

A photograph showing the lower half of several students walking away from the camera on a paved path. They are wearing backpacks and casual clothing. The image is slightly faded and serves as a background for the top section of the cover.

Estudi EMCSAT-2010

Conductes de salut de la població adolescent escolaritzada de Terrassa 1993 - 2010

A photograph showing a group of students walking away from the camera on a paved path. They are wearing backpacks and casual clothing. The image is slightly faded and serves as a background for the bottom section of the cover.

Servei de Salut Comunitària

Febrer 2011

Conductes de salut de la població adolescent escolaritzada de Terrassa - 1993-2010

Coordinació de l'estudi

Albert Moncada
Anna Schiaffino

Treball de camp

Sandra Puente

Anàlisi estadística

Anna Schiaffino

Redacció de l'informe

Anna Schiaffino
Albert Moncada

Fotografies de portada:

Mireia Moncada

Servei de Salut Comunitària
Àrea d'Acció Social i Drets Civils
Ajuntament de Terrassa

Terrassa, febrer de 2011

ÍNDEX

0.- INTRODUCCIÓ	1
1.- RESUM	2
2.- OBJECTIUS	8
2.1.- Objectiu general.....	8
2.2.- Objectius específics.....	8
3.- FITXA TÈCNICA	9
3.1.- Població d'estudi	9
3.2.- Mostreig i característiques de la mostra.....	9
3.3.- Característiques i estructura del qüestionari	10
3.4.- Tractament específic d'algunes variables	11
3.5.- Anàlisi estadística de les dades	14
3.6.- Estructura del document.....	14
4.- CARACTERÍSTIQUES SOCIODEMOGRÀFIQUES	15
4.1.- Edat i sexe	15
4.2.- Entorn social, familiar i econòmic.....	16
5.- ESTAT DE SALUT PERCEBUT	19
6.- INFORMACIÓ SOBRE SALUT	21
6.1.- Drogodependències	21
6.2.- Sexualitat.....	22
6.3.- Alimentació saludable	23
6.4.- Programa "Salut i Escola".....	23
7.- CONSUM DE DROGUES LEGALS	25
7.1.- Consum actiu de tabac	25
7.2.- Percepció del consum de l'entorn	26
7.3.- Exposició al fum ambiental de tabac	27
7.4.- Consum d'alcohol	29
7.5.- Evolució des de 1993 fins al 2010.....	32
7.6.- Principals conclusions	37
8.1.- Consum de cànnabis	38
8.2.- Consum d'altres drogues	39
8.3.- Edat d'inici al consum de drogues il·legals (nois i noies majors de 16 anys)	41
8.4.- Percepció de disponibilitat i oferta	41
8.5.- Consum dels amics	43
8.6.- Evolució des de 1993 fins a 2010.....	43
8.7.- Principals conclusions	48

9.- SALUT SEXUAL	49
9.1.- Relacions sexuals amb penetració	49
9.2.- Utilització del preservatiu i altres mètodes anticonceptius	50
9.3.- Ús de l'anticoncepció d'emergència	52
9.4.- Interrupcions voluntàries de l'embaràs	52
9.5.- Creences sobre la conducta sexual en relació al consum de drogues.....	53
9.6.- Assetjament i abús sexual	53
9.7.- Evolució des de 2003 fins a 2010.....	54
9.7.- Principals conclusions	56
10.- MESURES ANTROPOMÈTRIQVES, ALIMENTACIÓ I ACTIVITAT FÍSICA	57
10.1.- Mesures antropomètriques (pes i talla autodeclarats)	57
10.2.- Alimentació i dieta	58
10.3.- Activitat física	59
10.4.- Índex de Massa Corporal, alimentació i dieta	60
10.5.- Principals conclusions	61
11.- IMATGE PERSONAL	62
11.1.- Autopercepció de la figura	62
11.2.- Heteropercepció de la figura	64
11.3.- Principals conclusions	65
12.- SALUT MENTAL	66
12.1.- Estat d'ànim	66
12.2.- Satisfacció amb aspectes personals	66
12.3.- Assetjament a l'escola	68
12.4.- Maltractament a casa	69
12.5.- Maltractament al carrer	69
12.6.- Maltractament a altres llocs	70
12.7.- Comportaments conflictius.....	70
12.8.- Principals conclusions	72
13.- RESUM DELS PERFILS	73
14.- ANNEXE: TAULES	79

ÍNDEX DE TAULES

Taula 1. Estructura del qüestionari	10
Taula 2. Punts de tall per l'IMC	13
Taula 3. Distribució de la mostra segons l'edat i el sexe	15
Taula 4. Distribució de l'edat i el sexe segons la titularitat del centre	16
Taula 5. Distribució del nivell socioeconòmic familiar segons la titularitat del centre	16
Taula 6. Distribució del lloc de naixements del pare i de la mare	17
Taula 7. Distribució del districte de residència	17
Taula 8. Consum de tabac de l'alumnat segons el consum del seu entorn	27
Taula 9. Edat d'inici al consum de drogues il·legals	41
Taula 10. Oferta i disponibilitat de les drogues il·legals	41
Taula 11. Percentatge de consum alguna vegada segons la disponibilitat de les drogues il·legals	42
Taula 12. Percentatge de consum de substàncies il·legals segons el consum dels amics/gues	43
Taula 13. L'hàbit d'esmorzar segons l'Índex de massa corporal	60
Taula 14. Resum segons el sexe	74
Taula 15. Resum segons el grup d'edat	75
Taula 16. Resum segons el nivell socioeconòmic familiar	76
Taula 17. Resum segons el lloc de naixement del pare i de la mare	77
Taula 18. Resum segons el districte de residència	78

ÍNDIX DE FIGURES

Figura 1. Distribució de la quantitat de diners setmanals disponibles segons l'edat	18
Figura 2. Percepció de salut òptima per sexe i grup d'edat	20
Figura 3. Percepció de salut òptima per sexe i nivell socioeconòmic familiar.....	20
Figura 4. Consum diari de tabac segons l'edat i el sexe.....	26
Figura 5. Espais dintre de l'escola on se sent la olor del tabac segons la titularitat.	29
Figura 6. Consum d'alcohol durant la darrera setmana segons l'edat i el sexe	31
Figura 7. Intoxicacions agudes d'alcohol alguna vegada segons l'edat i el sexe	32
Figura 8. Evolució del percentatge de l'alumnat que declara haver fumat algun cop	33
Figura 9. Evolució del percentatge d'alumnat que declara haver fumat en els darrers 30 dies segons l'edat i el sexe	33
Figura 10. Evolució del percentatge de persones fumadores a diari segons edat i sexe	34
Figura 11. Evolució de l'edat mitjana d'inici al consum de tabac segons el sexe (>16 anys).	34
Figura 12. Evolució del percentatge de l'alumnat majors de 16 anys que s'han plantejat i han intentat deixar de fumar alguna vegada.	35
Figura 13. Consum d'alcohol en els darrers 30 dies segons l'edat i el sexe.....	35
Figura 14. Intoxicacions d'alcohol en els darrers 6 mesos segons l'edat i el sexe.	36
Figura 15. Consum alguna vegada a la vida de cànnabis segons l'edat i el sexe	39
Figura 16. Consum alguna vegada a la vida de diverses drogues il·legals segons l'edat i el sexe.	40
Figura 17. Evolució del consum de cànnabis alguna vegada segons l'edat i el sexe.	44
Figura 18. Evolució del consum de cànnabis en els darrers 30 dies segons l'edat i el sexe.	44
Figura 19. Evolució del consum de tranquil·litzants alguna vegada segons l'edat i el sexe.	45
Figura 20. Evolució del consum d'amfetamines/èxtasi alguna vegada segons l'edat i el sexe	45
Figura 21. Evolució del consum de cocaïna alguna vegada segons l'edat i el sexe	46
Figura 22. Evolució del consum d'inhalables alguna vegada segons l'edat i el sexe.....	46
Figura 23. Evolució del consum d'àcids alguna vegada segons l'edat i el sexe.....	47
Figura 24. Relacions sexuals amb penetració segons el sexe i el grup d'edat	50
Figura 25. Percentatge d'haver tingut relacions sexuals amb penetració alguna vegada segons l'edat i el sexe.	55

Figura 26. Percentatge d'haver tingut relacions amb 3 persones o més en els darrers 3 mesos segons l'edat i el sexe.	55
Figura 27. Índex de massa corporal segons l'edat i el sexe	58
Figura 28. Pràctica d'alguna dieta en funció de l'Índex de massa corporal segons el sexe	60
Figura 29. Distribució de l'autopercepció segons l'índex de massa corporal	62
Figura 30. Distribució de l'autopercepció segons l'índex de massa corporal i el sexe	63
Figura 31. Distribució de l'heteropercepció segons el IMC.....	64
Figura 32. Distribució de l'heteropercepció segons l'autopercepció.....	65
Figura 33. Insatisfacció amb diversos aspectes personals	67
Figura 34. Percentatge d'assetjament a l'escola segona l'edat i el sexe	68
Figura 35. Percentatge de maltractament segons el sexe i el lloc on es produeix.....	70

ÍNDIX DE TAULES DE L'ANNEX

Annex. Taula 1. Persones que es consideren ben informades sobre alguns temes de salut i coneixement del programa Salut i Escola segons l'edat i el sexe.....	79
Annex. Taula 2. Consum de tabac alguna vegada, en els darrers 30 dies i diari segons l'edat i el sexe.	79
Annex. Taula 3. Exposició al fum ambiental del tabac a diferents llocs segons l'edat i el sexe.....	80
Annex. Taula 4. Consum d'alcohol alguna vegada, en els darrers 30 dies i en la darrera setmana segons l'edat i el sexe.	80
Annex. Taula 5. Intoxicació aguda d'alcohol (consum de més de 5 begudes seguides) segons l'edat i el sexe.	81
Annex. Taula 6. Consum de cànnabis alguna vegada, en els darrers 12 mesos i en els darrers 30 dies segons l'edat i el sexe.	81
Annex. Taula 7. Consum d'altres substàncies alguna vegada segons l'edat i el sexe.....	81
Annex. Taula 8. Consum d'altres substàncies darrers 12 mesos segons l'edat i el sexe.	82
Annex. Taula 9. Consum d'altres substàncies darrers 30 dies segons el sexe i el grup d'edat.....	82
Annex. Taula 10. Tenir relacions sexuals amb penetració, ús habitual del preservatiu, ús de l'anticoncepció d'emergència i intenció de rebuig d'una relació sexual sense preservatiu segons l'edat i el sexe.	82
Annex. Taula 11. Percepció de assetjament sexual* segons l'edat i el sexe.....	83
Annex. Taula 12. Insatisfacció en aspectes personals segons l'edat i el sexe	83
Annex. Taula 13. Percepció d'assetjament a l'escola segons l'edat i el sexe	83
Annex. Taula 14. Percepció de maltractament físic segons l'edat i el sexe	84
Annex. Taula 15. Percepció de maltractament psicològic segons l'edat i el sexe	84
Annex. Taula 16. Salut subòptima segons diferents estils de vida i el sexe.....	85

Teniu a mans l'informe de l'**Estudi de Monitorització de les Conductes de Salut dels i de les Adolescents de Terrassa (EMCSAT)** dut a terme durant l'any **2010**. Aquest estudi es realitza de forma biennal des de l'any 1993 i s'ha convertit, així, en una de les sèries més llargues de què es disposa sobre aquest tema en l'àmbit municipal. Les conductes de salut estudiades al llarg de tots aquests anys han anat variant lleugerament, i en l'actual edició es recull informació sobre aspectes relacionats amb l'estat de salut, el consum de drogues tant legals com il·legals, la percepció del propi cos, la sexualitat, l'estat d'ànim i l'activitat física.

