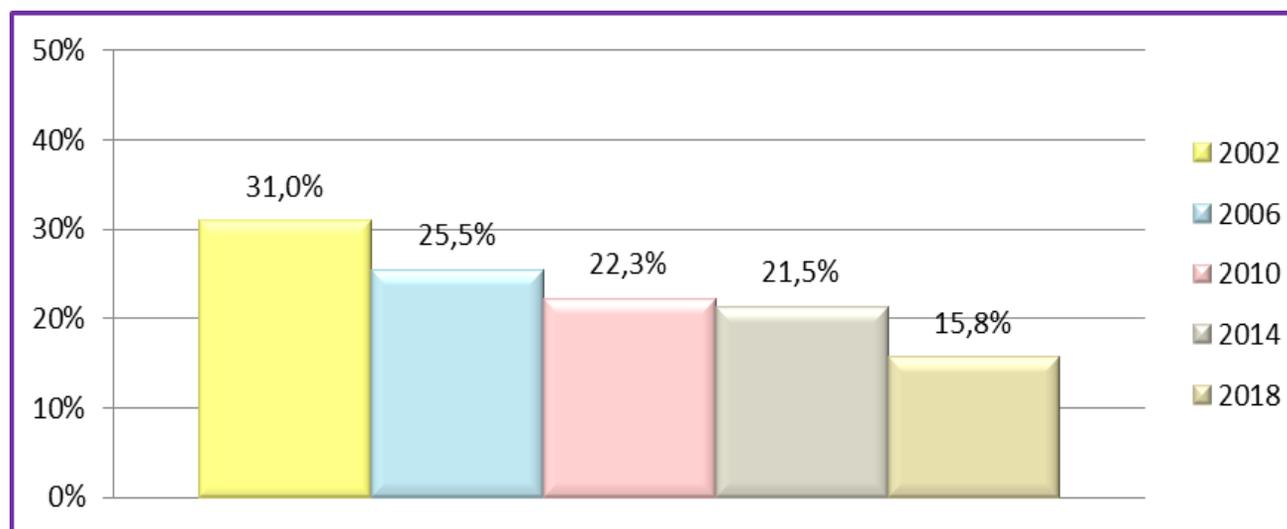
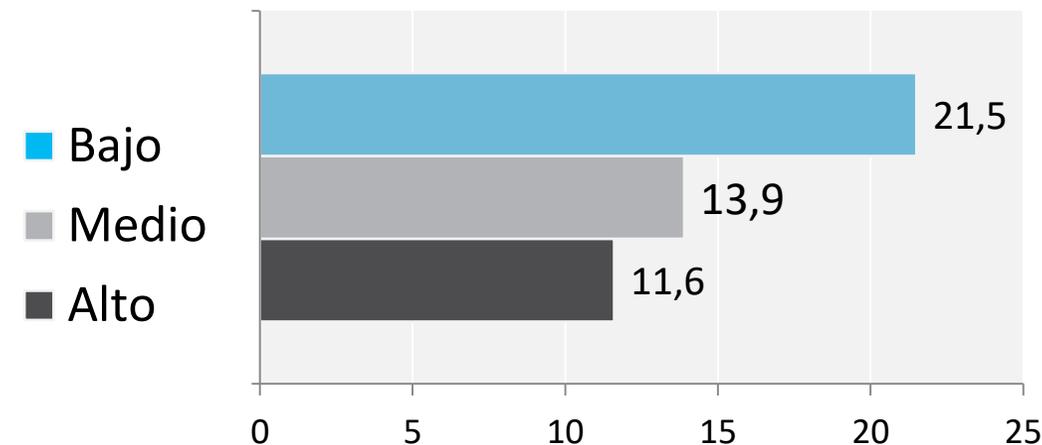


El consumo de verdura es muy bajo: sólo el 14% come verdura varias veces al día.

Consumo diario de bebidas azucaradas

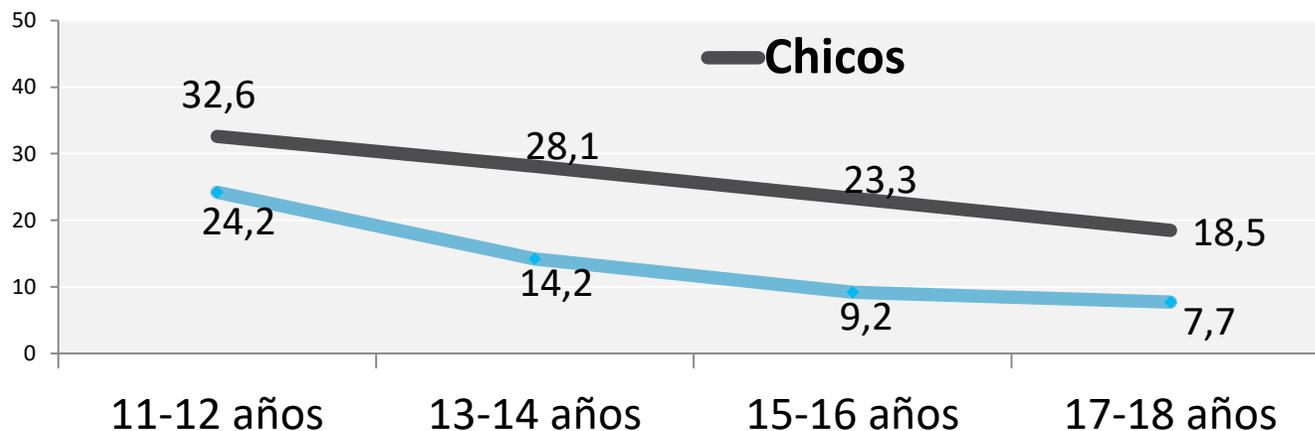


Según capacidad adquisitiva familiar

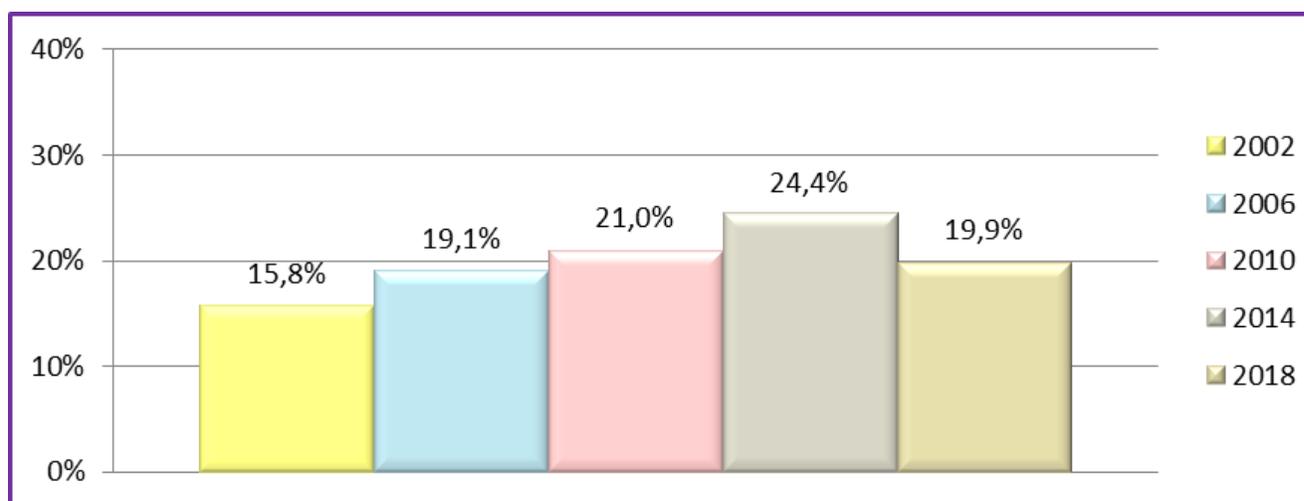
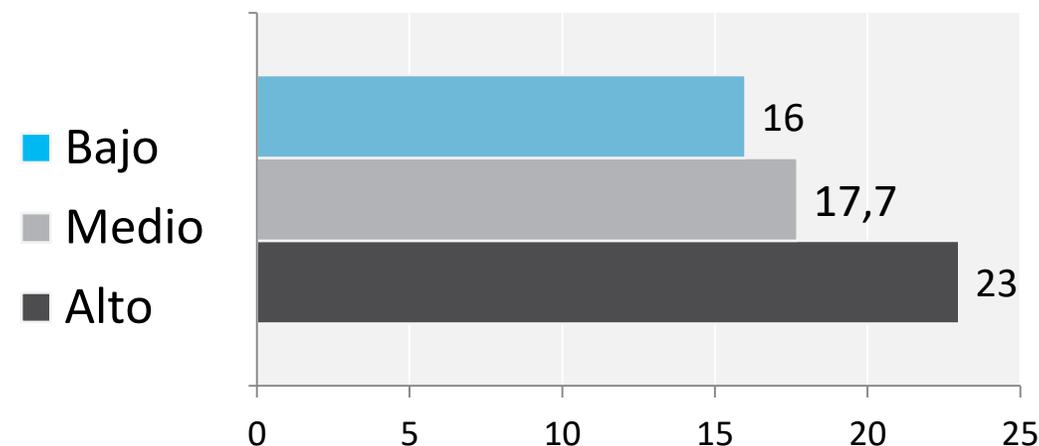


El consumo semanal de bebidas azucaradas y energéticas es frecuente: el 65% consume las primeras y el 20% las segundas. Más del 15% consume bebidas azucaradas todos los días.

Actividad física moderada a vigorosa todos los días (al menos 60 minutos por día)

