

Quiénes somos

Somos un grupo de investigación del Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación de la Universidad de Sevilla, que coordina en España el estudio **Health Behaviour in School-aged Children** (en adelante, estudio HBSC), colaborador de la Organización Mundial de la Salud. Dicha coordinación se hace bajo la dirección de la catedrática M^a Carmen Moreno Rodríguez.



El estudio HBSC

El estudio HBSC es una **investigación internacional** sobre la adolescencia en la que participan coordinadamente más de 40 países de Europa y América del Norte y que lleva realizándose desde el año 1982. El objetivo de este proyecto es obtener una visión global de los estilos de vida de los jóvenes a nivel internacional. Se trata de obtener un conocimiento en profundidad de los aspectos más relevantes de la vida de nuestros jóvenes con la finalidad de que sean las características de éstos las que guíen las políticas de educación y promoción de la salud en cada uno de los países que forman la red del HBSC.

En el caso de **España** su participación en el estudio HBSC se ha producido de forma continuada desde el año 1986, con la excepción de la edición de 1997-1998. A partir del año 2002 la realización del estudio en nuestro país ha sido posible gracias a sucesivos Convenios de Colaboración firmados entre el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Dirección General de Salud Pública) y la Universidad de Sevilla.

Para la realización del estudio se lleva a cabo un proceso de muestreo que implica la selección de unos 250 centros participantes entre los más de 20.000 centros educativos de nuestro país. La cumplimentación de los cuestionarios y la recepción de datos se hace **on-line**, de manera que el alumnado del centro utiliza los ordenadores del mismo para la realización del cuestionario y, al finalizar, sus respuestas son enviadas automáticamente al equipo de investigación.

El protocolo de recogida de datos y el tratamiento estadístico de los mismos ofrece totales **garantías éticas y de confidencialidad**. Así, el diseño del cuestionario cumple con los requerimientos éticos relacionados con el respeto del anonimato y la confidencialidad de la información, al ajustarse a las normativas vigentes en España y en la Unión Europea. Además, el **anonimato** del alumnado y del centro educativo está igualmente garantizado. Desde el estudio no se piden datos de identificación personal al alumnado en ningún momento y los análisis estadísticos que realizamos se hacen sobre el conjunto de datos de los centros escolares españoles, sin proporcionar información comparativa de unos centros y otros.

Se puede obtener más información en la página web oficial del estudio en España: <http://grupo.us.es/estudiohbsc>, en la página web oficial del estudio a nivel internacional: www.hbsc.org y en la página web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad:

<http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/estudioHBSC/>

Informes de resultados

En todas las ediciones del estudio se publica un informe internacional con todas las comparaciones entre los países. Los informes internacionales pueden consultarse en la página web oficial del estudio internacional: www.hbcs.org. En España, además, publicamos dos tipos diferentes de resultados: un informe técnico de resultados que hace un análisis exhaustivo de todas las variables incluidas en el estudio, y un informe divulgativo, dirigido a la población en general y a los colectivos directamente implicados, que recoge los resultados con mayor interés social. Todos los informes están disponibles en la página web oficial del estudio en España: <http://grupo.us.es/estudiohbcs> y en la página web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad: <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/estudioHBSC/>

El equipo de investigación que coordina la realización del estudio HBSC en España se compromete a remitir UN **INFORME ESPECÍFICO PARA CADA UNO DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PARTICIPANTES**. En este informe se incluye información de unos 50 indicadores y se aportan los valores del centro junto con los globales del país y de la comunidad autónoma, con el fin de que el centro educativo tenga una referencia con la que compararse. Teniendo en cuenta que este estudio aborda una amplia variedad de temas relacionados con los hábitos de vida de los jóvenes, este informe les permitirá conocer en profundidad las características de sus escolares en una amplia variedad de temáticas de gran relevancia. Este informe resulta muy valioso, al ser una herramienta muy útil de cara a la selección programas de prevención o promoción de la salud adecuados a las características particulares de los jóvenes de cada centro educativo.

Además, dicho informe tiene un carácter totalmente confidencial y el centro educativo será el **único destinatario** del mismo. Por tanto, existe una total garantía de que ese informe no será compartido con ningún otro centro u organismo, ni utilizado con otro fin que el de devolverles información sobre sus jóvenes, que les pueda resultar de utilidad. En la línea de garantizar también el anonimato de los jóvenes de cada centro es necesario que se cumplan ciertos requisitos en relación con el número de estudiantes que cumplimenten el cuestionario. Un informe sobre un número muy pequeño de estudiantes imposibilitaría el cumplimiento del compromiso de confidencialidad que se establece con ellos. Por esto, para cumplir con las debidas garantías de confidencialidad y mantenimiento del anonimato de los jóvenes es necesario que participen **al menos 20 escolares** por cada curso escolar. De no

cumplirse los requisitos anteriores no sería posible elaborar el informe de resultados específico para el centro, al no cubrirse los requisitos mínimos para garantizar el anonimato de los participantes.