L'adolescència és una etapa d'especial interès pel que fa als hàbits i estils de vida saludables, ja que durant aquesta etapa de la vida algunes conductes relacionades amb la salut poden consolidar-se i mantenir-se durant molt temps, amb el conseqüent impacte que aquestes conductes poden tenir sobre la salut futura. De cara a la millora de les activitats preventives, és important poder tenir un bon grau de coneixement de la situació, especialment amb una visió longitudinal i dinàmica. Aquest estudi pretén ser una font d'informació, que necessàriament haurà de ser complementada amb altres amb enfocis i metodologies diferents, per tal de tenir una imatge el més fidel possible sobre els hàbits de salut d'aquesta població.

Esperem que aquest informe sigui d'utilitat per a totes aquelles persones que, des de diversos àmbits, tinguin interès en els hàbits de salut de la població adolescent de la ciutat de Terrassa.

Durant els mesos de març, abril i maig del 2010 es va dur a terme la recollida de dades de l'Estudi de Monitorització de les Conductes de Salut dels i de les adolescents de Terrassa (EMCSAT). En la realització de l'estudi s'ha seguit la mateixa metodologia a l'utilitzada en les set edicions anteriors. Les enquestes s'han realitzat en una mostra representativa aleatòria de l'alumnat d'entre 14 i 18 anys dels centres d'ensenyament secundari de la ciutat. S'han enquestat els 1183 alumnes que estaven presents a l'aula el dia de l'enquesta. La mostra és proporcional segons el curs i la titularitat de l'escola. A part de presentar els resultats globals de la mostra, les dades s'han analitzat segons 5 eixos de possible desigualtat: sexe, edat, nivell socioeconòmic familiar, lloc de naixement tant del pare com de la mare i districte de residència.

A continuació es resumeixen els principals resultats observats de cadascun dels apartats estudiats.

CARACTERÍSTIQUES SOCIODEMOGRÀFIQUES

- ◆ La mostra es distribueix gairebé al 50% entre els dos sexes i una mica més de la meitat de les persones enquestades té entre 15 i 16 anys (51,3%) seguit d'un 37,5% majors de 16 anys. Un 51,7% provenen de l'escola concertada.
- ◆ Prop d'un 60% dels pares i mares de l'alumnat ha nascut a Catalunya i un 20% a l'estranger, majoritàriament a Llatinoamèrica (11%). Una de cada 4 mares té estudis secundaris i prop d'un 70% treballa fora de casa. Pel què fa als pares tenen un nivell d'estudis similar però treballa fora de casa el 80%.
- ◆ Un 8,9% de l'alumnat queda classificat en un nivell socioeconòmic familiar no privilegiat segons l'Escala d'Afluència familiar, un 37,6% queda classificat en un nivell intermedi i un 53,5% queda classificat en el nivell més afavorit.
- ◆ Un 44,4% declara tenir molt bona relació amb la seva mare i un 35,9% amb el seu pare. Al voltant del 60% declara que les seves notes són bens o aprovats. Un 9,5% disposa de més de 30€ a la setmana i un 21,2% no té cap disponibilitat econòmica.

ESTAT DE SALUT PERCEBUT

- ◆ Un 84,7% de l'alumnat percep la seva salut com a òptima (bona o molt bona) i en major percentatge els nois (88%). Un 86,8% de les persones amb un nivell socioeconòmic més afavorit percep la seva salut com a òptima, mentre que ho percep un 72% de les del nivell socioeconòmic menys afavorit.

INFORMACIÓ SOBRE SALUT

- ◆ Prop d'un 70% de l'alumnat es considera bastant o molt informat sobre temes de drogodependències (65,9%) i alimentació saludable (69,9%). Aquest percentatge augmenta fins el 84,3% quan es pregunta sobre el tema de la sexualitat
- ◆ Prop d'un 80% de l'alumnat afirma haver treballat alguna vegada en el seu centre educatiu el tema de les drogues i de la sexualitat. Aquest percentatge és del 61,7% quan es pregunta sobre el tema de l'alimentació saludable.
- ◆ Un 62,4% de l'alumnat a qui va dirigit el programa "Salut i Escola" declara que el coneix i un 22,7% declara que l'ha usat alguna vegada. En una escala de 0 a 10, la puntuació mitjana que obté el programa és de 7,8 punts.

CONSUM DE DROGUES LEGALS

- ◆ El 49,8% de l'alumnat declara haver fumat alguna vegada a la vida, el 28,7% ho ha fet durant els darrers 30 dies, i el 16,5% són fumadors diaris. El consum de tabac augmenta amb l'edat i són les noies les que declaren en major percentatge haver fumat algun cop a la vida (56,9% vs 49,4% dels nois). L'alumnat amb pare o mare procedents del Magrib presenta una prevalença de consum de tabac més baixa. L'edat d'inici al consum de tabac es situa al voltant dels 14 anys.
- ◆ En les noies de 14 anys, es deixa de veure el patró de disminució de les prevalences de consum de tabac que s'havia vist en anys anteriors.
- ◆ Pràcticament tot l'alumnat està exposat al fum ambiental del tabac (99,5%) i la principal font són els transports, especialment a les parades, i durant el temps de lleure, especialment durant el cap de setmana.
- ◆ L'alcohol és una substància d'ampli ús entre l'alumnat. Ja als 14 anys l'ha provat alguna vegada més de tres quartes parts de l'alumnat i, en el grup de més edat, prop del 50% n'ha begut durant els set dies anteriors a l'enquesta. Els nois admeten consumir un major nombre de begudes alcohòliques que les noies. En general, es deixa d'observar la disminució de la declaració de consum especialment en les noies de la franja d'edat més jove.

CONSUM DE DROGUES IL·LEGALS

- ◆ La droga d'ús no institucionalitzat més consumida continua sent, amb diferència, el cànnabis. En el grup d'edat més gran gairebé el 45% de l'alumnat l'han provat alguna vegada, i prop del 20% n'ha consumit durant els darrers 30 dies (22,4% dels nois i 18,2% de les noies). L'alumnat que els seus pares han nascut al Magrib declara un menor consum. Es deixa d'observar el patró de disminució del consum de cànnabis alguna vegada i es manté el consum en els darrers 30 dies que ja s'havia observat en les últimes edicions.
- ◆ Els tranquil·litzants sense recepta mèdica són les següents drogues no institucionalitzades més consumides (6,3% l'ha provat alguna vegada). La resta de substàncies presenten unes prevalences de consum força més baixes que no arriben en cap cas al 4%. És en el grup de 15 a 16 anys on es comença a consumir totes les substàncies i s'incrementa el consum en el grup més gran.
- ◆ Pel què fa a l'edat d'inici, el primer que es comença a consumir és el cànnabis, els tranquil·litzants sense recepta mèdica i les coles (15 anys). Entre els 16 i els 17 es comença l'experimentació de la cocaïna, l'speed, l'èxtasi i els àcids.
- ◆ El cànnabis és, de forma clara, la droga no institucionalitzada que és percebuda com a més fàcil d'aconseguir, en tots els grups d'edat (prop del 80% de la mostra pensa que és fàcil o molt fàcil aconseguir-ne). A mesura que l'edat augmenta, també ho fa la percepció de disponibilitat de les diferents drogues. La següent droga que es percep com a fàcil d'aconseguir són els tranquil·litzants (35,6% dels alumnes) i la cocaïna (31,7% dels alumnes).

SALUT SEXUAL

- ◆ Gairebé la meitat de l'alumnat (44,2%) declara haver tingut relacions sexuals amb penetració (RSP) alguna vegada. A mesura que augmenta l'edat també ho fa el percentatge de persones que declara haver tingut RSP i arriba a prop d'un 62% en el cas del grup d'edat més gran. L'alumnat de progenitors llatinoamericans declaren en major percentatge haver mantingut RSP. L'edat mitjana d'iniciar les RSP entre els que tenen 17 i 18 anys es situa al voltant dels 16 anys i no ha variat des de 2006.
- ◆ La gran majoria de l'alumnat (84,1%) declara haver usat el preservatiu en la darrera relació sexual mantinguda i un 82% declara que l'usa sempre o gairebé sempre. Nois i noies difereixen en l'ús del preservatiu, prop d'un 90% dels nois l'usen sempre o gairebé sempre mentre que ho fa un 74% de les noies. Un 9,7% diu que no va utilitzar cap mètode anticonceptiu en la seva darrera relació.
- ◆ El 12,6% del total de l'alumnat enquestat (28,9% de l'alumnat que ha tingut relacions sexuals amb penetració alguna vegada), declara haver usat ell o la seva parella algun cop

la píndola d'anticoncepció d'emergència. Els nois de 15-16 anys i que tenen diverses relacions sexuals a la setmana, són els que declaren en major percentatge haver-la usat.

- ◆ Un 12,9% de l'alumnat que ha tingut RSP alguna vegada, declara que la darrera vegada havia consumit alcohol i un 7,5% que havia pres altres drogues.
- ◆ Un 14% de l'alumnat declara que ha patit assetjament sexual entès com a qualsevol conducta verbal o física amb contingut sexual que sigui ofensiva i no desitjada. Més noies (21,9%) que nois (5,6%) declaren que han patit aquest tipus d'assetjament.

MESURES ANTROPOMÈTRIQÜES, ALIMENTACIÓ I ACTIVITAT FÍSICA

- ◆ Un 77,1% de l'alumnat queda classificat com a normopès, un 14,8% amb sobrepès (més nois que noies), un 1,9% amb obesitat (més nois que noies) i un 6,2% com a baix pes. El grup d'edat més gran és el que té més baix pes i obesitat.
- ◆ Un 3,8% no esmorza mai i un 11,3% ho fa de manera irregular (no esmorza cada dia). Les persones que declaren no esmorzar mai són les que tenen un percentatge més elevat de sobrepès i d'obesitat (34,1% vs 14,2% de les que esmorzen cada dia abans i després de sortir de casa)
- ◆ Les noies (23,4%) declaren en major percentatge que els nois (7,7%) estar fent actualment una dieta per perdre pes. Un 12,4% de les persones amb normopès estan seguint una dieta amb aquesta finalitat. L'alumnat amb nivell socioeconòmic familiar més afavorit és qui declara en major percentatge estar fent una dieta per perdre pes (17%).
- ◆ Un 20,6% de l'alumnat queda classificat com a sedentari i un 33,8% com que realitza una activitat física intensa. Les noies declaren en major proporció ser sedentàries. L'activitat física disminueix amb l'edat i presenta una relació directa amb el nivell socioeconòmic familiar.

IMATGE PERSONAL

- ◆ Les noies es veuen i creuen que els altres les veuen com a molt o bastant grasses en major percentatge que els nois.
- ◆ La concordança entre l'Índex de Massa Corporal i la percepció de la pròpia figura és més alta entre l'alumnat classificat en les categories de sobrepès i obesitat que en les de baix pes o normopès.

SALUT MENTAL

- ◆ Les noies perceben pitjor estat d'ànim que els nois en 4 dels 6 ítems estudiats: 38,3% tenen dificultat per adormir-se (29,6% dels nois), 36,7% desplaçades o deprimides (22,6% dels nois), 17,2% estan nervioses o en tensió (7,3% dels nois).
- ◆ En els nois el que genera més insatisfacció és el treball escolar (58,7% vs 51,2%) mentre que en les noies és la pròpia figura (56,2% vs 33,2%) i el pes (54,9% vs 33,7%). L'alumnat amb un nivell socioeconòmic familiar més afavorit declara en major percentatge estar més insatisfet en tots els ítems estudiats.
- ◆ Prop d'un 6% de l'alumnat declara haver-se sentit assetjat a l'escola en els darrers 12 mesos entès com haver rebut insults cop o amenaces o rebuig social quatre vegades o més. L'alumnat més jove és el que declara aquest tipus d'assetjament més freqüentment.
- ◆ Un 3,8% declara que s'ha sentit maltractat físicament a casa i un 8,5% psicològicament i amb major freqüència entre les noies.