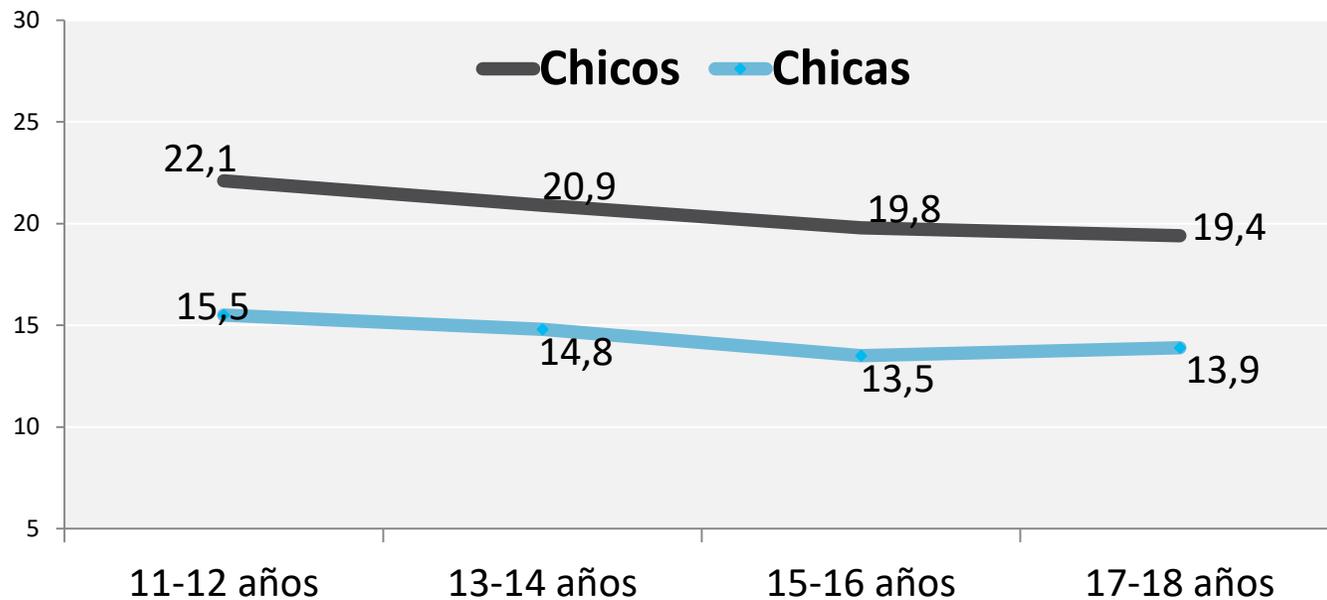


Según capacidad adquisitiva familiar

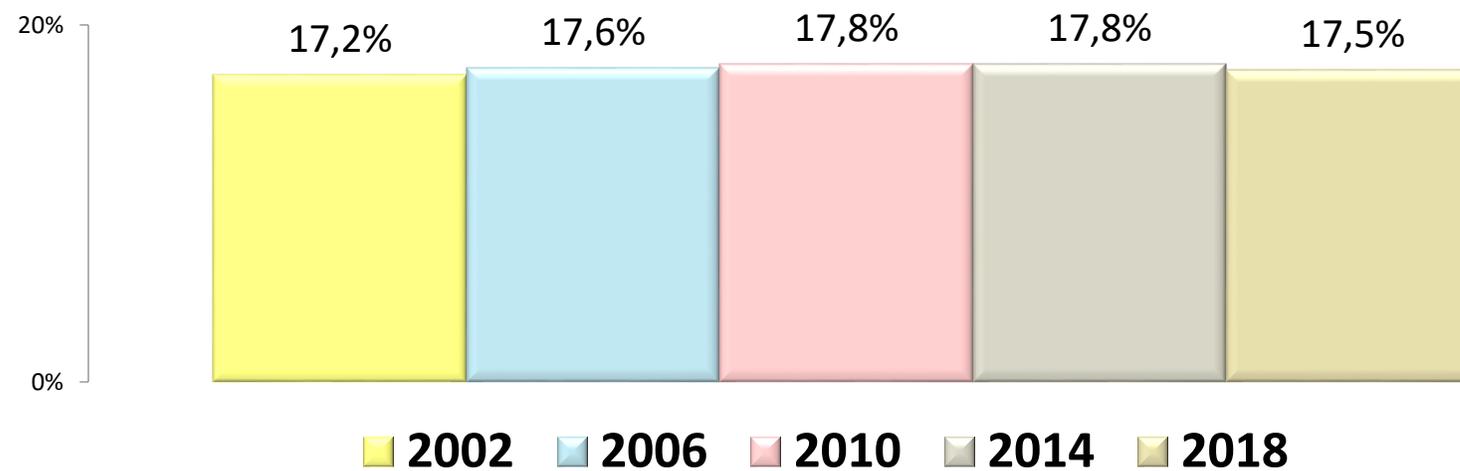
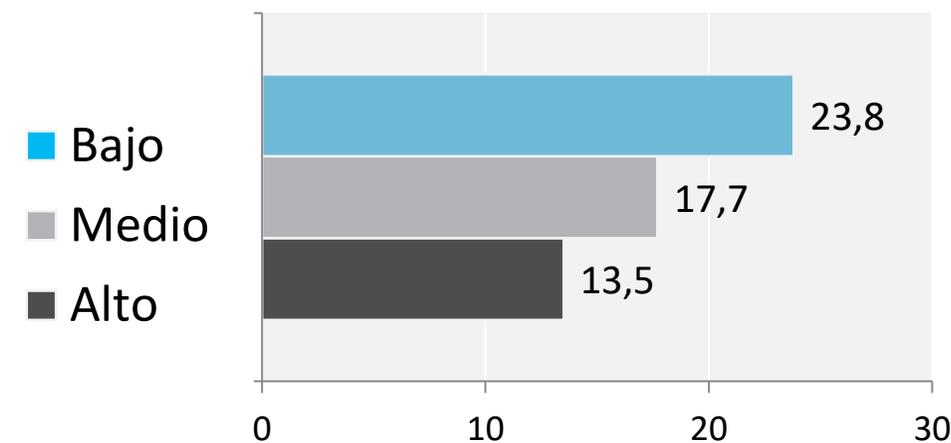


Solo el 20% realiza actividad física todos los días

Sobrepeso y obesidad

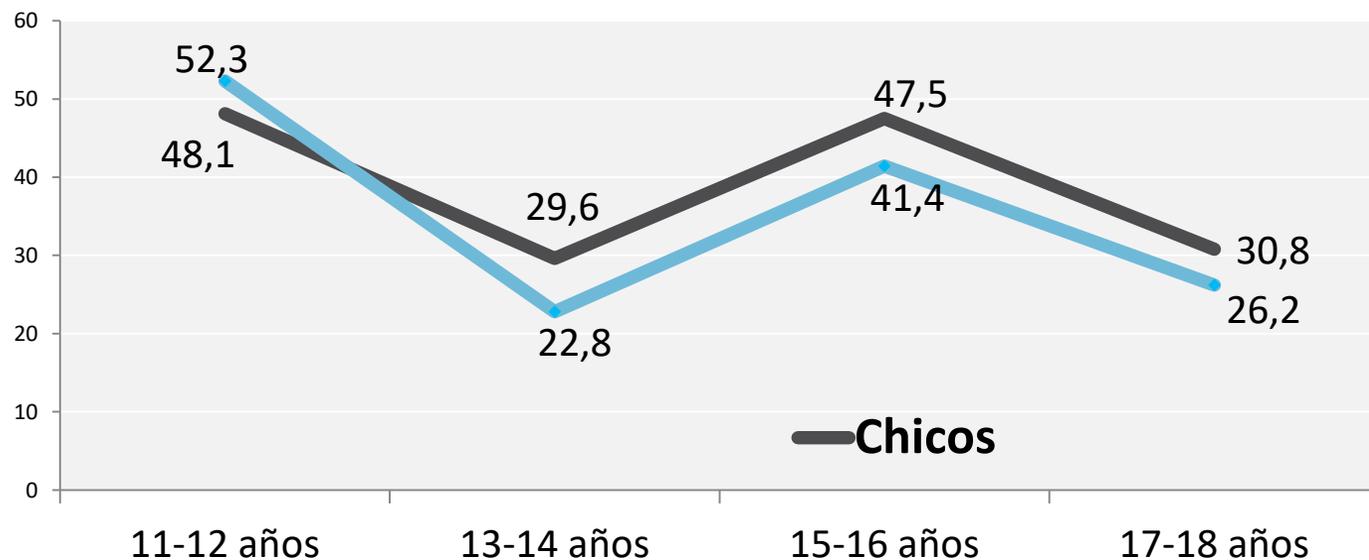


Según capacidad adquisitiva familiar



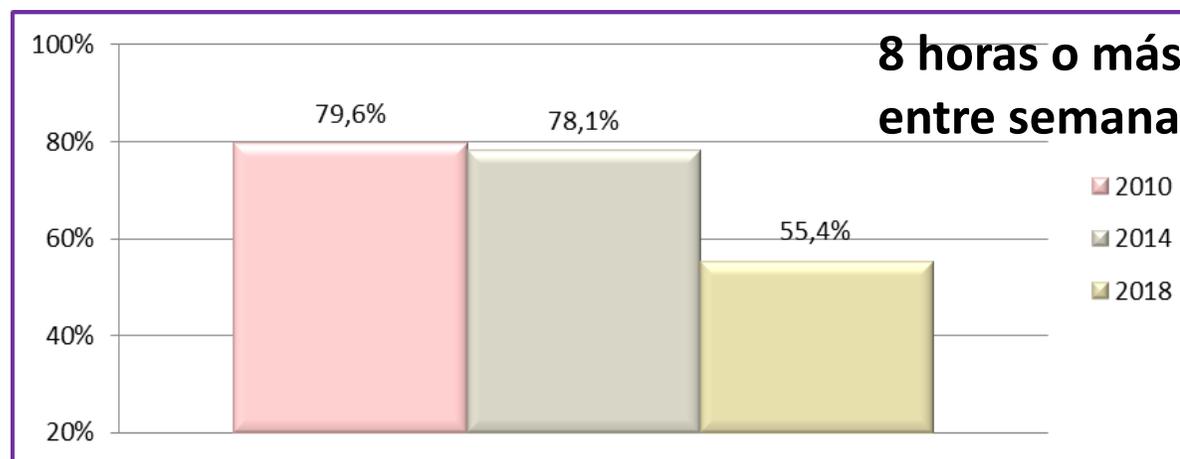
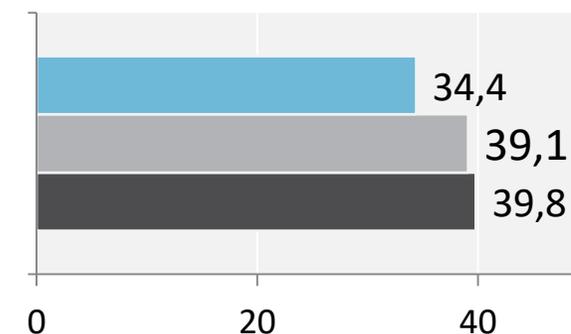
El porcentaje de adolescentes con sobrepeso u obesidad autorreferido es del **17,5%**

Horas de sueño entre semana: nº óptimo de horas recomendadas



Según capacidad adquisitiva familiar 11-14 años

- Bajo
- Medio
- Alto

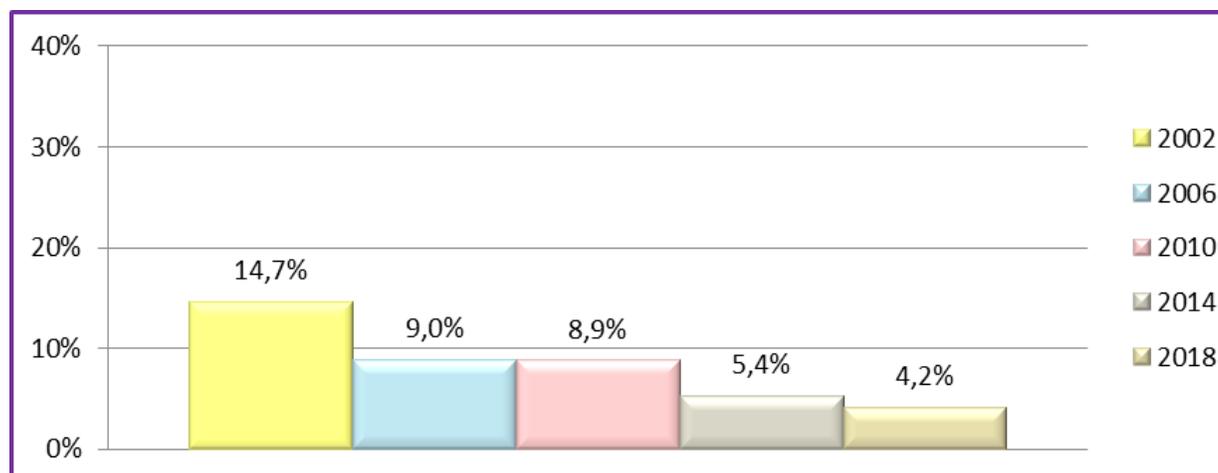
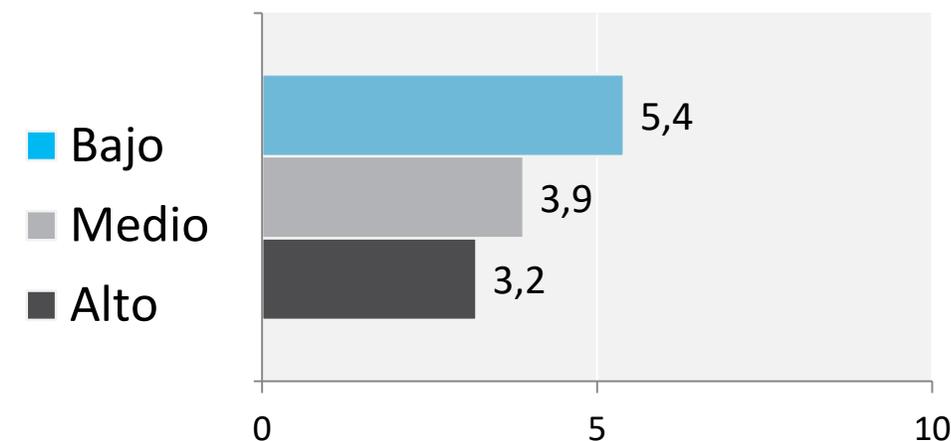