Los adolescentes españoles que han participado en el estudio HBSC en la edición 2014

En la edición 2014, 31.058 fueron los adolescentes que participaron en el estudio, pertenecientes a 392 centros educativos de todas las Comunidades Autónomas.

COMUNIDAD AUTÓNOMA	CHICOS	CHICAS	TOTAL
ANDALUCÍA	962	1016	1978
ARAGÓN	859	779	1638
PRINCIPADO DE ASTURIAS	668	674	1342
ISLAS BALEARES	1146	1085	2231
ISLAS CANARIAS	595	652	1247
CANTABRIA	1249	1085	2334
CASTILLA Y LEÓN	732	582	1314
CASTILLA LA MANCHA	1154	1205	2359
CATALUÑA	1332	1333	2665
COMUNIDAD VALENCIANA	759	702	1461
EXTREMADURA	1343	1330	2673
GALICIA	785	919	1704
COMUNIDAD DE MADRID	561	578	1139
REGIÓN DE MURCIA	893	884	1777
COMUNIDAD FORAL DE NAVARRA	970	1015	1985
PAÍS VASCO	635	659	1294
LA RIOJA	604	648	1252
CEUTA Y MELILLA	380	289	669

En cuanto al género y a la edad, a continuación se muestra el número de adolescentes españoles que participaron:

EDADES	CHICOS	CHICAS	TOTAL
11 a 12 años	3981	4114	8095
13 a 14 años	3818	3873	7691
15 a 16 años	3775	3788	7563
17 a 18 años	3909	3800	7709
TOTAL	15483	15575	31058

Algunos resultados del estudio HBSC en la edición 2014

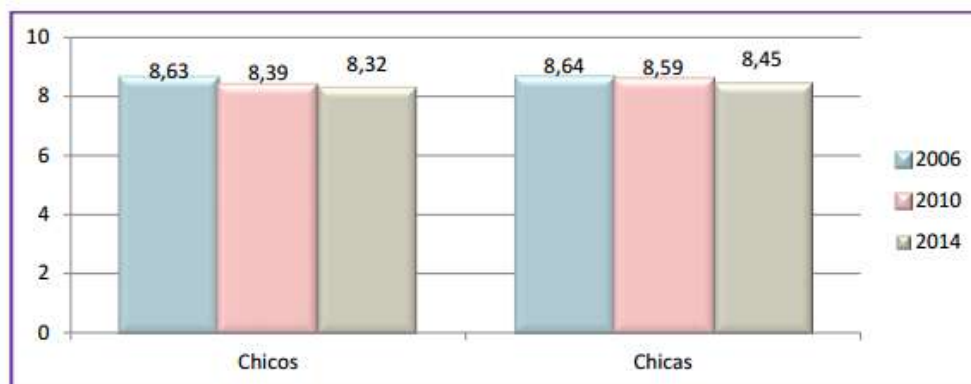
Hábitos de alimentación. Un 16,4% de los jóvenes encuestados mostraron un consumo óptimo de fruta, y un 23% informó que consumía verdura a diario. En cuanto a la frecuencia del desayuno, es mayor en chicos que en chicas (70,3% en los chicos, 61,5% en las chicas), y descende con la edad.

Actividad física. En general, el porcentaje de adolescentes que realizaba en 2014 actividad física 7 días a la semana fue marcadamente menor en las chicas (17,3%) que en los chicos (31,7%). Además, se observó un descenso destacado en dichos porcentajes asociado a la edad, un 33,8% de los adolescentes de 11-12 años realizaba actividad física diariamente frente a un 18,5% de los adolescentes de 17-18 años.

Consumo de alcohol y tabaco. El 5,4% de los adolescentes escolarizados informaron en 2014 que consumían tabaco diariamente. El consumo de alcohol semanal se observó en el 6,5% de los adolescentes.