PRINCIPALS CANVIS RESPECTE LA DARRERA EDICIÓ (2008)

CARACTERÍSTIQUES SOCIODEMOGRÀFIQUES

- √ S'ha incrementat en 7 punts de percentatge l'alumnat fill de pares o mares que han nascut fora de l'estat espanyol.
- √ Ha augmentat en 9 punts de percentatge els pares aturats i en 5 les mares.

ESTAT DE SALUT PERCEBUT

- √ Els alumnes classificats en un nivell socioeconòmic familiar desfavorable perceben pitjor estat de salut.

INFORMACIÓ SOBRE SALUT

- √ Ha disminuït en 5 punts de percentatge l'alumnat que es considera bastant o molt informat sobre alimentació saludable.

CONSUM DE DROGUES LEGALS

- √ Ha augmentat en 14 punts de percentatge l'alumnat que s'ha plantejat deixar de fumar i en 8 el que ho ha intentat.
- √ S'ha incrementat el consum d'alcohol en els alumnes de 14 anys.
- √ S'ha incrementat en 6 punts percentuals els alumnes que declaren haver patit una intoxicació aguda d'alcohol alguna vegada.

CONSUM DE DROGUES IL·LEGALS

- √ S'ha incrementat en 4 punts percentuals el consum de cannabis alguna vegada a la vida en els alumnes de 14 anys i 7 en els de 15-16 anys.
- √ La cocaïna es situa com la segona droga il·legal més consumida (front als tranquil·litzants el 2008).
- √ S'ha incrementat la percepció de disponibilitat i l'ofertament del cannabis i cocaïna

SALUT SEXUAL

- √ S'ha incrementat en 8 punts de percentatge la prevalença de relacions sexuals amb penetració (RSP).
- √ S'han deixat d'observar diferències en la prevalença de RSP segons el sexe i el nivell socioeconòmic familiar, però es continuen observant segons el lloc de naixement del pare i de la mare.
- √ Ha disminuït en 4 punts de percentatge l'alumnat que declara haver utilitzat el preservatiu e la seva darrera relació sexual, i s'ha incrementat en 3 punts els que no van utilitzar cap mètode anticonceptiu.
- √ Ha disminuït en 5 punts de percentatge les persones que rebutjarien una relació sexual amb penetració en cas de no poder utilitzar preservatiu.

MESURES ANTROPOMÈTRIQUES, ALIMENTACIÓ I ACTIVITAT FÍSICA

- √ El grup d'edat amb major prevalença d'obesitat és el de 17-18 anys, mentre que en l'anterior edició era el de 14 anys.
- √ S'han deixat d'observar diferències en les mesures antropomètriques segons el nivell socioeconòmic familiar

IMATGE PERSONAL

- √ No s'han observat canvis.

SALUT MENTAL

- √ S'ha incrementat 4 punts l'alumnat que declara haver-se sentit assetjat a l'escola.

2.1.- Objectiu general

Proporcionar informació sobre les conductes de salut dels i de les adolescents escolaritzats de Terrassa.

2.2.- Objectius específics

- Conèixer l'estat de salut percebut i el grau d'informació que es té de certs aspectes de salut.
- Estimar la prevalença de consum regular de tabac així com les característiques del consum actiu.
- Conèixer la percepció de l'exposició al fum ambiental del tabac en els diferents llocs d'exposició.
- Conèixer el consum d'alcohol tant de la població adolescent com dels seus familiars més propers així com de la possible oferta que poden tenir.
- Conèixer el consum de les diverses drogues il·legals i la percepció de la seva disponibilitat i oferta.
- Conèixer determinades conductes relacionades amb la sexualitat.
- Conèixer quina percepció tenen del seu propi cos i quina valoració creuen que en fan els qui els envolten.
- Conèixer l'estat d'ànim, les relacions que tenen amb els altres i els maltractaments que declaren patir (incloent-hi l'assetjament escolar).
- Descriure el nivell d'activitat física que realitzen tant en el centre educatiu com en el temps de lleure.

3.1.- Població d'estudi

L'univers estadístic són els nois i noies que estan cursant tercer o quart curs de l'Ensenyament Secundari Obligatori (ESO) o primer o segon de Batxillerat o primer o segon de Cicles de Grau Formatiu en algun dels 28 centres escolars (tant públics com concertats) ubicats a la ciutat de Terrassa. Segons l'Oficina Municipal d'Escolarització de l'Ajuntament de Terrassa, en el curs 2009-10 estaven escolaritzades 7.301 persones d'entre 14 i 18 anys, el que representa un 73,7% del total de la població d'aquesta edat censada a la ciutat de Terrassa l'any 2008.

3.2.- Mostreig i característiques de la mostra

Per tal d'obtenir una mostra representativa de l'alumnat segons el curs i la titularitat del centre, es va realitzar un mostreig per conglomerats definit per les 242 aules dels 28 centres que imparteixen educació secundària de la ciutat. Les aules es van seleccionar a l'atzar, ja que es disposava del nombre de línies que tenien totes les escoles. A les aules seleccionades es va passar l'enquesta a tot l'alumnat present en el moment de l'entrevista.

La mida mostral es va estimar en 1300 alumnes, que implica a un error mostral del 3% en el supòsit de màxima indeterminació. Es va assumir un nivell de significació a priori (α) del 5%. Per arribar a aquesta mida mostral, es van seleccionar 55 aules que es corresponen amb 22 centres educatius. Cap aula ni cap centre va rebutjar participar en aquest estudi. El nombre d'alumnes matriculats en aquestes aules va ser de 1377.

El treball de camp es va realitzar durant els mesos de març, abril i maig de l'any 2010. Uns mesos abans s'havia contactat amb les escoles (generalment per via telefònica) per tal d'explicar el projecte i demanar la seva col·laboració.

Es qüestionaris van ser lliurats per una enquestadora prèviament entrenada que explicava a l'alumnat que la participació era voluntària i confidencial. Per evitar un possible condicionament de les respostes de l'alumnat, es va demanar que el professorat no estigués present a l'aula en el moment de contestar els qüestionaris.

3.3.- Característiques i estructura del qüestionari

La recollida de la informació es va realitzar mitjançant un qüestionari autoadministrat dissenyat *ad hoc* amb la supervisió de l'enquestadora. Malgrat els inconvenients que pot comportar aquesta metodologia (deixa fora els alumnes "absentistes", proveeix d'informació bàsicament quantitativa, és indispensable un bon instrument de mesura, etc..) presenta altres avantatges com ara una relació cost/benefici molt alta, una taxa de no resposta molt baixa (inferior al 2%) i és la metodologia d'elecció quan es pretén fer una monitorització dels indicadorsⁱ. En un estudi específic es van obtenir uns bons índexs de fiabilitat i validesa del qüestionariⁱⁱ.

Es va passar el qüestionari a tot l'alumnat present en el moment de l'entrevista a l'aula (segons el nombre de matriculats havien de ser 1377). Finalment es va obtenir informació de 1183 persones (144 no estaven en el centre el dia de l'entrevista, 38 no estaven a l'aula per problemes organitzatius del propi centre i 12 no van voler contestar). D'aquests 1183, se'n van eliminar 21 (1,8%) per diversos motius (7 incongruents, 4 persones que no entenien ni el català ni el castellà i 10 majors de 21 anys). Finalment es van incloure 1162 qüestionaris.

El temps necessari per a respondre el qüestionari oscil·lava entre 40 i 55 minuts (en aquest temps s'inclou l'explicació que donava l'enquestadora). Tot i que en primera instància s'oferia el qüestionari en català, també es disposaven d'exemplars en castellà. Un 96% dels alumnes el van omplir en català. El qüestionari es va estructurar en diferents apartats que es detallen en la taula 1.

Taula 1. Estructura del qüestionari

Apartats	Informació recollida
Dades sociodemogràfiques	Edat, sexe, notes acadèmiques, disposició de diners, tipus de família, nivell socioeconòmic familiar, lloc de naixement del pare i de la mare, barri de residència, nombre de germans i relació amb el pare i la mare.
Estat de salut percebut	Autopercepció de l'estat de salut
Informació sobre salut	Percepció del grau d'informació sobre aspectes de salut, coneixement del programa Salut i Escola
Consum i oferta de drogues	
Legals	Tabac (consum actiu i passiu) i Alcohol
Il·legals	Tranquil·litzants, Cànnabis, Cocaïna, Speed i amfetamines, Èxtasi i altres drogues químiques, Heroïna, Coles
Mesures antropomètriques, alimentació i autoimatge	Pes i talla autodeclarats, percepció pròpia i percepció per part dels altres del propi cos, esmorzars, dieta
Sexualitat	Relacions sexuals amb penetració, Ús de mètodes anticonceptius, Ús de la postcoital, Interrupció voluntària de l'embaràs, Intenció de conducta, abús sexual
Salut mental	Estat d'ànim, actituds antisocials, assetjament escolar, maltractament físic, maltractament psicològic, assetjament sexual
Activitat física	A l'escola i durant el temps de lleure

3.4.- Tractament específic d'algunes variables

Grups d'edat

El rang d'edat de l'alumnat enquestat va dels 14 als 18 anys, tot i que s'han inclòs 59 persones majors de 18 anys que es corresponen amb repetidors dels darrers cursos (33 persones de 19 anys, 19 de 20 anys i 7 de 21 anys). L'edat s'ha tractat en tres grans grups: de 14 anys, de 15 a 16 anys i de 17 a 18 anys. Així quan es parla en el text de l'alumnat més petit es fa referència a aquelles persones de 14 anys i quan es parla de l'alumnat més gran són les persones majors de 16 anys. S'ha decidit utilitzar aquests grups per mantenir la comparabilitat amb els anteriors informes realitzats i perquè permet separar els alumnes d'educació secundària obligatòria (ESO) de la resta.

Lloc de naixement del pare i de la mare

Es pregunta el lloc de naixement tant del pare com de la mare amb les següents categories: Catalunya, Resta d'Espanya, a l'estranger (s'especifica el país). En el present informe s'han agrupat en les següents categories: Catalunya, Resta d'Espanya, Europa, Llatinoamèrica i Àfrica (majoritàriament del Magrib).

Nivell socioeconòmic familiar

Les dificultats metodològiques en la classificació i l'assignació de la classe social en la infància i l'adolescència, així com la possibilitat de fer una mala classificació, són majors que en altres grups poblacionals. Per això, és difícil comptar amb mesures de classe social vàlides per aquests grups d'edat que tinguin en compte tots els factors determinants socioeconòmics, com el capital humà, financer i social dels adolescents i les seves famíliesⁱⁱⁱ.

En la present enquesta, es va utilitzar l'Escala d'Afluència Familiar (FAS) que ha demostrat ser una escala vàlida per aquest tipus de població^{iv}. La puntuació de la FAS resulta del sumatori de la puntuació a 4 preguntes: si la família té cotxe (0 si no en té, 1 si té un cotxe, o 2 si en té més d'un), si la persona té habitació pròpia (0 si no té habitació o 1 si la té), si ha viatjat amb la família en el darrer any (0 si no ho ha fet, 1 si ho ha fet una vegada o 2 si ha viatjat més d'una vegada) i si té ordinador a casa (0 si no té ordinador, 1 si té un ordinador o 2 si en té més d'un). La puntuació obtinguda s'agrupa en tres nivells: nivell menys afavorit (0-3 punts), nivell intermedi (4-5 punts) i nivell més afavorit (6-7 punts)^v. El nivell socioeconòmic familiar mesurat d'aquesta manera és possible que no discrimini gaire entre els nivells més afavorits, ara bé, aquell alumnat que s'assigna al nivell inferior, realment té un entorn socioeconòmic familiar desafavorit.