Menos de la mitad duermen el número óptimo de horas recomendado para su edad los días entre semana

Consumo de tabaco diario

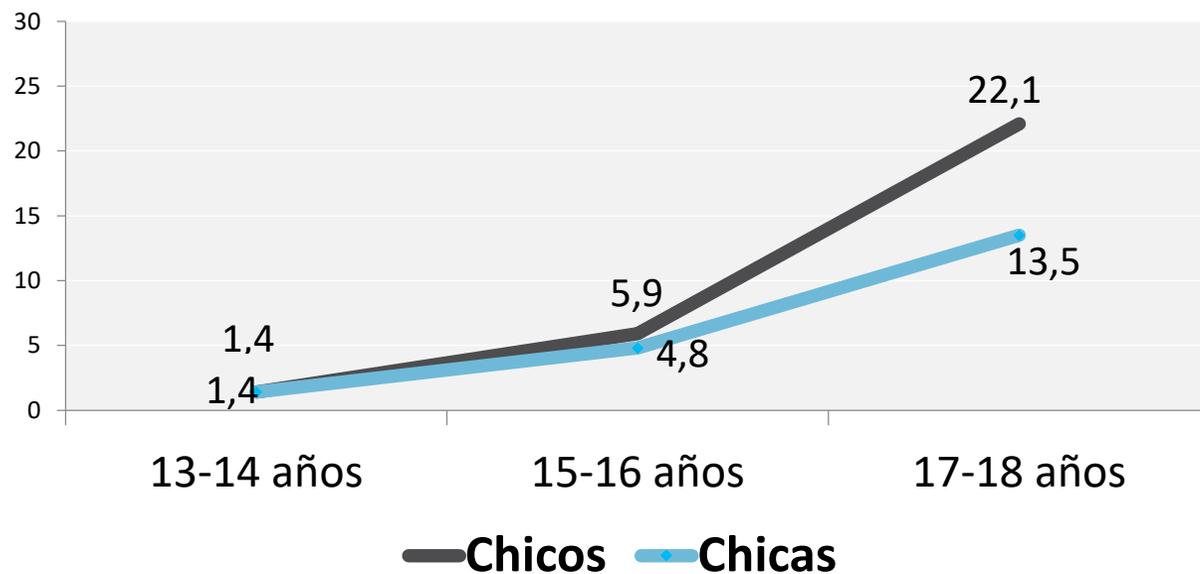


Según capacidad adquisitiva familiar

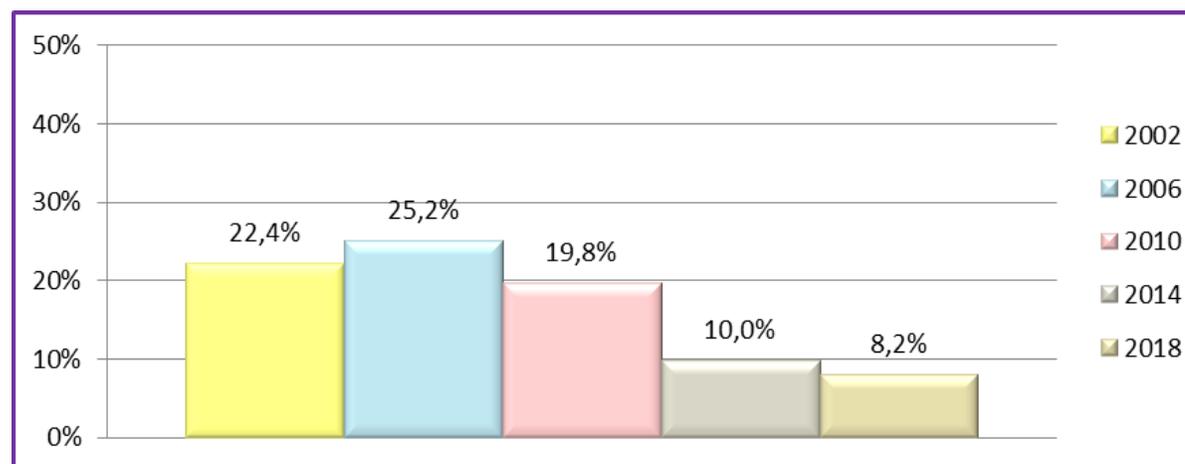
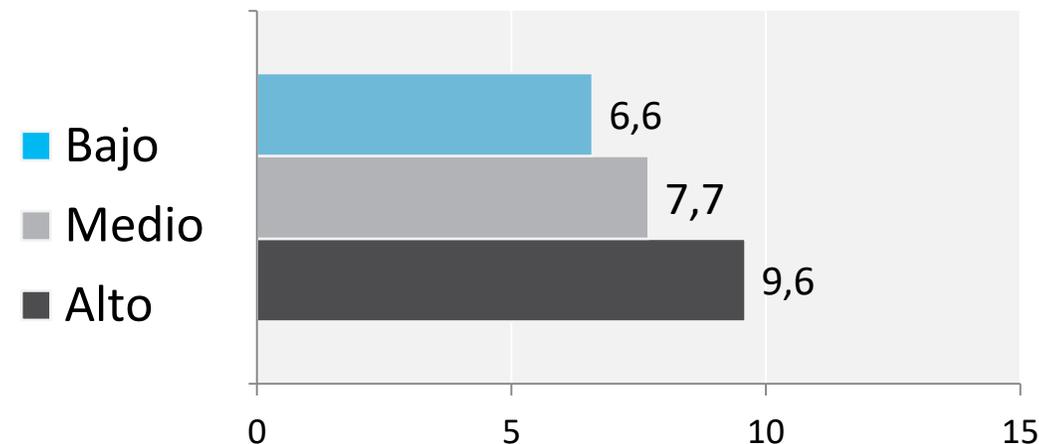


La frecuencia global de consumo diario de tabaco es del 4%

Consumo de alcohol al menos una vez a la semana



Según capacidad adquisitiva familiar

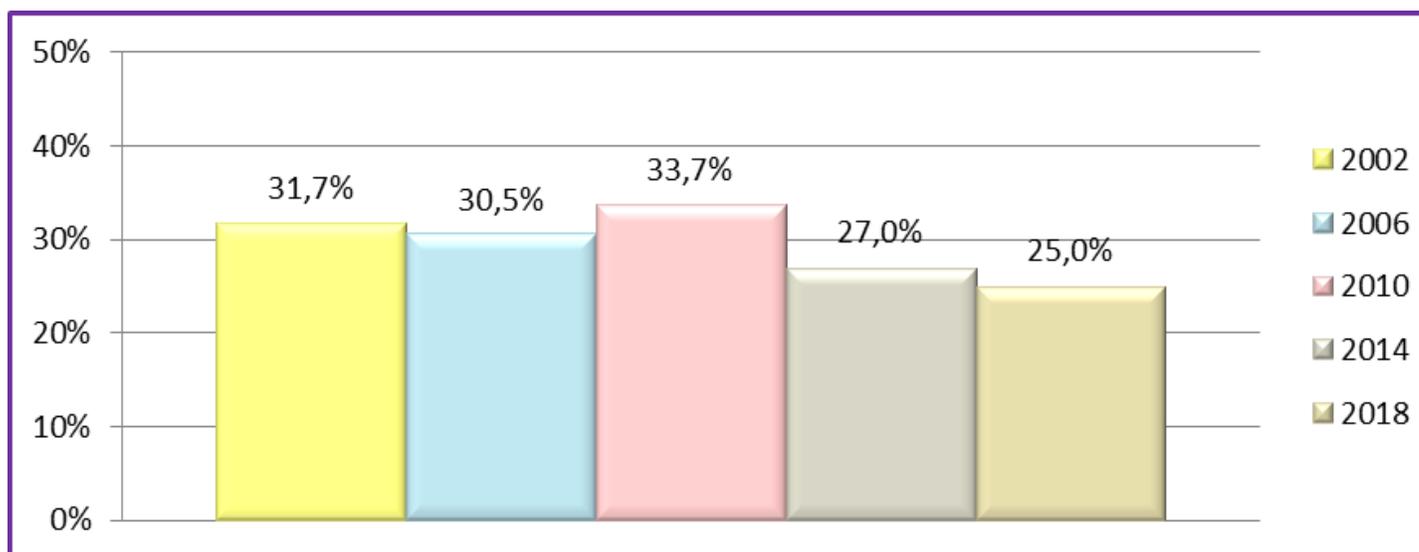
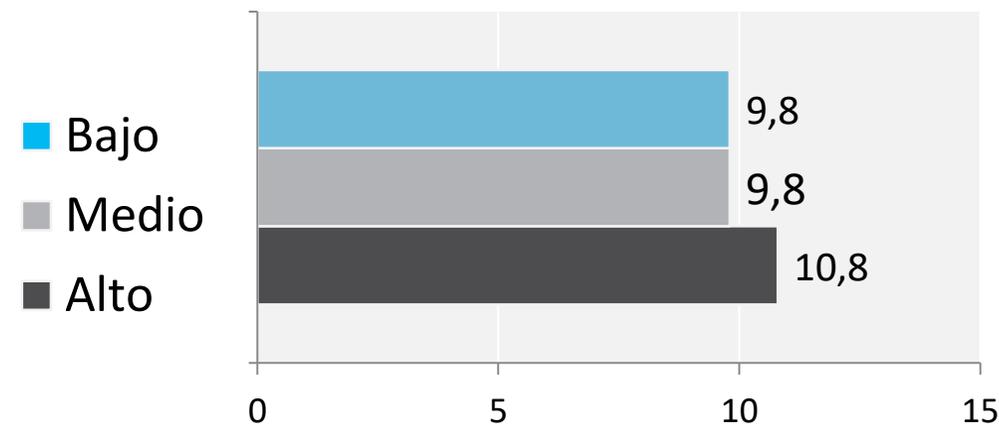


El 8% consume alcohol semanalmente, 18% en la franja 17-18 años.