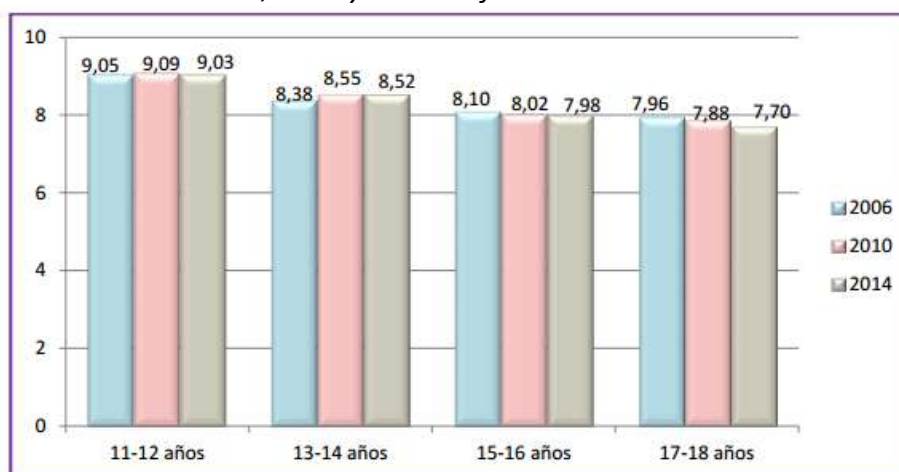
Relaciones con los iguales. Los adolescentes españoles calificaron en 2014 la satisfacción con su grupo de iguales con una media de 8,39 sobre 10. El porcentaje de adolescentes que manifestó haber sido maltratado alguna vez en los dos últimos meses fue del 15,7%, siendo algo mayor en chicos (17,9%) que en chicas (13,5%).

*Valor medio de satisfacción con el grupo de iguales en
2006, 2010 y 2014 en función del sexo.*



Relaciones con la familia. La comunicación con la madre (72,7%) suele ser más fácil que con el padre (58,8%) para los adolescentes españoles. En el caso de la facilidad en la comunicación con el padre, los chicos perciben esta comunicación como más fácil que las chicas; tanto en chicos como en chicas, esta percepción disminuye con la edad, especialmente en las chicas. Por su parte, la comunicación con la madre es percibida como fácil en chicas y chicos; además, dicha percepción de facilidad en la comunicación disminuye con la edad, como sucedía para la comunicación con el padre, pero esta disminución es menos marcada y sucede de forma similar en ambos sexos.

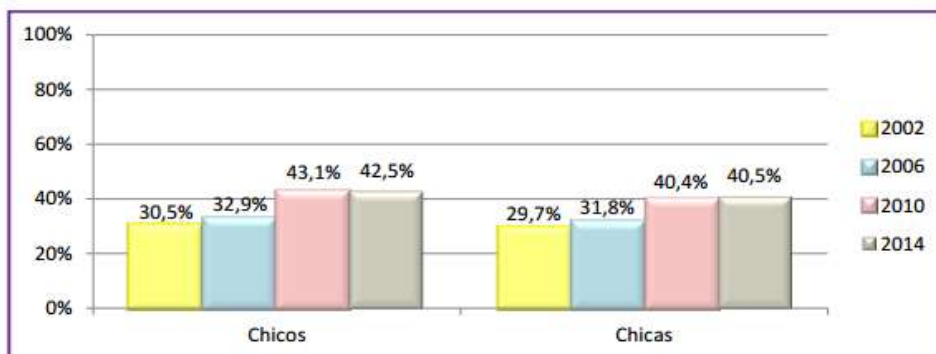
*Valor medio de satisfacción familiar en
2006, 2010 y 2014 en función de la edad.*



Contexto escolar. El 49,5% de los jóvenes percibió el apoyo del profesorado como alto, y el 62,6% valoraban como alto el apoyo de sus compañeros y compañeras de clase.

Edición 2018 en España

*Porcentaje de adolescentes que percibe apoyo alto del profesorado
en 2002, 2006, 2010 y 2014 en función del sexo.*



Salud y ajuste psicológico. Respecto a la percepción de salud, algo más de la mitad de la muestra (52,2%) considera tener una salud buena y el 39,2% la considera excelente. Esta última opinión es más frecuente en los chicos que en las chicas. La satisfacción vital de los adolescentes es de 7,61 sobre 10. Ahora bien, se detecta una clara disminución de este valor con la edad, pasando de 8,55 a los 11-12 años a 6,38 a los 17-18 años.

Confirma tu participación

Si desea que su centro participe en la edición de 2018, recuerde que necesitamos que nos responda al correo que ha recibido confirmando su participación, indicándonos el código de su centro (lo encontrará en el correo) y los cursos con los que va a participar.

Deseamos que la participación de su centro en el estudio sea sencilla y satisfactoria. Por ello, le ofrecemos un servicio donde obtener mayor información sobre cualquier aspecto relacionado con la participación o la aplicación del cuestionario y para resolver cualquier duda que pueda surgirles en el proceso. Con dicha finalidad ponemos a su disposición las siguientes vías de contacto a las que dirigir sus consultas:

Correo electrónico: estudiohbcs@gmail.com

Teléfono: 633336731.

**Esta investigación está financiada y apoyada por el
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.**