Districte de residència

S'han agrupat els barris de residència en els 6 districtes que té la ciutat tal i com segueix: Districte 1 (Centre, Vallparadís/ Escola Industrial, Cementiri Vell), Districte 2 (Ca N' Anglada, Montserrat, Vilardell/ Torre-Sana), Districte 3 (Can Palet, Segle XX, Can Jofresa, Xúquer/ Guadalhorce), Districte 4 (Ca N' Aurell, la Maurina, la Cogullada, Roc Blanc), Districte 5 (St Pere, Can Boada/ Poble Nou, Pere Parres, Can Roca, Pla de Bon Aire), Districte 6 (St Pere Nord, St Llorenç, Les Arenes/ La Gripià, Egara, Can Tussell). A més s'ha recollit una setena categoria amb aquelles persones que viuen fora de Terrassa.

Estat de salut percebut

S'ha considerat percebre la salut com a òptima quan l'alumnat ha respost que percep la seva salut com a molt bona o bona. Per contra, s'ha considerat tenir una salut subòptima quan s'ha contestat que aquesta es percep com a regular, dolenta o molt dolenta^{vi}

Exposició al fum ambiental del tabac

S'ha preguntat per la percepció d'exposició al fum ambiental del tabac (FAT) en 4 llocs diferents: a casa, a l'escola, al transport (tant públic com privat) i durant el temps de lleure. Cadascuna d'aquestes quatre variables s'ha categoritzat com "estar exposat" al lloc en concret o "no estar-ho". A partir d'aquestes variables, se n'ha creat una que recull l'exposició al FAT en qualsevol dels llocs descrits abans, de tal manera que s'han considerat NO exposats aquelles persones que han respost no haver estat exposats a cap dels llocs, i haver estat exposats als que ho han estat com a mínim a 1 lloc.

Activitat Física

Es recull quantes vegades es realitza una activitat física que fa suar i perdre l'alè com a mínim durant 20 minuts tant els dies de classe com en el darrer cap de setmana. Les possibles respostes de les dues preguntes són: cap, una, dues, tres, quatre, cinc o més. A partir de les respostes a aquestes dues preguntes, es construeix una nova variable que classifica a l'alumnat segons si la seva activitat física és intensa, moderada, lleugera o no fa cap activitat física. La construcció es realitza de la següent manera:

SEDENTÀRIA: Aquella persona que afirma no fer cap activitat física durant els dies de classe.

LLEUGERA: Aquella persona que declara fer una o dues vegades activitat física durant els dies de classe i que no fa cap activitat o només en fa una durant el cap de setmana.

MODERADA: Aquella persona que declara fer una o dues vegades activitat física durant els dies de classe i que durant el cap de setmana fa dues o més activitats o també aquella persona que declara fer tres vegades activitat durant els dies de classe i cap o una activitat durant el cap de setmana.

INTENSA: Aquella persona que declara fer quatre o més vegades activitat durant els dies de classe o aquella que declara fer tres vegades activitat durant els dies de classe i dues vegades o més durant el cap de setmana.

Mesures antropomètriques (Índex de massa corporal)

Per tal de determinar l'obesitat i el sobrepès s'ha utilitzat l'Índex de Massa Corporal (IMC), que es calcula dividint el pes per l'alçada al quadrat ($IMC = \text{kg} / \text{m}^2$). A partir d'aquest índex i utilitzant els punts de tall proposats per Cole et al.^{vii} i pel CDC^{viii}, definim:

Taula 2. Punts de tall per l'IMC

Edat	Nois				Noies			
	Baix Pes	Normopès	Sobrepès	Obesitat	Baix Pes	Normopès	Sobrepès	Obesitat
14	<16,0	16,0-22,5	22,6-27,6	>27,6	<15,8	15,8-23,2	23,3-28,6	>28,6
15	<16,5	16,5-23,2	23,3-28,3	>28,3	<16,3	16,3-23,8	23,9-29,1	>29,1
16	<17,0	17,0-23,8	23,9-28,9	>28,9	<17,0	17,0-24,3	24,4-29,4	>29,4
17	<17,8	17,8-24,4	24,5-29,4	>29,9	<17,5	17,5-24,6	24,7-29,7	>29,7
≥ 18	<20,0	20,0-26,9	27,0-29,9	>29,9	<20,0	20,0-24,9	25,0-29,9	>29,9

El pes i la talla són autodeclarades i cal tenir-ho en compte alhora d'interpretar-los. Alguns estudis on s'estudiava la validesa d'aquestes mesures, mostren que en la majoria de casos la tendència és a sobredeclarar l'alçada i infradeclarar el pes, provocant una infradeclaració de la prevalença d'obesitat. Aquesta desviació de la mesura real es produeix més freqüentment al augmentar l'edat i en aquelles persones amb sobrepès^{ix,x}.

Assetjament escolar: (“Bulling”)

Es defineix haver estat víctima d'assetjament escolar quan es declara haver rebut insults, cops o amenaces o rebuig social quatre vegades o més o haver-ho patit tot alhora alguna vegada en els últims 12 mesos^{xi} en l'àmbit educatiu.

Estat d'ànim:

S'han inclòs sis ítems que recullen l'estat d'ànim. Cada ítem admet 5 respostes: mai, quasi mai, de vegades, sovint i sempre. Es defineix presentar un estat d'ànim negatiu quan es declara sentir-se sovint o sempre en 3 o més ítems^{xii}.

Càlcul d'edats mitjanes

A l'hora de calcular les edats mitjanes de consum o d'inici a certes conductes, només s'ha considerat a l'alumnat de més edat (majors de 16 anys) ja que es considera que és aquest el que ha pogut tenir el temps suficient per poder començar. D'aquesta manera es minimitza el biaix en el càlcul de les edats mitjanes.

3.5.- Anàlisi estadística de les dades

Es presenten les dades en freqüències o percentatges, mitjanes i desviacions estàndards depenent de la naturalesa de les variables estudiades. La majoria dels resultats es presenten segons el sexe, segons grups d'edat (14, 15-16, 17-18), segons el nivell socioeconòmic familiar, segons el lloc de naixement del pare i de la mare i segons el districte on es viu . S'ha estudiat si les diferències trobades en cadascuna d'aquestes variables eren estadísticament significatives amb un nivell de confiança del 95% En cada cas s'ha utilitzat la prova més adient segons el tipus de variables (χ^2 per a la comparació de proporcions i proves paramètriques o no paramètriques per a la comparació de mitjanes)

Per l'estudi de l'evolució dels indicadors s'han utilitzat els resultats de les 8 enquestes anteriors (1992-93,1994-95,1996-97,1998-99, 2000-01, 2002-03, 2005-06, 2007-08) en aquells casos que es disposa d'aquesta informació.

3.6.- Estructura del document

El present document s'ha estructurat en els següents apartats:

- Característiques sociodemogràfiques
- Estat de la salut
- Informació sobre temes de salut
- Consum de drogues (tant legals com il·legals)
- Salut Sexual
- Mesures antropomètriques, dieta i activitat física
- Imatge personal
- Salut Mental (estat d'ànim, assetjament i maltractaments).

Cadascun d'aquests apartats segueix una estructura similar. En primer lloc es donen els resultats globals de cada un dels apartats i després es tracta cadascun d'ells segons els 4 eixos que poden generar desigualtat: el sexe, l'edat, el nivell socioeconòmic familiar (descriu anteriorment), el lloc de naixement del pare i de la mare i el districte de residència ^{vi, xiii}.

A més, en alguns apartats es contempen variables específiques que s'han considerat rellevants. Només es mencionen aquells resultats on s'han trobat diferències estadísticament significatives.

També s'inclou un apartat per veure l'evolució dels resultats al llarg dels 17 anys que fa que es realitza aquesta enquesta en aquells apartats que es disposa d'aquesta informació.

Finalment, s'adjunta un apartat de les conclusions més rellevants que es poden extraure de cada un dels temes tractats.

4

Característiques sociodemogràfiques

4.1.- Edat i sexe

De les 1162 persones entrevistades, 551 (50,1%) eren nois i 549 (49,9) noies (62 persones no van contestar a la pregunta sobre el seu sexe). El rang d'edat estudiat oscil·la entre els 14 i els 21 anys, i l'edat mitjana se situa als 16,1 anys (64 persones no contesten quina és la seva edat). A la taula 3 es mostra la distribució segons edat i sexe del total de la mostra. Varia la proporció de nois i de noies segons l'edat, en els de 17 a 18 anys hi ha més nois que noies. De totes maneres no s'han trobat diferències estadísticament significatives en l'edat mitjana entre nois i noies.

Taula 3. Distribució de la mostra segons l'edat i el sexe

Edat	Nois		Noies		Total	
	n	%	n	%	n	%
14	57	10,4	65	12,0	122	11,2
15	134	24,5	146	26,9	280	25,7
16	141	25,8	137	25,3	278	25,6
17	118	21,6	137	25,3	255	23,4
18 o més**	96	17,6	57	10,5	153	14,1
Total	546	(50,2)	542	(49,8)	1088*	

* 74 alumnes no han contestat a l'edat o al sexe

** S'inclouen 59 persones d'entre 19 i 21 anys

Tal i com s'ha comentat en l'apartat 3.6, tots els resultats es presenten per edat, en tres grans grups: 14, 15-16 i 17-18. Un 11,4% tenen 14 anys, un 51,4% tenen entre 15 i 16 anys i un 37,5% tenen entre 17 i 18 anys.

A la taula 4 es mostra la distribució de les persones enquestades en funció de la titularitat del centre en el què estudien, segons l'edat i el sexe. Un 48,3% de l'alumnat prové de centres públics mentre que un 51,7% dels concertats. En els centres públics hi ha una major proporció de persones majors de 16 anys mentre que en el concertat n'hi ha de 14 anys. També s'han observat diferències estadísticament significatives segons el sexe, hi ha més noies en els centres concertats i més nois en els centres públics.

Taula 4. Distribució de l'edat i el sexe segons la titularitat del centre

	Públic		Concertat	
	n	%	n	%
Grup d'edat				
14	38	7,1	87	15,4
15-16	261	49,1	303	53,5
>16	233	43,8	176	31,1
Sexe				
Nois	289	54,0	262	46,4
Noies	246	46,0	303	53,6

4.2.- Entorn social, familiar i econòmic

A la taula 5 es presenta el nivell socioeconòmic familiar. Un 8,9% de l'alumnat queda classificat en el nivell més desfavorit, un 37,6% en el mitjà i un 53,5% en el més afavorit. La proporció d'alumnes que queden classificats en el nivell més baix és més alta en els centres públics, mentre que la proporció d'alumnes en el nivell més afavorit és més elevat en els centres concertats.

Taula 5. Distribució del nivell socioeconòmic familiar segons la titularitat del centre

Nivell socioeconòmic familiar	Públic		Concertat		Total
	n	%	n	%	
Més desfavorit	72	13,2	29	4,9	8,9
Mitjà	225	41,1	204	34,3	37,6
Més afavorit	250	45,7	361	60,8	53,5

A la taula 6 es mostra el lloc de naixement tant del pare com de la mare. Un 59,4% de les mares i un 54,9% dels pares són nascuts a Catalunya, seguits d'un 21,7% i un 27,3% respectivament a altres comunitats autònomes de l'estat espanyol. Prop del 20% tant de mares com de pares han nascut a l'estranger, majoritàriament a Llatinoamèrica (al voltant del 11%). Un 5% tant de pares com de mares han nascut a Àfrica. Cal remarcar que quan ens referim a Àfrica, el 100% correspon a persones nascudes al Magrib i quan ens referim a Llatinoamèrica un 35,4% són persones nascudes a l'Equador, un 11,5% tant a la República Dominicana com a Argentina, com a Colòmbia (el 30% restant es classifica en diferents països llatinoamericans en proporcions molt petites)

Taula 6. Distribució del lloc de naixements del pare i de la mare

Lloc de naixement	Mare		Pare	
	n	%	n	%
Catalunya	670	59,4	617	54,9
Resta d'Espanya	245	21,7	307	27,3
Europa	24	2,1	21	1,9
Llatinoamèrica	130	11,5	118	10,5
Àfrica (Magrib)	58	5,1	61	5,4

35 i 38 persones no contesten el lloc de naixement del seu pare o mare respectivament

A la taula 7, es mostra la distribució de l'alumnat segons el districte de residència tant a la mostra com en el conjunt de la població. S'observa que la distribució de la mostra segons el districte de residència es similar a la que proporciona el padró municipal d'aquest mateix any. Cal destacar que 32 persones (2,8%) no van contestar a aquesta pregunta.