Episodios de embriaguez en el último mes

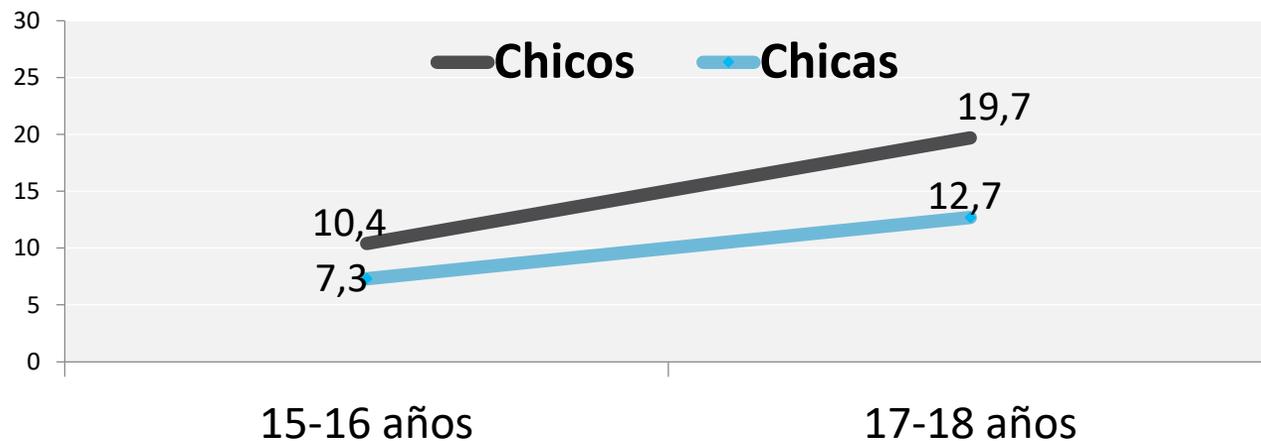


Según capacidad adquisitiva familiar

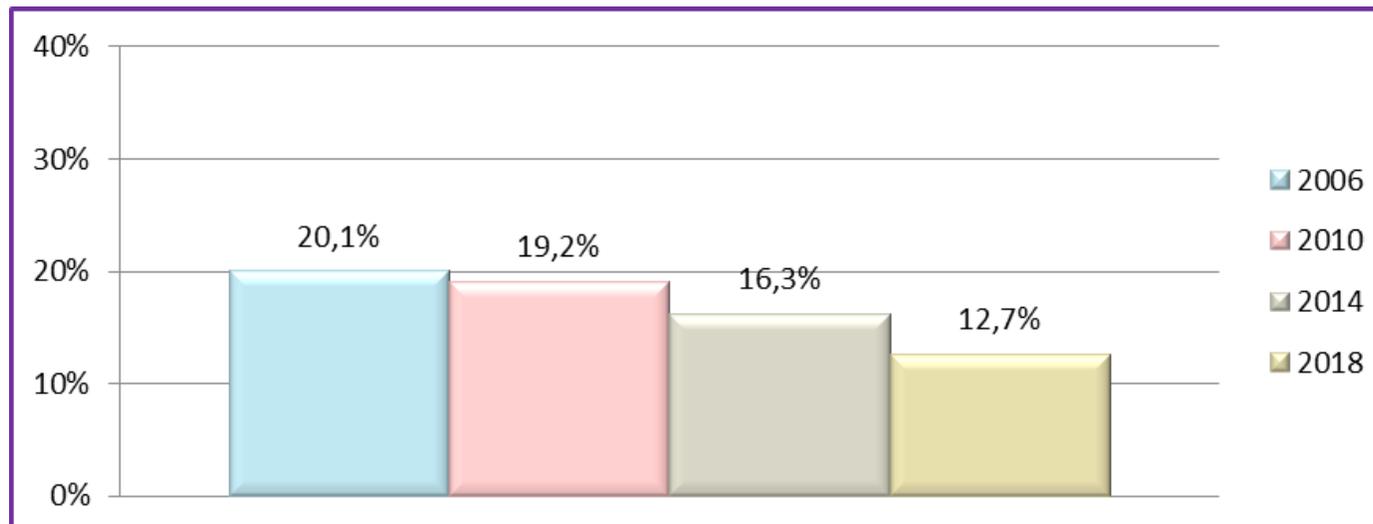
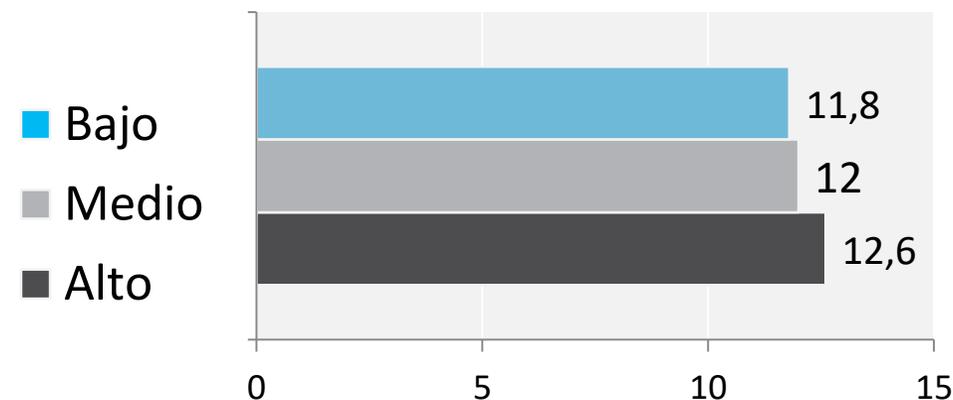


La frecuencia de episodios de embriaguez en el último mes es alta: 14% en 15-16 años y 25% en 17-18 años.

Consumo de cannabis en el último mes

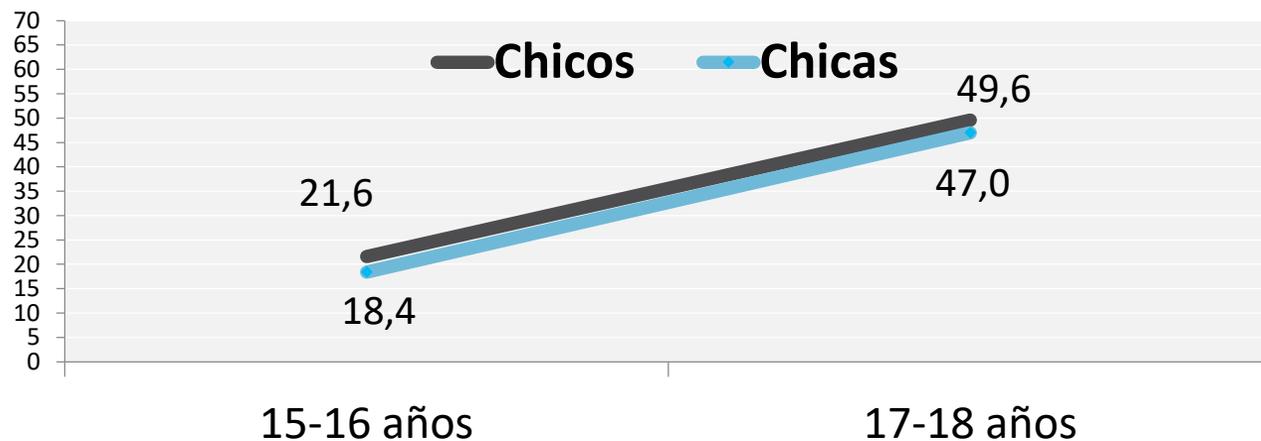


Según capacidad adquisitiva familiar

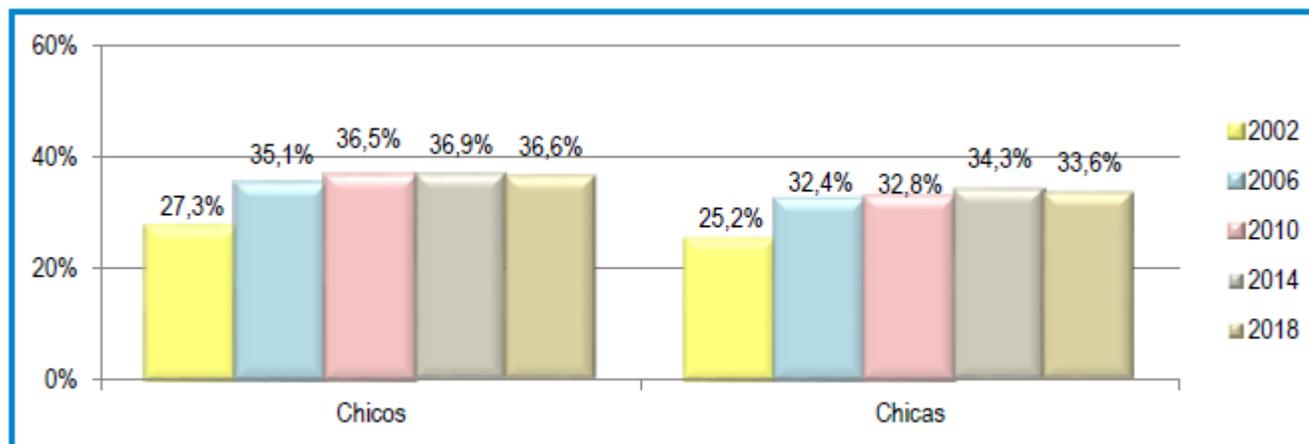
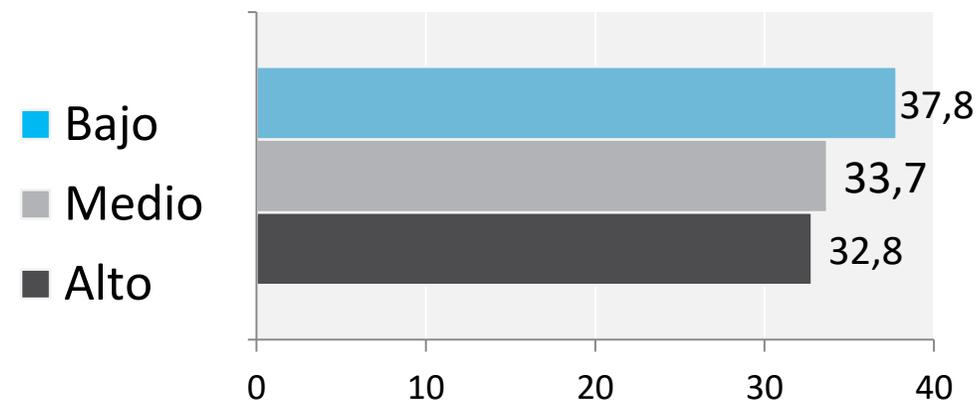


El 13% de la población mayor de 15 años ha consumido cannabis, en el último mes.

Haber mantenido relaciones sexuales coitales



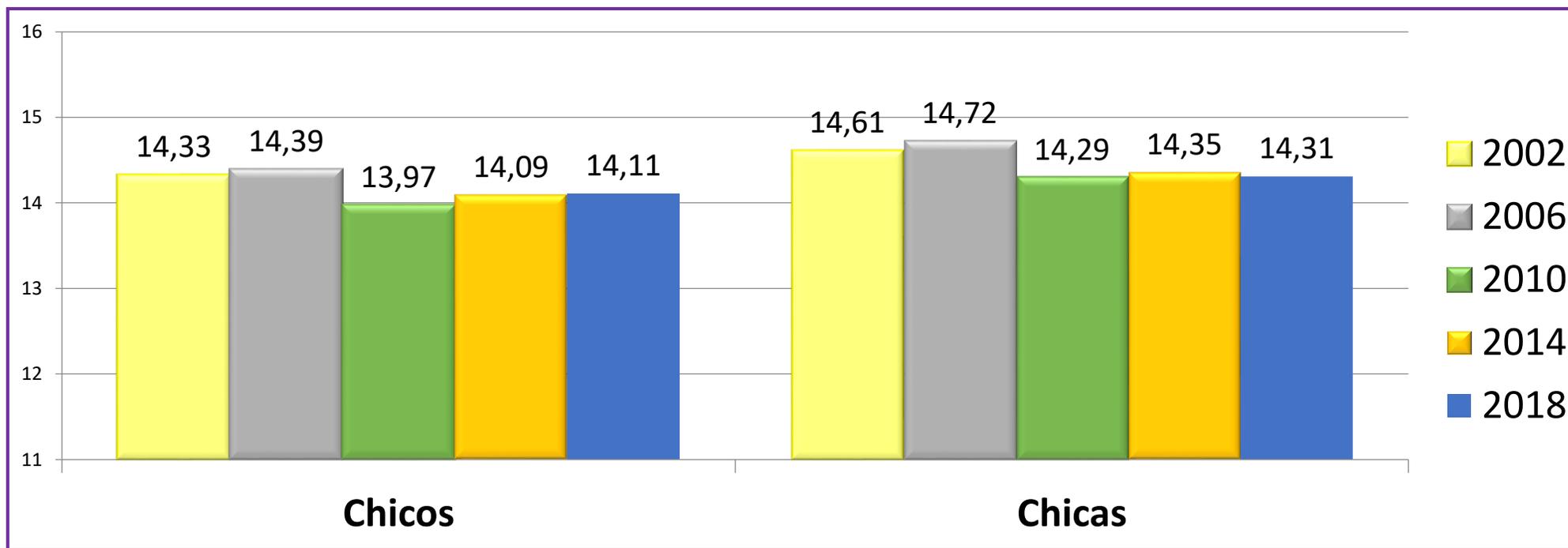
Según capacidad adquisitiva familiar



El 35% de las/os adolescentes de 15-18 años han mantenido relaciones sexuales coitales.