Taula 7. Distribució del districte de residència

Districte	Mostra*		Població**	
	n	%	n	%
1	124	12,2	3108	15,4
2	92	9,0	2090	10,4
3	185	18,2	3217	15,9
4	153	15,0	3400	16,8
5	221	21,7	4219	20,9
6	242	23,8	4146	20,6
Fora de Terrassa	(113)	(10,0)		

* Alumnat de 14 a 18 anys

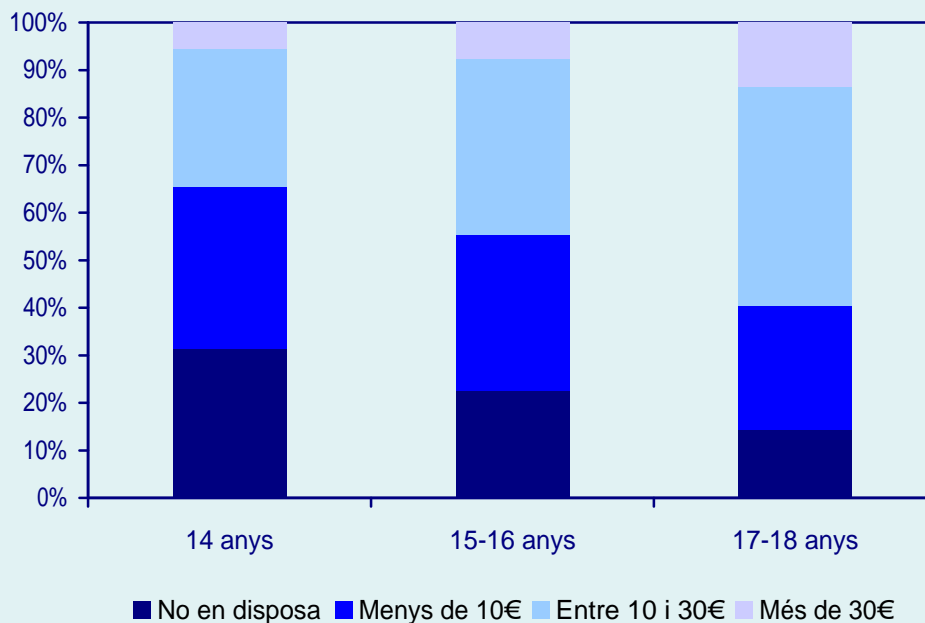
** Persones de 15 a 19 anys a l'any 2008

Respecte al nivell d'estudis màxim assolit pel pare i per la mare, prop d'un 34% dels pares i mares tenen estudis primaris i un 25% estudis secundaris (un 4% de l'alumnat no contesta a aquestes preguntes i un 14% no sap quins estudis té el seu pare o la seva mare). Un 80% dels pares treballa fora de casa, un 1% treballa en les tasques de casa i un 11,3% està a l'atur. Pel que fa a la mare un 70% treballa fora de casa, un 18,8% realitza les tasques de casa i un 7,9% està a l'atur. Un 76,5% de l'alumnat declara que els seus pares estan casats o aparellats, un 20,4% que estan separats i un 3,1% que ha mort o el pare o la mare. Un 49,3% diu que té germans/es més grans i que un 50,7% en té de més petits/es.

Un percentatge més elevat d'alumnes declara tenir una molt bona relació amb la seva mare que no amb el seu pare (44,4% front del 35,9%). Un 10,3% de l'alumnat declara tenir mala relació amb el seu pare (dolenta, bastant dolenta i molt dolenta) mentre que amb la mare ho declara un 6,2%.

Un 9,5% de les persones entrevistades disposa de més de 30€ a la setmana mentre que un 21,2% no té cap disponibilitat econòmica. Aquests percentatges varien segons l'edat (figura 1) i s'observa com l'alumnat més jove declara en major percentatge no disposar de diners (31,5% dels de 14 anys vs. 14,3% de l'alumnat més gran). En canvi, no hi ha diferències entre nois i noies.

Figura 1. Distribució de la quantitat de diners setmanals disponibles segons l'edat



Un 5,3% dels enquestats declara que les seves notes són principalment excel·lents, un 20,9% notables, un 29,3% bons, un 29,6% aprovats i un 15% insuficients. Al voltant del 60% de nois i noies declaren que les seves notes són bons o aprovats. Es diferencien en que les noies declaren en major percentatge que les seves notes són excel·lents o notables (31,1% vs 23,1% dels nois) mentre que els nois declaren en major percentatge que són insuficients (18,3% vs 11,1% de les noies). No s'han trobat diferències segons els grups d'edat.

CANVIS RESPECTE LA DARRERA EDICIÓ (2008)

- ✓ 62 persones no van contestar a la pregunta sobre el seu sexe i 64 a la pregunta de l'edat
- ✓ S'ha incrementat en 7 punts de percentatge l'alumnat que els seus pares o mares han nascut fora de l'estat espanyol
- ✓ Ha augmentat en 9 punts de percentatge els pares aturats i en 5 punts les mares aturades

5

Estat de salut percebut

5.1.- Estat de salut percebut

Molts estudis han demostrat que en la població general, l'estat de salut percebut és un bon indicador de l'estat de salut en general i que té una bona correlació amb la mortalitat. Això vol dir que aquelles persones que perceben la seva salut com a subòptima, també acostumen a declarar més problemes de salut, a tenir pitjors estils de vida i a tenir una taxa de mortalitat més elevada^{xiv}.

Un 22,6% de l'alumnat declara que en general la seva salut és molt bona, un 62,1% bona, un 13,8% regular, un 1,2% dolenta i un 0,3% molt dolenta. Per tant, un 84,7% de l'alumnat percep la seva salut com a òptima (bona o molt bona) i un 15,3% com a subòptima (regular, dolenta o molt dolenta).

Segons el sexe

Més nois que noies consideren que la seva salut és òptima (87,4% dels nois vs 82,4% de les noies).

Segons el nivell socioeconòmic familiar

Un 86,8% de les persones amb un nivell socioeconòmic afavorit percep la seva salut com a òptima, mentre que ho percep un 72% de les del nivell socioeconòmic més desafavorit.

Segons l'edat, el lloc de naixement del pare o la mare i el districte de residència

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

A la taula 16 de l'annex es presenten els percentatges de salut subòptima segons algunes variables que representen cadascun dels apartats del present informe. S'observa com aquelles persones que declaren tenir estils de vida poc saludables, són els que declaren en major percentatge percebre la seva salut com a regular, dolenta o molt dolenta.

Figura 2. Percepció de salut òptima (bona o molt bona) per sexe i grup d'edat

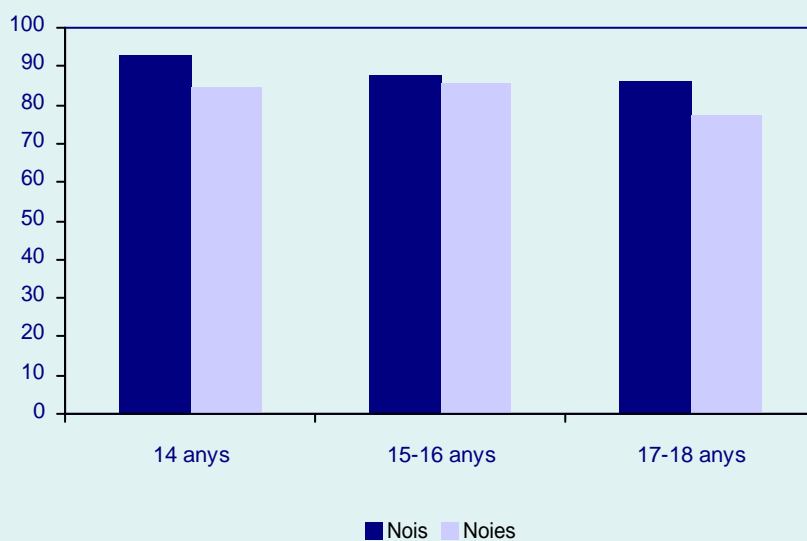
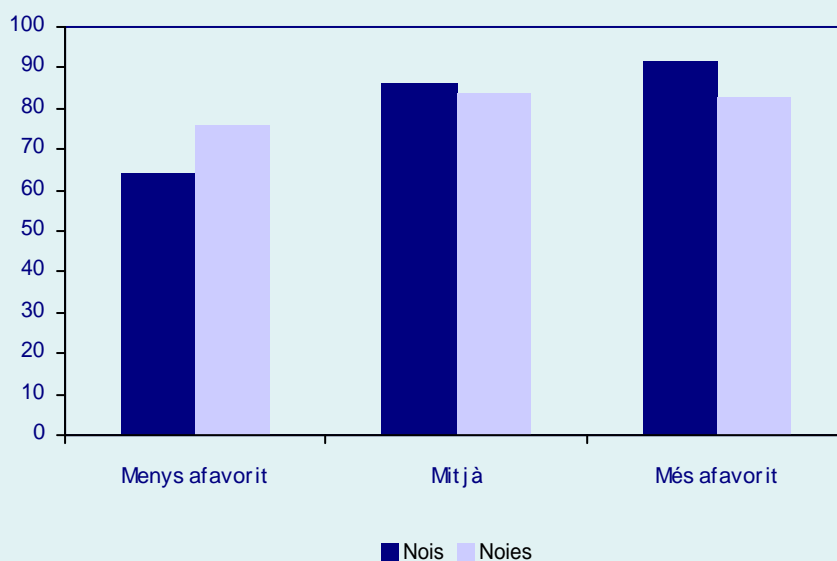


Figura 3. Percepció de salut òptima (bona o molt bona) per sexe i nivell socioeconòmic familiar



CANVIS RESPECTE LA DARRERA EDICIÓ (2008)

√ En la darrera edició no s'havien trobat diferències segons el nivell socioeconòmic familiar

S'ha preguntat a l'alumnat com considera que és el seu grau d'informació, i si ha treballat a classe, els següents temes: drogodependències, sexualitat i alimentació saludable. Igualment, s'ha explorat el grau de coneixement del programa "Salut i Escola", desplegat a tota la ciutat des de l'any 2005.

6.1.- Drogodependències

Un 65,9% de les persones enquestades declara que es considera bastant o molt informat sobre les drogodependències i un 2,3% declara estar-ne molt poc informats. Un 77,1% diu que han tractat aquest tema al centre educatiu.

Segons el sexe

Nois i noies declaren sentir-se informats sobre les drogodependències en un percentatge similar, en canvi són els nois els que indiquen que han tractat en major percentatge aquest tema en el centre educatiu (79,9% dels nois i 74% de les noies).

Segons l'edat

No s'han trobat diferències en el grau d'informació segons el grup estudiat. Per contra és l'alumnat més jove el que declara en major percentatge que ha treballat aquest tema en el seu centre educatiu (87,4% front al 63,3% dels majors de 16 anys).

Segons el nivell socioeconòmic

Un 68,3% de les persones amb un nivell socioeconòmic afavorit es considera ben informat sobre les drogodependències, mentre que s'hi considera un 46,9% dels del nivell socioeconòmic més desafavorit. També són les persones amb un nivell més afavorit les que declaren en major percentatge que ho han treballat en el seu centre (80,2% vs 66,3% de les de nivells més desafavorits).

Segons el lloc de naixement del pare i de la mare

Els fills i filles de pares i/o mares d'origen africà o llatinoamericà són els que es consideren més poc informats sobre les drogodependències (53% dels que tenen progenitors de l'Àfrica, 55% dels que són de Llatinoamèrica i 70% dels altres llocs d'origen declaren estar ben

informatos). Quan se'ls pregunta si han treballat aquest tema en el seu centre, l'alumnat de pares i mares d'origen africà declaren en menor percentatge haver-ho fet (61,1% de les persones amb progenitors de l'Àfrica vs prop del 77% dels altres orígens)

Segons el districte de residència

Un 73,2% de l'alumnat que viu en el districte 1 declara sentir-se ben informat, en canvi només s'hi sent un 47,7% dels que viuen al districte 2, seguit d'un 60,6% dels que resideixen al districte 3. Al voltant d'un 65% de l'alumnat que viu en els districtes 4, 5, 6 i fora de Terrassa es declara informat sobre aquesta temàtica. Al voltant del 70% de l'alumnat que viu en els districtes 2 i 3 indica haver treballat el tema en el seu centre escolar mentre que aquest percentatge arriba fins prop del 80% per l'alumnat que viu en altres districtes.

6.2.- Sexualitat

Un 84,3% de les persones enquestades declara que es consideren bastant o molt informades sobre temes de sexualitat i un 1,1% declara estar-ne molt poc informat. Un 82,3% declara que alguna vegada s'ha tractat aquest tema al seu centre educatiu.

Segons el sexe i el nivell socioeconòmic

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

Segons l'edat

L'alumnat de 14 anys (90,1%) i el de 15-16 anys (89,9%) declara en major percentatge que ha treballat aquest tema en el seu centre educatiu (69,4% dels majors de 16 anys).

Segons el lloc de naixement del pare i de la mare

L'alumnat de pares i mares nascuts a l'Àfrica són els que es consideren més poc informats sobre temes de sexualitat (37,7% dels que tenen pares o mares de l'Àfrica vs 20% dels que són d'altres llocs d'origen).

Segons el districte de residència

Un 91% de l'alumnat que viu en el districte 1 declara sentir-se ben informat, en canvi només s'hi sent un 76,1% dels que viuen al districte 2, seguit d'un 81,1% dels que resideixen al districte 3. Al voltant d'un 85% de l'alumnat que viu en els districtes 4, 5, 6 i fora de Terrassa es declara informat sobre aquesta temàtica.

6.3.- Alimentació saludable

Un 69,9% de l'alumnat declara que es considera bastant o molt informat sobre temes d'alimentació saludable i un 1,8% es considera molt poc informat. Un 61,7% declara que s'han treballat aquests temes en el seu centre educatiu.

Segons l'edat

A mesura que augmenta l'edat disminueix el percentatge de persones que es consideren informades sobre temes d'alimentació. Així un 79,8% dels més joves es considera ben informat mentre que ho fa un 66,3% dels més grans. També són els més joves (77,7%) els que diuen que han treballat aquest tema en el seu centre educatiu mentre que això mateix ho declara al voltant un 68,4% de les persones que tenen 15-16 anys i un 47,9% de les més grans.

Segons el nivell socioeconòmic familiar

Un 74,3% de les persones amb un nivell socioeconòmic afavorit es considera ben informat sobre l'alimentació saludable, mentre que s'hi considera un 58,2% dels del nivell socioeconòmic més desafavorit.

Segons el sexe, el lloc de naixement del pare i la mare i el districte de residència

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

6.4.- Programa "Salut i Escola"

El programa "Salut i Escola" està impulsat des del departament de Salut i des del d'Educació de la Generalitat de Catalunya i consisteix en posar a disposició dels alumnes de 3er i de 4rt d'ESO de tots els centres educatius, personal d'infermeria dels Centres d'Atenció Primària de referència. L'objectiu que es persegueix és que els alumnes que vulguin, puguin fer consultes, de forma confidencial, sobre aspectes relacionats amb la salut, amb la sexualitat, el consum de drogues, l'alimentació i la salut mental. A Terrassa, aquest programa va començar el curs 2005-2006 i actualment està totalment implementat en tot el territori.

Un 62,4% de l'alumnat a qui va dirigit el programa (alumnat de 3er i 4rt d'ESO) declara que el coneix i d'aquestes persones, un 22,7% l'han utilitzat alguna vegada. Entre aquells que l'han usat, la puntuació mitjana, en una escala de 0 a 10, que obté el programa és de 7,8 amb un màxim de 10 i un mínim de 2. Si es té en compte a tot l'alumnat (inclòs a aquell a qui no va dirigit específicament aquest programa), s'observa que un 47,6% declara que coneix el programa i d'aquest, un 24% l'ha utilitzat alguna vegada.

L'alumnat dels centres educatius de titularitat concertada declaren conèixer en major percentatge el programa (70,8% vs 50,4% de titularitat pública). En canvi no s'han trobat diferències segons l'ús que n'han fet ni en la puntuació de la seva utilitat.

En els següents apartats s'han seleccionat a l'alumnat a qui va dirigit específicament el programa (tercer i quart d'ESO).

Segons sexe

Més noies que nois afirmen conèixer el programa Salut i Escola (68,5% de les noies vs 54,2% dels nois). A l'hora d'utilitzar-lo, tant nois com noies l'usen amb la mateixa proporció.

Segons el lloc de naixement del pare i la mare

L'alumnat de pares i mares nascuts a l'Àfrica (39,4%) i els de Llatinoamèrica (41,8%) són els que coneixen menys el programa Salut i Escola (front del 70% dels nascuts a Espanya).

Segons el districte de residència

Un 39,5% de l'alumnat que viu en el districte 2 declara que coneix el programa Salut i Escola front d'un 60% de l'alumnat que viu en els altres districtes.

Segons l'edat i el nivell socioeconòmic familiar

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

CANVIS RESPECTE LA DARRERA EDICIÓ (2008)

- √ Ha disminuït en 5 punts de percentatge les persones que es consideren bastant o molt informades sobre l'alimentació saludable

7

Consum de drogues legals

7.1.- Consum actiu de tabac

Un 49,8% de l'alumnat declara haver fumat alguna vegada a la seva vida (un 16,1% declara fumar actualment) i un 28,7% declara haver-ho fet en els darrers 30 dies. A més un 16,5% declara fumar almenys una cigarreta al dia.

Per aquelles persones que declaren fumar diàriament, la mitjana de cigarretes fumades al dia és de 6,8.

L'edat mitjana d'inici al consum de tabac de l'alumnat major de 16 anys és de 14,5 anys amb un mínim de 8 anys i un màxim de 18 anys.

Un 86,8% de l'alumnat que fuma afirma que s'ha plantejat deixar-ho, i un 44,3% ho ha intentat.

Segons el sexe

Són les noies les que declaren en major percentatge haver fumat algun cop a la vida (56,9% vs. 49,4% dels nois). Tot i que només s'ha trobat relació estadísticament significativa amb els més joves, en tots els grups d'edat les noies presenten una prevalença de consum diari lleugerament més alta (veure figura 4).

Segons l'edat

L'alumnat més gran declara en major percentatge haver fumat en els darrers 30 dies (36,7%) així com fumar diàriament (20,9%) -aquests percentatges davallen a un 21,2% i un 7,6% respectivament en els joves de 14 anys-. També és l'alumnat més gran el que presenta una mitjana més elevada de cigarretes diàries fumades (4,7 cigarretes els de 14 anys, 6,5 cigarretes els que tenen entre 15 i 16 anys i 7,4 cigarretes els més grans).

Segons el lloc de naixement del pare i la mare

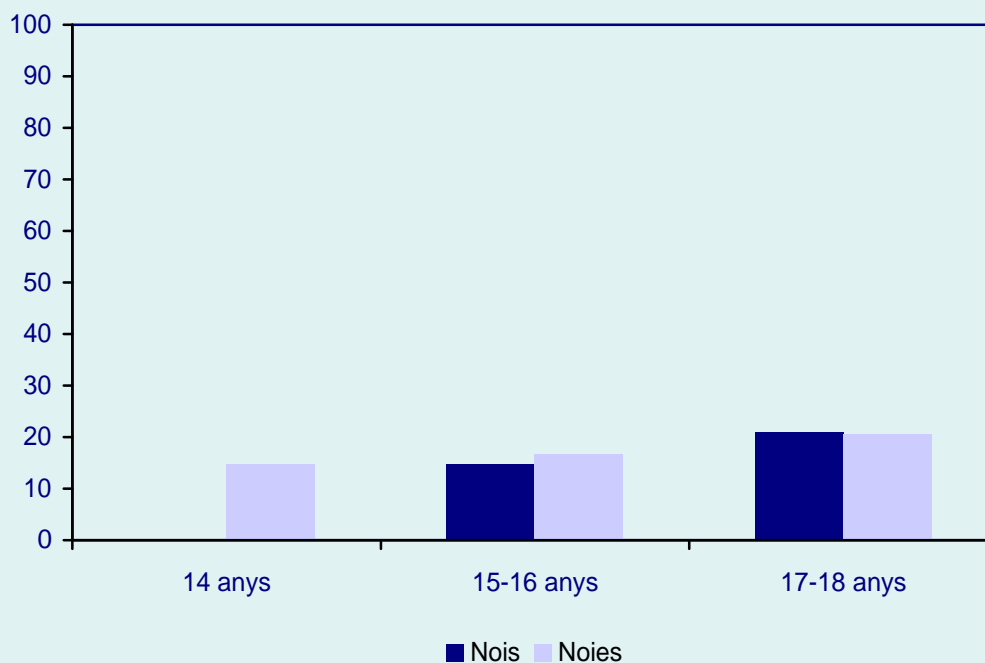
Els fills i filles de pares o mares nascuts a l'Àfrica són els que presenten una prevalença de consum més baixa tant d'alguna vegada a la vida (al voltant del 25% front el 50% de la resta d'origens) com en els darrers 30 dies (16% front 33% de la resta). El consum diari és més

prevalent entre les persones de pares o mares nascuts a Catalunya, resta d'Espanya o resta d'Europa (20%) que no entre les persones de progenitors llatinoamericans (8%) o africans (7%).

Segons el nivell socioeconòmic familiar i el districte de residència

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

Figura 4. Consum diari de tabac segons l'edat i el sexe



7.2.- Percepció del consum de l'entorn

Un 39% de l'alumnat creu que el seu pare fuma, un 29,5% percep que la mare fuma i prop d'un 25% que fumen els germans i germanes. Prop d'un 40% creu que tots o bastants dels seus amics i amigues fumen mentre que aquest percentatge arriba a un 50% en el cas dels companys de classe. Prop d'un 30% de l'alumnat creu que el professorat fuma, un 35% que no fuma i un 30% no ho sap.

Com s'observa a la taula 8, existeix una relació estadísticament significativa entre el consum propi i la percepció de consum en l'entorn (pare, mare, germans/es, amics/gues, companys i professorat) excepte amb el consum del professorat. Així el fet de que l'entorn que l'alumnat considera més proper fuma s'associa amb el propi consum tant alguna vegada com diàriament.

Taula 8. Consum de tabac de l'alumnat segons el consum del seu entorn.

		% haver fumat alguna vegada	% fumar diàriament
Pare fuma			
	Sí	60,8	24,2
	No	46,0	11,4
Mare fuma			
	Sí	66,5	20,1
	No	46,5	11,3
Germans/es fumen			
	Sí	66,7	27,6
	No	48,6	12,6
Amics/gues fumen			
	Cap o pocs	15,1	1,5
	Alguns	42,6	6,8
	La majoria	77,9	20,0
Companys/es fumen			
	Tots/es	61,9	24,6
	Més o menys igual	57,6	18,2
	La majoria no	49,4	14,4
	Ningú fuma	28,6	14,3
	No ho sap	21,6	2,7
Professorat fuma			
	Tots/es	51,0	12,0
	Més o menys igual	60,9	20,9
	La majoria no	54,4	16,0
	Ningú fuma	55,6	44,4
	No ho sap	41,9	12,1

*Totes les diferències són estadísticament significatives ($p < 0,05$) excepte pel consum del professorat

7.3.- Exposició al fum ambiental de tabac

Com s'ha descrit anteriorment, s'ha considerat que s'està exposat al fum ambiental del tabac (FAT) si es declara estar exposat a casa, a l'escola, als transports (tan públic com privat) o durant el temps de lleure fora de casa i de l'escola.