Edad de inicio en las relaciones sexuales coitales

Edad media de la primera relación sexual coital (*) en 2002, 2006, 2010, 2014 y 2018



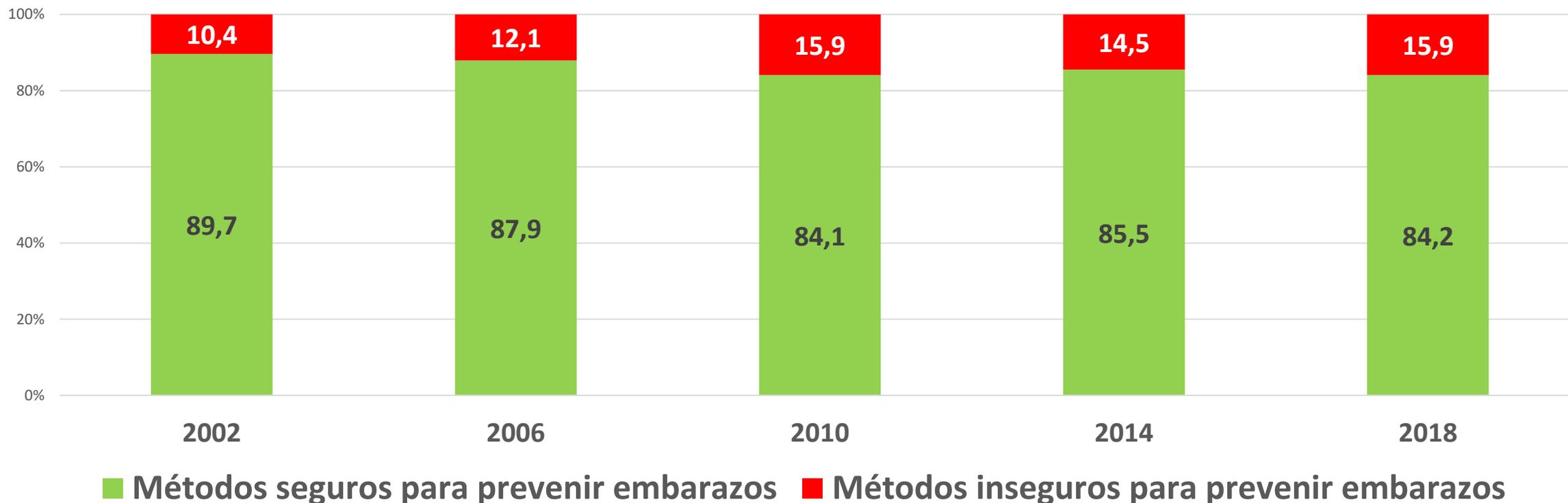
(*) Estos porcentajes han sido calculados considerando *únicamente* al total de adolescentes de 15 a 18 años que ha mantenido relaciones sexuales coitales.

El 10% de los adolescentes que habían mantenido relaciones sexuales coitales se inició en edad temprana (a los 13 años o antes).

Uso de métodos seguros para prevenir embarazos



Porcentaje de adolescentes en cada una de las ediciones del estudio que ha usado métodos seguros (1) para prevenir embarazos versus quienes han usado métodos inseguros (2) (*).



(1) **Métodos seguros para prevenir embarazos:** preservativo, píldora, combinación de preservativo y píldora, y otros métodos anticonceptivos (DIU, hormonales, etc.)

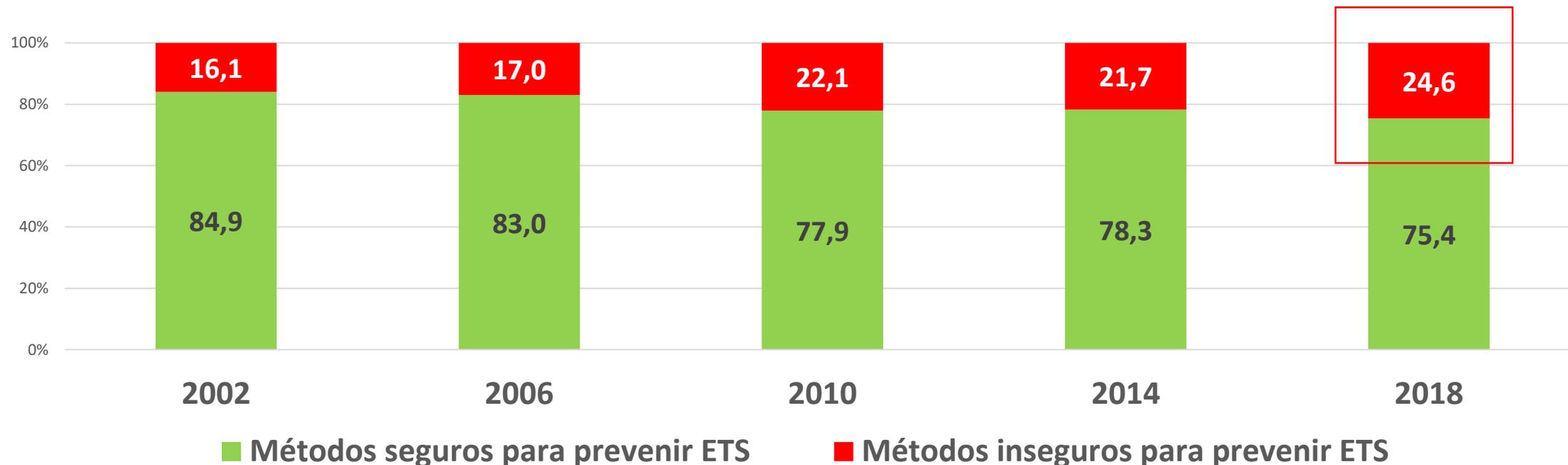
(2) **Métodos no seguros para prevenir embarazos:** no usar ningún método, “marcha atrás”

(*) Estos porcentajes han sido calculados considerando únicamente al total de adolescentes de 15 a 18 años que ha mantenido relaciones sexuales coitales.

Uso de métodos seguros para prevenir enfermedades de transmisión sexual



Porcentaje de adolescentes en cada una de las ediciones del estudio que ha usado métodos seguros (1) para prevenir enfermedades de transmisión sexual (además de embarazos) versus quienes han usado métodos inseguros (2) (*)



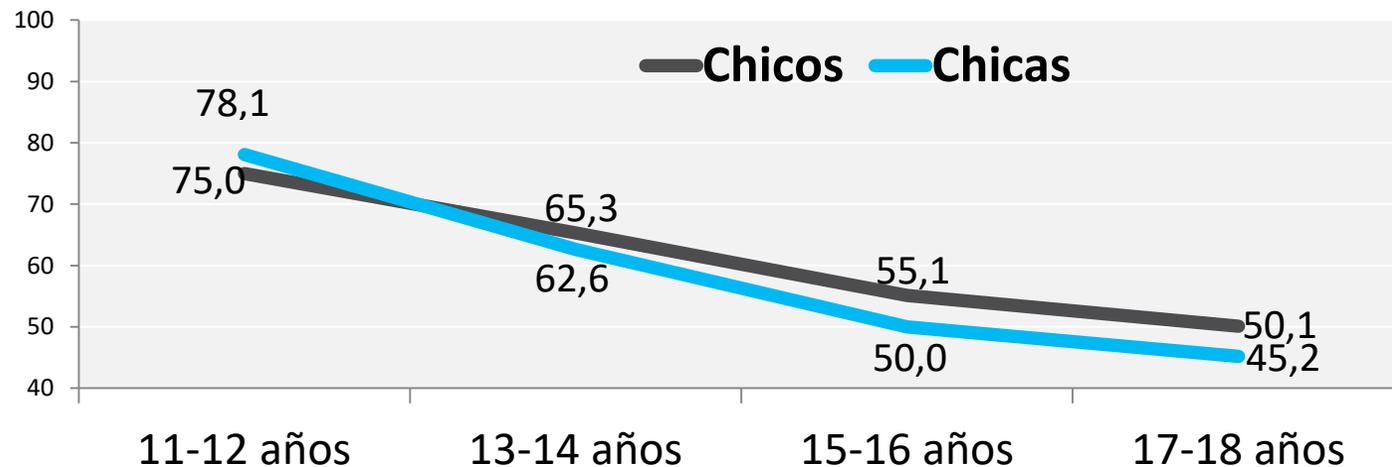
(1) **Métodos seguros para prevenir tanto embarazos como enfermedades de transmisión sexual:** preservativo, combinación de preservativo y píldora.

(2) **Métodos no seguros para prevenir enfermedades de transmisión sexual:** no usar ningún método, usar la “marcha atrás”, la píldora u otros métodos anticonceptivos (DIU, hormonales, etc.).

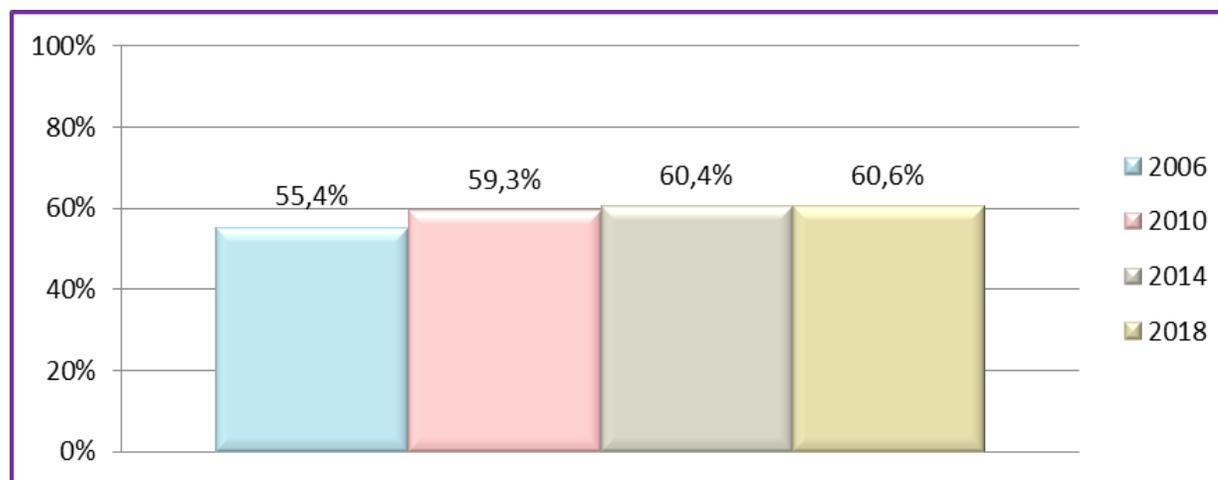
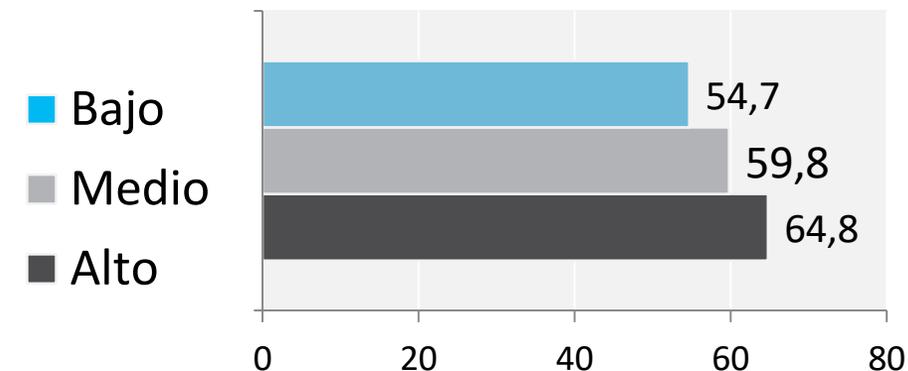
(*) Estos porcentajes han sido calculados considerando *únicamente* al total de adolescentes de 15 a 18 años que ha mantenido relaciones sexuales coitales.