El 99,5% de l'alumnat declara estar exposat en algun d'aquests 4 llocs descrits i el 26,7% declara estar-ho en tots 4 àmbits.

El percentatge varia en funció del lloc de l'exposició. On es percep estar més exposat és durant el temps de lleure (79,3%), seguit de l'escola (77,5%) (si només es consideren els espais interiors de l'escola, aquest percentatge es situa la voltant del 68,8%), als transports (88,6%) i finalment un 42,7% percep estar exposat al propi domicili.

No s'han trobat diferències segons sexe, edat, nivell socioeconòmic familiar ni segons el lloc de procedència de mare o pare.

A casa

El 42,7% de l'alumnat declara que està exposat al propi domicili. D'aquests, més de la meitat (54,6%) diu que de forma habitual hi fuma una persona (sense tenir en compte balcons, terrasses o galeries). El 35,5% diu que en fumen dues i la resta (9,9%) més de tres.

A l'escola

El 77,5% de l'alumnat percep estar exposats al FAT a l'escola i si només es consideren els espais interiors, el percentatge és del 68,8%. Dins del centre educatiu, el lloc on es declara una major exposició al FAT és al lavabo, on un 56,2% de l'alumnat declara sentir olor de tabac de tant en tant o sovint. El següent lloc on se sent la olor de tabac és al pati (54,1%) seguit de l'aula, on la senten un 28,7%. Un 22,9% declara sentir-la al vestíbul, un 22,4% al passadís i un 11,2% a la sala de professors.

Cal destacar però, que s'han trobat diferències entre l'escola pública i l'escola concertada. Un 81,7% de l'alumnat de l'escola pública declara sentir la olor del tabac a la seva escola, mentre que aquest percentatge és d'un 73,8% en el cas de l'escola concertada. La figura 5 mostra els llocs on se sent la olor del tabac dins de l'escola segons la titularitat de la mateixa. S'observa que gairebé en tots els llocs preguntats, l'alumnat de l'escola pública declara en major percentatge sentir olor de tabac (excepte a l'aula).

Quan se'ls pregunta si el professorat de la seva escola fuma, un 4,6% respon que creu que tots fumen, un 34,3% que fumen la meitat del professorat, un 29,5% declara que la majoria no fumen i un 31,6% no ho sap. Quant al consum dels seus companys/es de classe, un 10,4% declara que tothom fuma, un 36,0% que ho fa la meitat, un 50,3% que la majoria dels seus companys/es no fumen i un 3,4% no ho sap. També s'han detectat diferències estadísticament significatives segons la titularitat del centre. L'alumnat de l'escola concertada declara en major percentatge que el de la pública que la majoria dels seu professorat no fuma (36,3 vs 20,4%). En canvi, no s'han detectat diferències en el consum dels companys/es de classe.

Al transport,

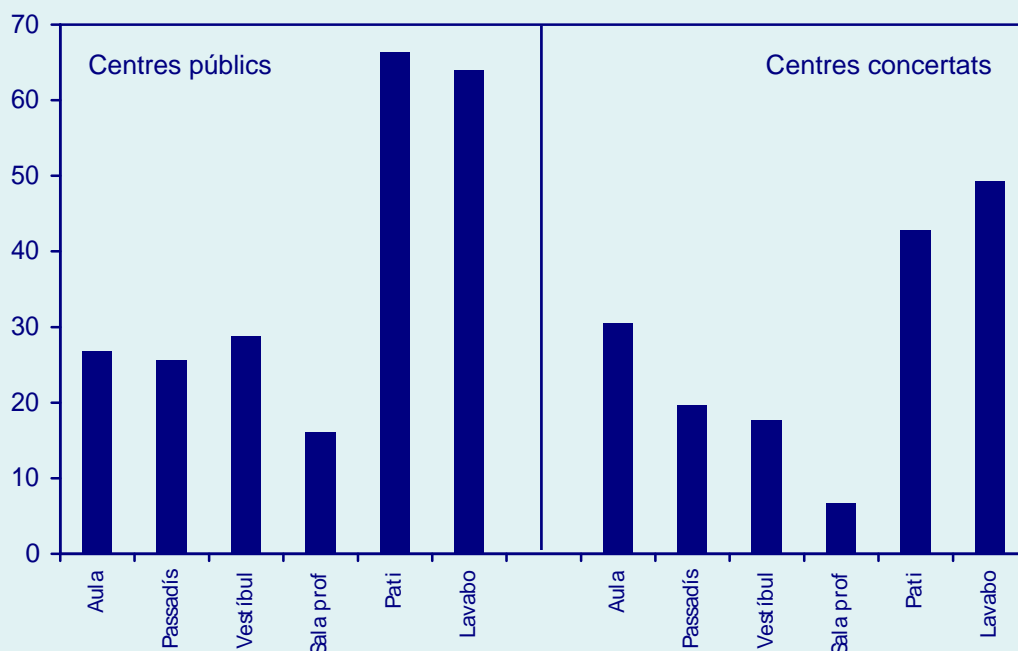
El 88,6% de l'alumnat declara estar exposat als transports (públics i/o privats). Un 45,7% declara estar exposat en el cotxe privat, mentre que un 83,0% ho declara estar en el transport públic. Entre l'alumnat exposat al transport públic, un 88,1% declara que veien fumar a la parada, un 3,1% a l'interior dels vehicles i un 8,8% en ambdós llocs.

Al temps de lleure

El 79,3% de l'alumnat afirma estar exposat al FAT durant el temps de lleure. S'ha observat una relació directa entre l'edat i l'exposició al FAT durant el temps de lleure (un 70,4% dels de 14 anys, un 76,4% dels de 15 i 16 anys i un 86,9% de l'alumnat més gran).

Un 51,8% de l'alumnat declara estar en llocs tancats on es fuma a prop seu a fora de casa i de l'escola entre setmana, mentre que un 75,2% ho declara pel cap de setmana.

Figura 5. Espais dintre de l'escola on se sent la olor del tabac segons la titularitat.



7.4.- Consum d'alcohol

Un 84,4% de l'alumnat entrevistat declara haver begut alcohol algun cop a la seva vida, i un 59,5% durant els darrers 30 dies. D'aquests, un 63,1% n'ha consumit durant el cap de setmana i un 28,7% només en ocasions especials. Els llocs on més alumnes declaren haver-ne consumit són les discoteques, bars, pubs i similars (64,7%).

El 44,6% de l'alumnat declara haver consumit alcohol en la darrera setmana. D'aquests, un 27,2% declara haver begut entre 1 i 2 consumicions, un 50,2% entre 3 i 7 consumicions, la resta (22,6%) més de 7 consumicions.

El 42,9% de les persones enquestades declara haver tingut una intoxicació aguda (haver begut 5 o més consumicions seguides una mateixa vegada), i d'aquests, el 63,2% l'ha tingut durant els darrers 6 mesos. L'edat mitjana de la primera intoxicació aguda se situa al voltant dels 15,1 anys.

L'edat d'inici al consum dels que tenen entre 17 i 18 anys es situa al voltant dels 14 anys.

El consum de les amistats està relacionat amb el propi consum. Així aquells que creuen que totes les seves amistats beuen alcohol al menys una vegada per setmana, declaren en major percentatge haver begut alguna vegada (94,7% vs 60,5% dels que creuen que cap de les seves amistats beuen amb aquesta freqüència), en els darrers 30 dies (86,1% vs 30,6% dels que declaren que cap de les seves amistats beuen amb aquesta freqüència) i en els darrers 7 dies (77,9% vs 21,8% dels que declaren que cap dels seus amics/gues beuen amb aquesta freqüència). Igualment, el consum dels amics també està relacionat amb haver begut més de 7 consumicions en la darrera setmana (45,5% vs 20% dels que declaren que cap dels seus amics/gues beuen amb aquesta freqüència) així com haver patit una intoxicació aguda alguna

vegada (82,5% vs 26,5% dels que declaren que cap dels seus amics/ gues beuen amb aquesta freqüència).

Pel què fa a la percepció que tenen del seu propi consum, un 70,2% de les persones entrevistades declara que no beu gens o que beu poc. Dels que declaren haver patit alguna intoxicació aguda alguna vegada, un 42,9% creu que no beu gens o que beu poc, un 42,2% que beu normal i un 20% declara que beu bastant o molt. Dels que declaren haver-la patit en els darrers 6 mesos, un 31,1% creu que no beu gens o que beu poc, un 47,1% que beu normal i un 21,9% declara que beu bastant o molt. Dels que declaren haver begut més de 7 consumicions en la darrera setmana, un 17,8% creu que no beu gens o poc, un 57,4% que beu el normal i un 24,8% que beu bastant o molt.

El 16,3% de l'alumnat declara que condueix moto o cotxe, i entre aquests un 17,2% afirma haver-ho fet després d'haver begut més de 2 consumicions alcohòliques.

Segons el sexe

Els nois declaren beure una major quantitat de consumicions que les noies (28,5% dels nois declara beure més de 7 consumicions vs un 17,1% de les noies).

Segons l'edat

A mesura que augmenta l'edat, també ho fa la proporció d'alumnes que declara haver begut algun cop a la seva vida, en els darrers 30 dies i en la darrera setmana. Un 79,5% de l'alumnat de 14 anys declara haver begut alcohol algun cop a la seva vida, mentre que ho fa un 83,2% dels que en tenen entre 15 o 16 i un 89,1% dels majors de 16. Respecte al consum en els darrers 30 dies ho declara un 43,7% dels menors de 15 anys, un 56,6% dels que en tenen 15 o 16 i un 70,7% dels majors de 16. En els darrers set dies, declara haver begut un 34,2% dels menors de 15 anys, un 45% dels que en tenen 15 o 16 i un 52,2% dels majors de 16. S'observa un gradient, també, en haver begut més de 7 consumicions en la darrera setmana: un 7,9% de l'alumnat de 14 anys, 20,2% del de 15-16 anys i un 29,6% de l'alumnat més gran. Aquest mateix gradient s'observa amb haver patit una intoxicació aguda alguna vegada (23,1% del de 14 anys, un 41,3% dels de 15 o 16 anys i un 52,6% dels majors de 16 anys).

Segons el nivell socioeconòmic familiar

Declaren haver consumit alcohol tant en els darrers 30 dies com en els darrers 7 dies un percentatge major de l'alumnat amb un nivell socioeconòmic més afavorit (30 dies: 62% vs 46,9% amb nivell menys afavorit; 7 dies: 48,2% vs 34,5% amb nivell menys afavorit).

Segons el lloc de naixement del pare i la mare

Els fills/es de pares i mares d'Àfrica i d'Amèrica Llatina són els que presenten una menor prevalença de consum d'alcohol, tant algun cop a la vida com en els darrers 30 dies i en la darrera setmana. A més l'alumnat que el seu pare o mare és d'origen africà declara haver patit en menys percentatge alguna intoxicació aguda (14,8%).

Segons el districte de residència

L'alumnat que resideix als districtes 2 i 4 declaren un menor percentatge de consum d'alcohol tant en els darrers 30 dies (43% i 52,4% respectivament vs prop del 65% dels que resideixen en altres districtes o fora de Terrassa) com en els darrers 7 (26,6% i 39,1% vs prop del 45% dels altres districtes). En canvi, només l'alumnat que resideix en el districte 2, és el que declara un menor percentatge d'haver patit alguna intoxicació aguda (28,4% vs prop del 45% dels altres districtes).

Les figures 6 i 7 mostren com les noies més joves declaren haver consumit més alcohol en la darrera setmana que els nois. En canvi en el grup de 15 i 16 anys ja s'observa com no hi ha diferències segons el sexe. I finalment en el grup més gran són els nois els que tenen un consum més elevat.