El 24,6% de las/os adolescentes de 15-18 años no utilizaron un método seguro para prevenir enfermedades de transmisión sexual

Satisfacción familiar alta



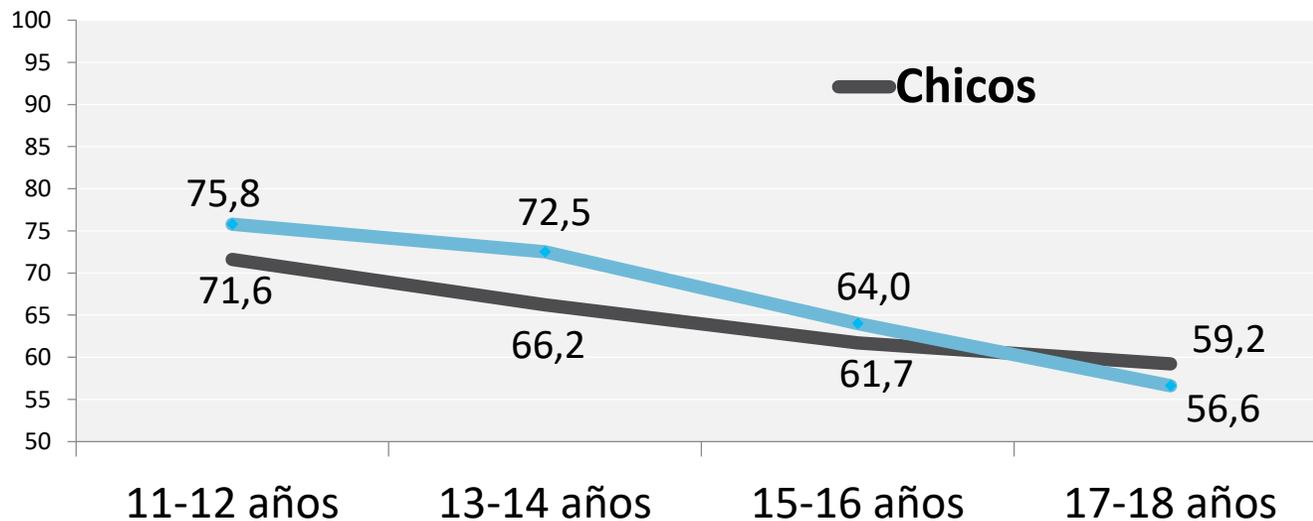
Según capacidad adquisitiva familiar



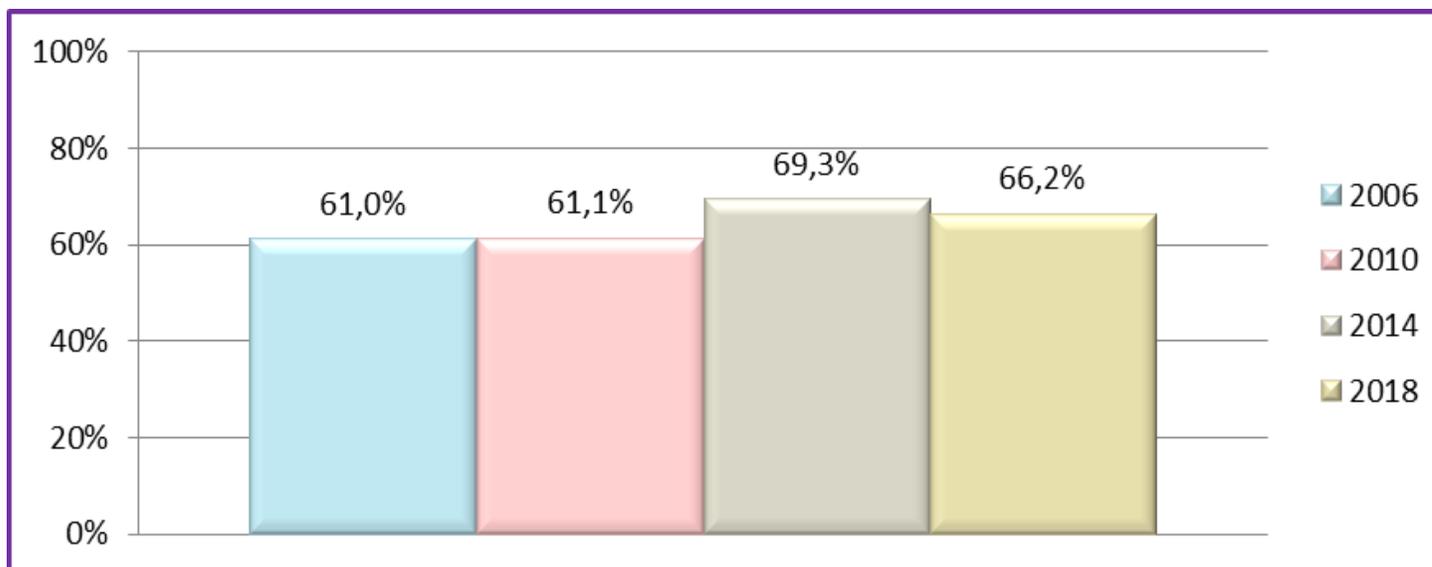
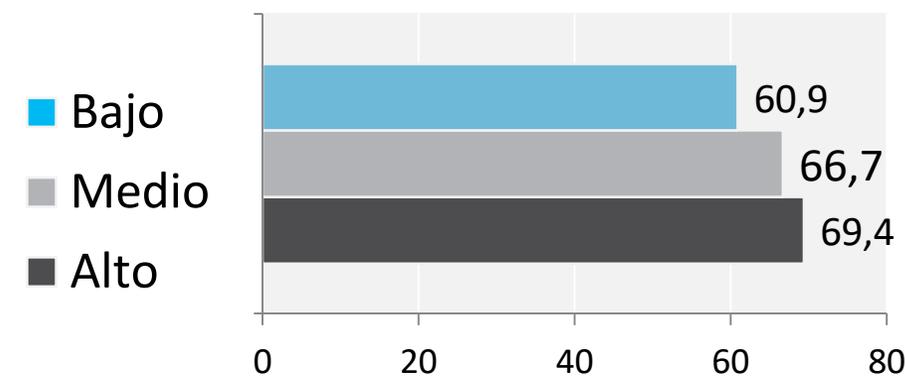
El apoyo y satisfacción familiares son altos, pero disminuye con la edad, y es menor en familias de menor nivel adquisitivo.

Las/os adolescentes perciben una mejor comunicación y mayor conocimiento de sus vidas por parte de sus **madres** que de sus padres.

Satisfacción con el grupo de iguales alta

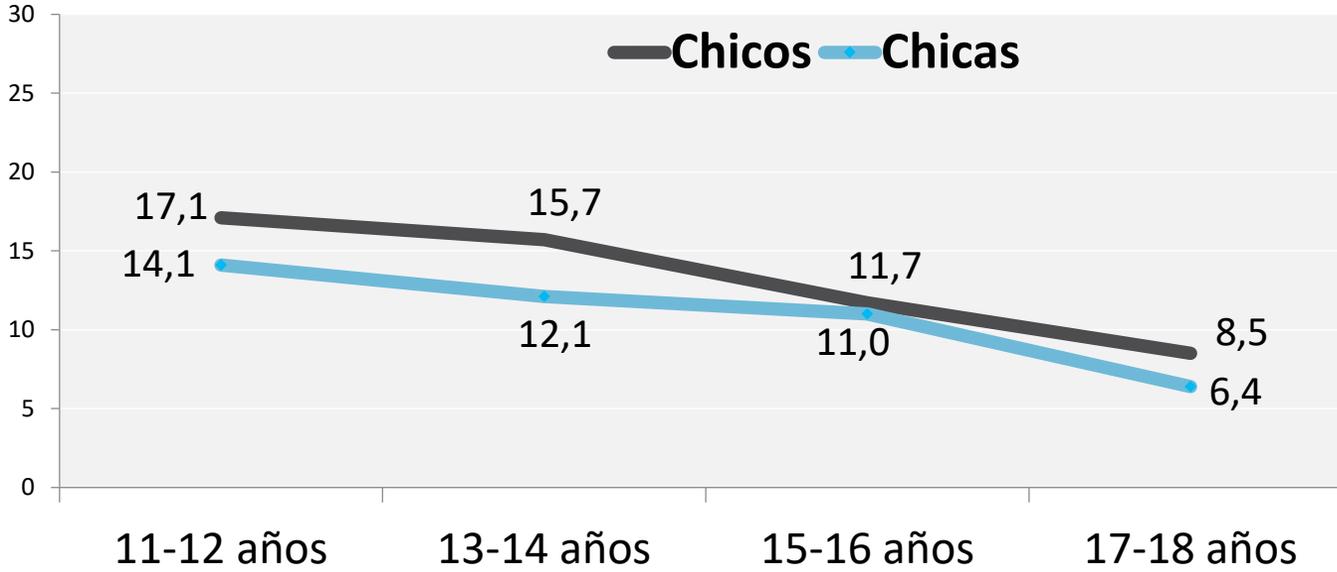


Según capacidad adquisitiva familiar

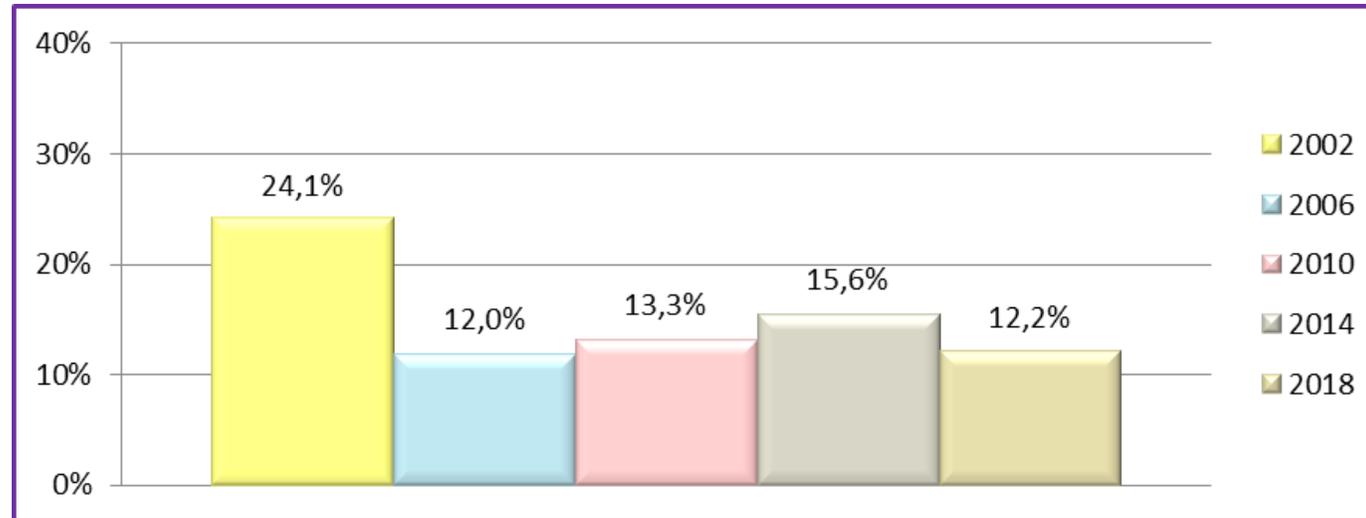
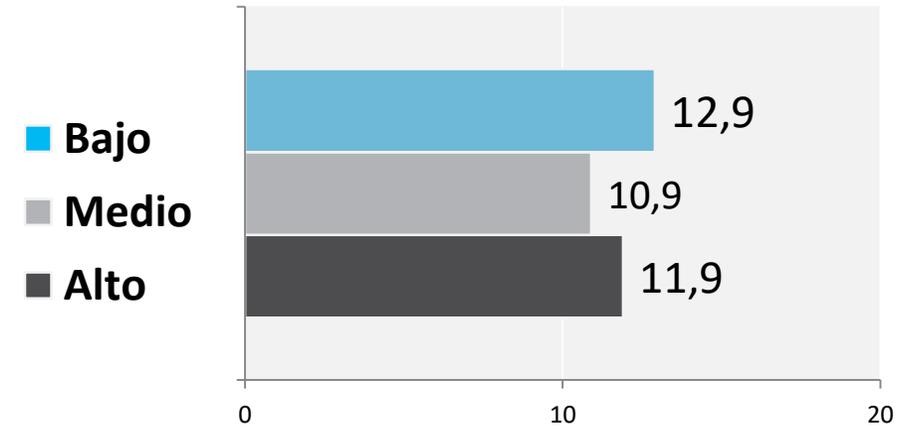


Las/os adolescentes sienten un elevado apoyo y satisfacción con las relaciones con sus pares, aunque es menor en familias con menos capacidad adquisitiva

Haber sido víctima de maltrato entre iguales en los últimos dos meses



Según capacidad adquisitiva familiar

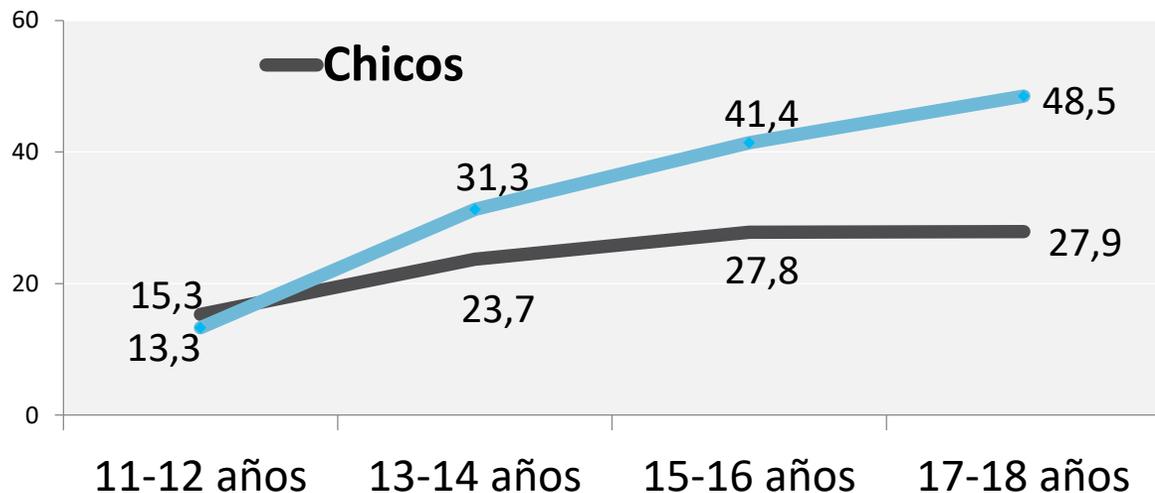


El acoso escolar o *bullying* es sufrido por el 12%, es algo más frecuente entre chicos que entre chicas, y es mayor en edades más bajas.

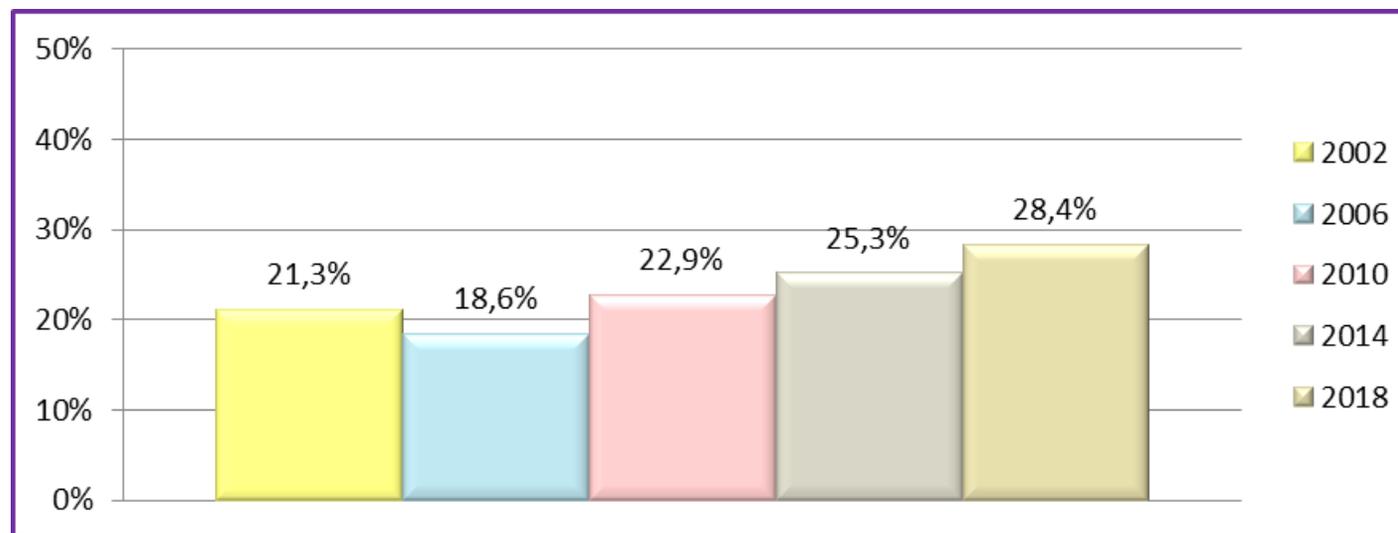
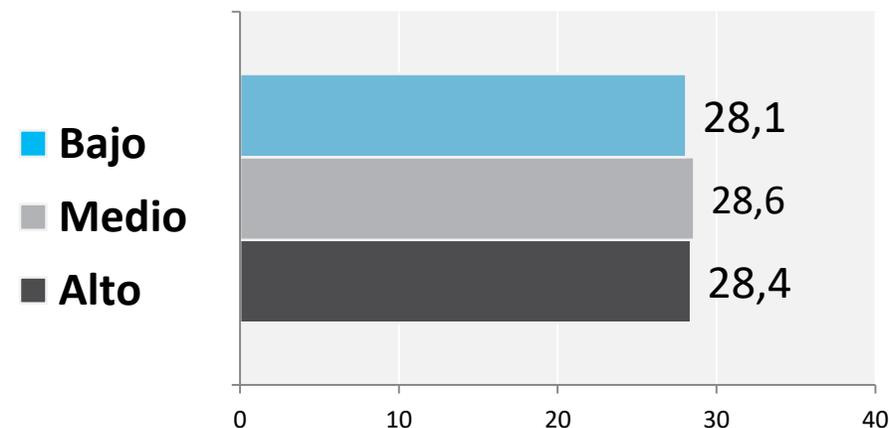
Casi el 15% de los chicos y el 10% de las chicas ha participado en episodios de acoso escolar.



Estrés escolar alto



Según capacidad adquisitiva familiar

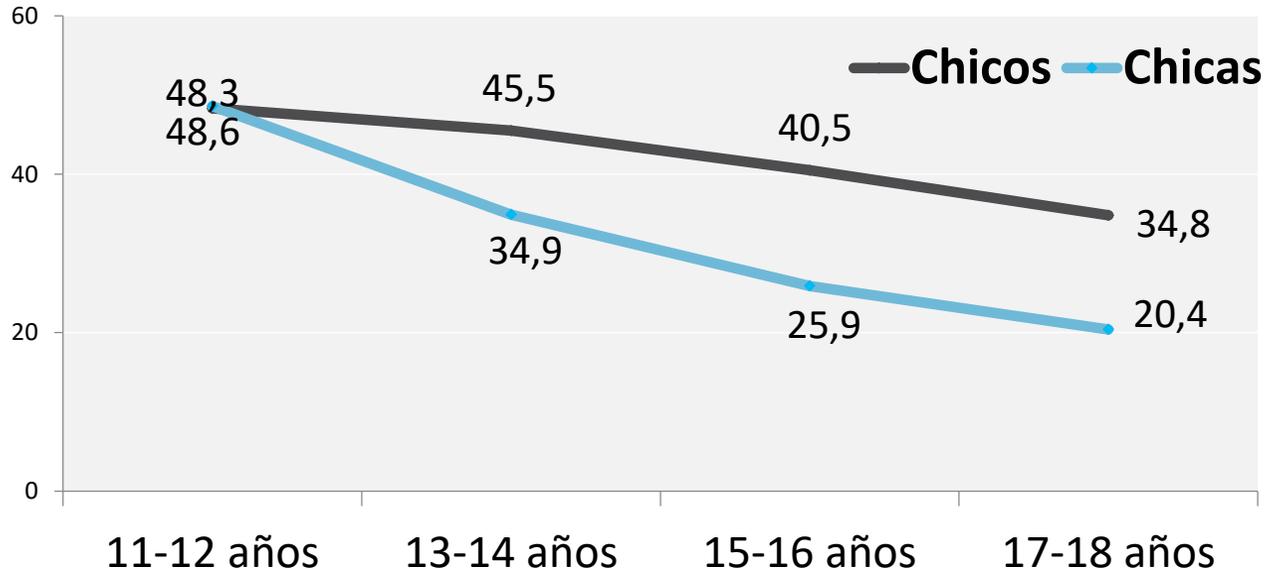


El trabajo escolar le supone un elevado estrés al 28% de las/os adolescentes

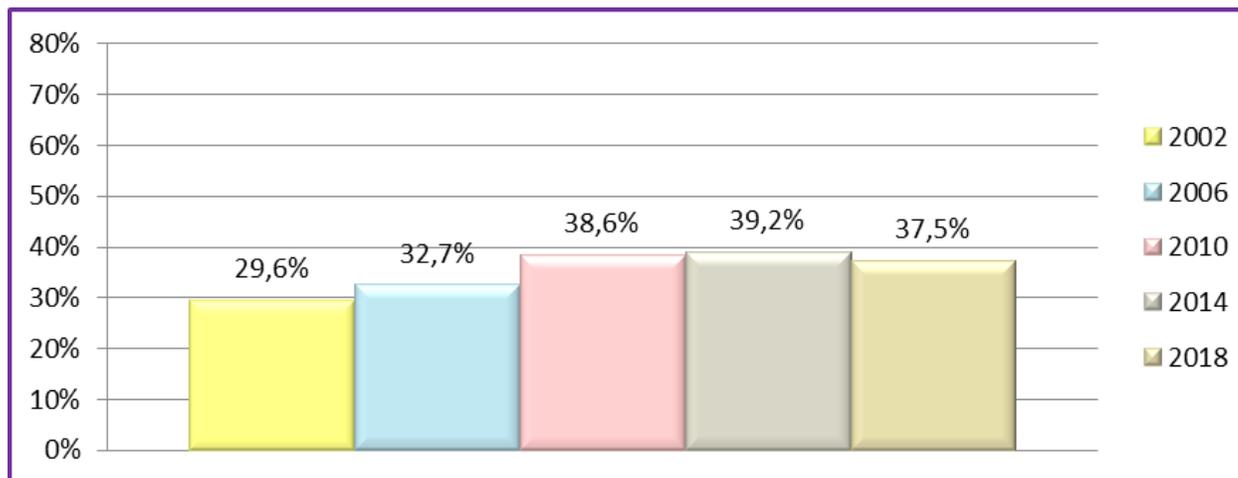
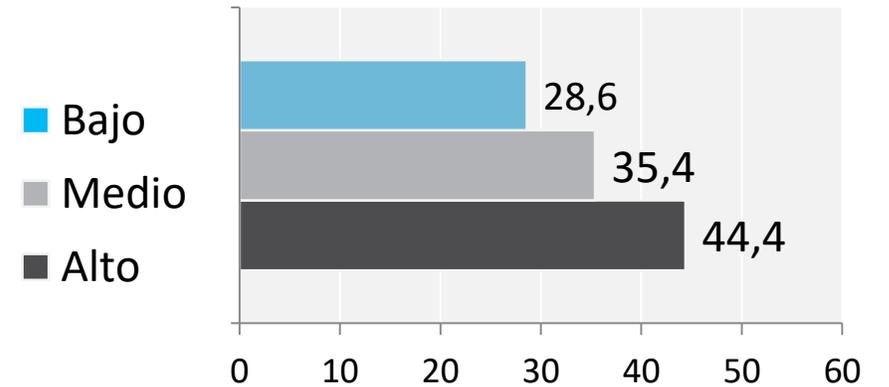
Mucho más en chicas y conforme avanza la edad



Percepción de salud “excelente”



Según capacidad adquisitiva familiar



La inmensa mayoría de las/los adolescentes perciben su salud como buena o excelente.

Mejor en chicos que en chicas.

Gradiente social



EL ESTUDIO HBSC EN ESPAÑA



1. Introducción

2. Aspectos metodológicos del Estudio HBSC

3. Resultados:

3.1. Estilos de vida

3.2. Contextos de desarrollo

3.3. Salud y bienestar

- Resultados 2018
- Resultados 2002-06-10-14-18

➔ 4. Estrategias de transferencia del conocimiento y divulgación científica

La transferencia de resultados en el Estudio HBSC

Un compromiso social



Toda la información del proyecto
está disponible en:

Web MSCBS



Web HBSC



www.msCBS.gov.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/estudioHBSC/home.htm

www.hbsc.es



@HBSCSpain



La transferencia de resultados en el Estudio HBSC

Un compromiso social



Informes técnicos

Informes exhaustivos de cada uno de los indicadores del HBSC



Informe técnico de los resultados obtenidos por el Estudio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) 2014 en España

Moreno, C., Ramos, P., Rivera, F., Jiménez-Iglesias, A., García-Moya, I., Sánchez-Queija, I., Moreno-Maldonado, C., Paniagua, C., Villafuerte-Díaz, A., & Morgan, A. (2016). Informe técnico de los resultados obtenidos por el Estudio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) 2014 en España. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. NIPO: 680-16-091-X.

Próximamente Informe técnico de 2018

2002

2006

2010

2014

2018

2022

La transferencia de resultados en el Estudio HBSC

Un compromiso social



Informes divulgativos

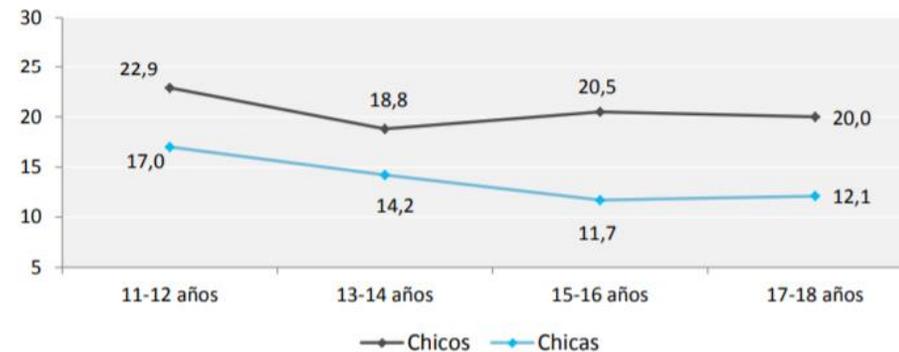
Informes detallados de los indicadores más relevantes del HBSC

Los adolescentes españoles: estilos de vida, salud, ajuste psicológico y relaciones en sus contextos de desarrollo

Resultados del Estudio HBSC-2014 en España

Nacionales (2002 - 06 - 10 - 14 -18)

Figura 19. Porcentaje de chicos y chicas de todas las edades estudiadas con sobrepeso y obesidad.



https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/estudioHBSC/docs/HBSC2018/HBSC2018_ResultadosEstudio.pdf

Moreno, C., Ramos, P., Rivera, F., Jiménez-Iglesias, A., García-Moya, I., Sánchez-Queija, I., Moreno-Maldonado, C., Paniagua, C., Villafuerte-Díaz, A., & Morgan, A. (2016). Informe técnico de los resultados obtenidos por el Estudio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) 2014 en España. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. NIPO: 680-16-091-X.

2002

2006

2010

2014

2018

2022



La transferencia de resultados en el Estudio HBSC

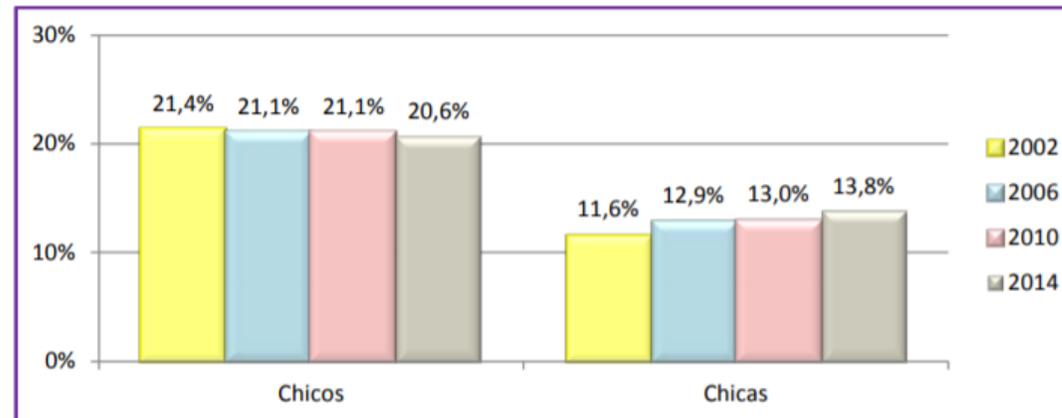
Un compromiso social



Informes comparativos

(2002 - 06 - 10 - 14 -18)

Informes en el que se aborda la evolución de una selección de indicadores del HBSC desde 2002 a la actualidad



2002

2006

2010

2014

2018

2022

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/estudioHBSC/docs/HBSC2018/HBSC2018_ResultadosEstudio.pdf

Moreno, C., Ramos, P., García-Moya, I., Moreno-Maldonado, C., Rivera, F., Jiménez-Iglesias, A., Sánchez-Queija, I., Paniagua, C., Villafuerte-Díaz, A. y Morgan, A. (2016). Informe comparativo de las ediciones 2002-2006-2010-2014 del Estudio HBSC en España. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.



La transferencia de resultados en el Estudio HBSC

Un compromiso social



Informes internacionales



2002

2006

2010

2014

2018

2022

Inchley J. et al. eds. *Spotlight on Adolescent Health and well-being. Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study: international report from the 2017/2018 survey.* Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2020.



Informes temáticos

Informes que abordan a una población concreta o un tema relevante para el estudio HBSC

Adopción

Moreno, C., Paniagua, C., Rivera, F... (2016). Adolescentes adoptados: análisis de sus estilos de vida, salud, ajuste psicológico y relaciones en sus contextos de desarrollo. Resultados del Estudio HBSC-2014 en España. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Inmigración

Moreno, C., Jiménez-Iglesias, A., Sánchez-Queija, I... (2016). Adolescentes inmigrantes en España: análisis de sus estilos de vida, salud, ajuste psicológico y relaciones en sus contextos de desarrollo. Resultados del Estudio HBSC-2014 en España. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Desigualdades socioeconómicas, salud mental, etc.

Conducta de salud sexual:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/estudioHBSC/docs/HBSC2018/HBSC2018_ConductaSexual.pdf

2002

2006

2010

2014

2018

2022

La transferencia de resultados en el Estudio HBSC

Un compromiso social

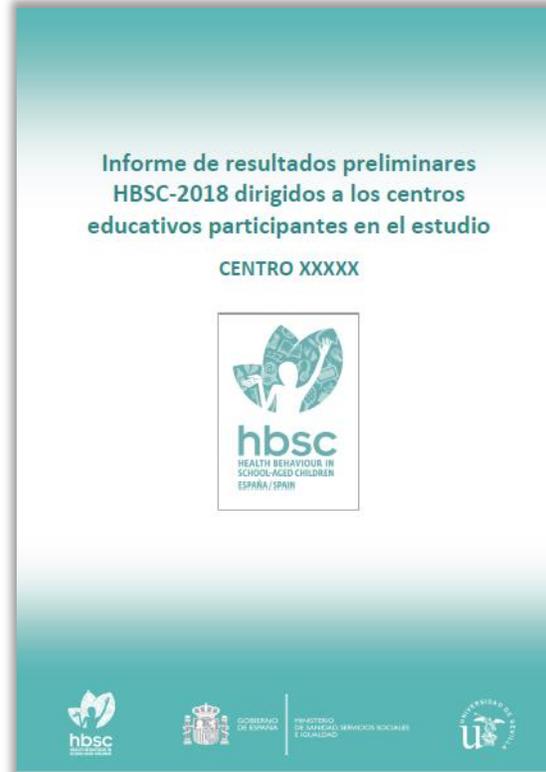


Informes Centros Educativos

Informes individualizados con los datos de cada centro educativo en comparación con los datos nacionales y autonómicos de referencia

Un informe de tablas personalizado con los resultados obtenidos por su centro educativo comparados con la media nacional y de su comunidad autónoma. El informe se centra en unos 30 indicadores y la información se presenta segregada por sexo y edad.

Ediciones: 2010 - 14 - 18



2002

2006

2010

2014

2018

2022

Solo en la edición HBSC 2018 realizamos 478 informes individualizados



La transferencia de resultados en el Estudio HBSC

Un compromiso social



Infografías Centros Educativos

infografías individualizadas con los datos de cada centro educativo en comparación con los datos nacionales y autonómicos de referencia

Una infografía personalizada para cada centro educativo con los resultados obtenidos por su centro educativo. La infografía se centra en 26 indicadores (eligiendo únicamente un valor de representación).

Ediciones: 2018



2002

2006

2010

2014

2018

2022

Realizamos 478 infografías personalizadas dirigidas a la comunidad educativa.



La transferencia de resultados en el Estudio HBSC

Un compromiso social



Tablas dinámicas

Ediciones: 2018

Tablas interactivas de todos los indicadores incluidos en la infografía, pero con los valores no agrupados y pudiendo personalizar los datos obtenidos en base a criterios sociodemográficos.

Frecuencia de consumo de frutas en los últimos 30 días (HBSC 2018)

Sexo	Edad	Nunca	Menos de una vez a la semana	Una vez a la semana	2-4 días a la semana	5-6 días a la semana
Chica	11-12 años	2,51%	3,79%	7,54%	26,21%	17,28%
	13-14 años	4,80%	9,21%	15,34%	33,98%	10,00%
	15-16 años	5,85%	10,73%	14,91%	32,66%	9,86%
	17-18 años	7,40%	8,93%	14,00%	36,21%	10,61%
	Total	4,98%	7,88%	12,57%	31,85%	12,30%
Chico	11-12 años	3,40%	3,71%	7,38%	28,05%	16,92%
	13-14 años	4,17%	5,02%	7,64%	25,95%	17,35%
	15-16 años	5,04%	7,36%	8,66%	26,72%	16,70%
	17-18 años	5,14%	8,16%	9,07%	26,64%	15,75%
	Total	4,45%	6,07%	8,19%	26,83%	16,68%
Total general	4,68%	6,88%	10,14%	29,07%	14,73%	

CCAA

- (Todo)
- Andalucía
- Aragón
- Asturias, Principado ...
- Balears, Illes
- Canarias
- Cantabria
- Castilla y León
- Castilla-La Mancha
- Cataluña
- Ceuta y Melilla
- Comunitat Valenciana
- Extremadura
- Galicia
- Madrid, Comunidad de
- Murcia, Región de
- Navarra, Comunidad...
- País Vasco

Nivel adquisitivo familiar ...

- (Todo)
- Alto
- Bajo
- Medio

Titularidad

- (Todo)
- Privado o concertado
- Público

Hábitat

- (Todo)
- Rural
- Urbano

ÍTEM EMPLEADO: ¿Cuántos días (si existe alguno) has consumido frutas en los últimos 30 días?

2002

2006

2010

2014

2018

2022

<https://www.hbsc.es/datos2018>





hbosc

**HEALTH BEHAVIOUR IN
SCHOOL-AGED CHILDREN**

WORLD HEALTH ORGANIZATION
COLLABORATIVE CROSS-NATIONAL STUDY



MINISTERIO
DE SANIDAD