Figura 6. Consum d'alcohol durant la darrera setmana segons l'edat i el sexe

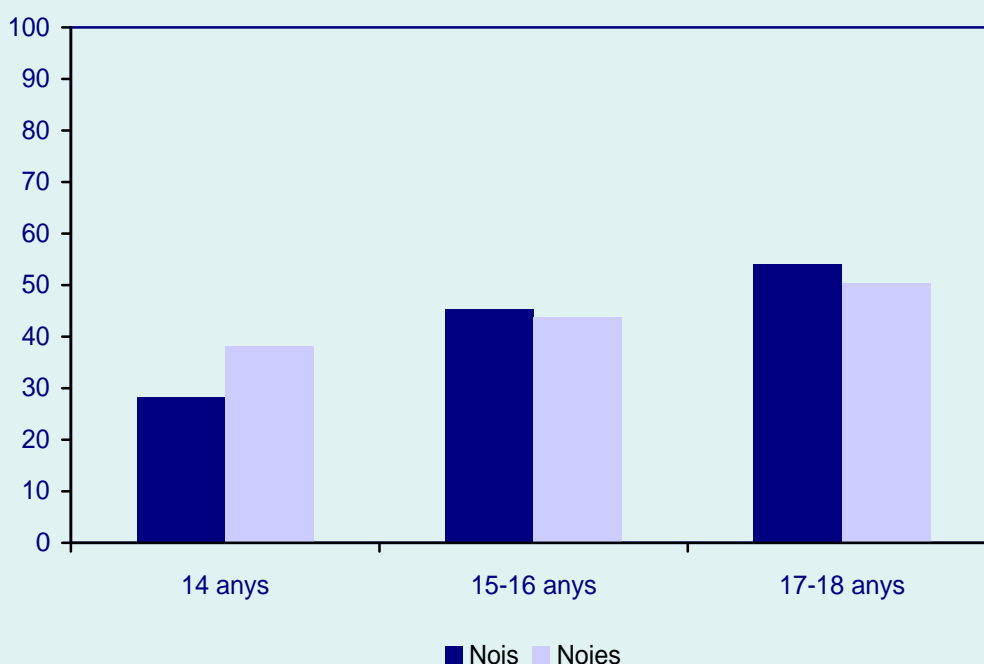
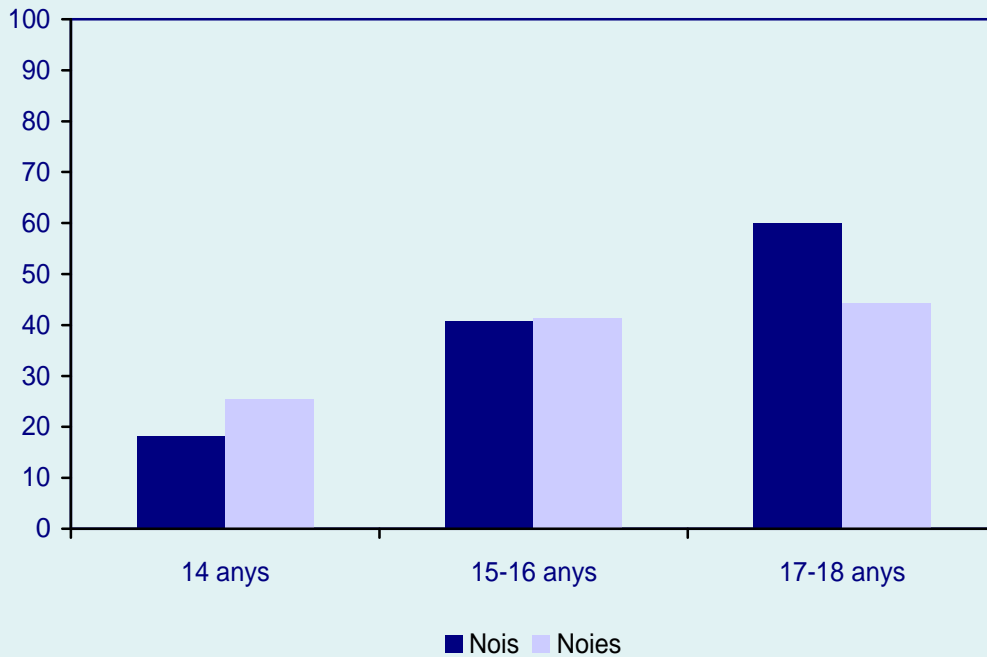


Figura 7. Intoxicacions agudes d'alcohol alguna vegada segons l'edat i el sexe



7.5.- Evolució des de 1993 fins al 2010

Consum de tabac

Les figures 8 i 9 mostren l'evolució de la prevalença del consum de tabac alguna vegada a la vida i durant els darrers 30 dies segons l'edat i el sexe al llarg de les 9 edicions de les que es disposa informació. En ambdues figures, excepte per les noies de 14 anys, s'observa un patró estable respecte la darrera edició, tot i que s'observen oscil·lacions al llarg de les edicions, pràcticament en tots els grups d'edat i en ambdós sexes. En les noies de 14 anys, es deixa de veure el patró de disminució de les prevalences de consum de tabac que s'havia vist en anys anteriors.

Figura 8. Evolució del percentatge de l'alumnat que declara haver fumat algun cop segons l'edat i el sexe

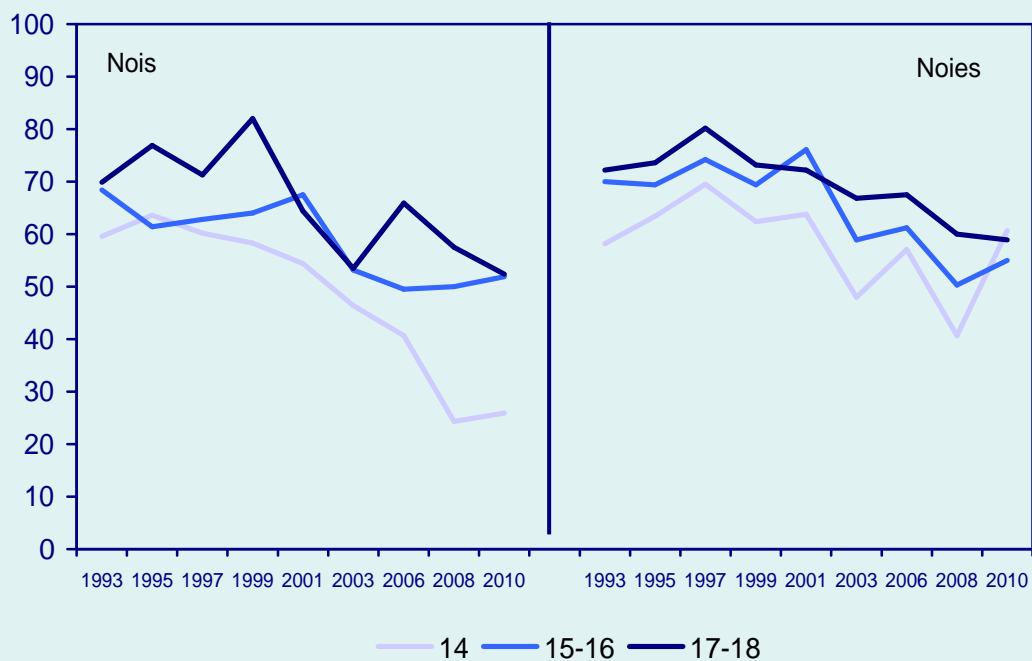
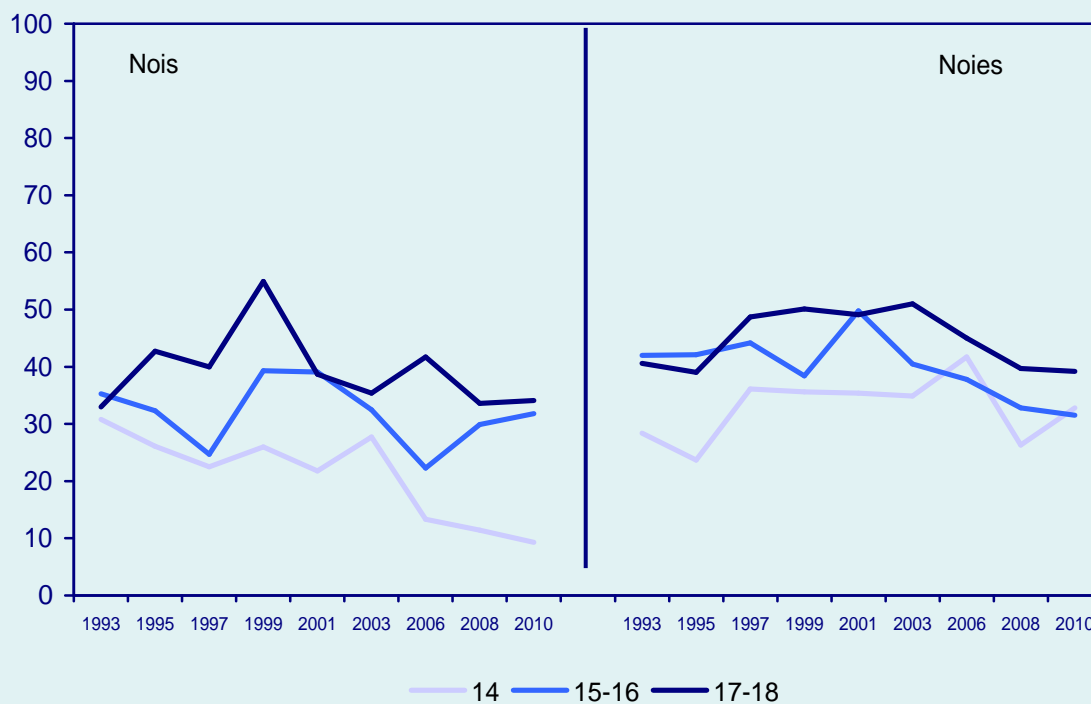
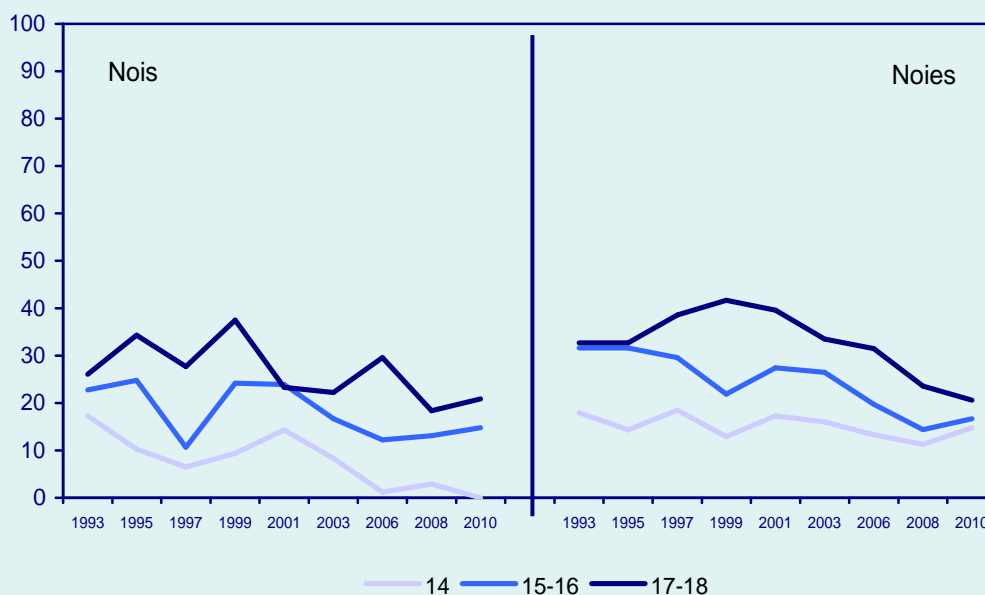


Figura 9. Evolució del percentatge d'alumnat que declara haver fumat en els darrers 30 dies segons l'edat i el sexe



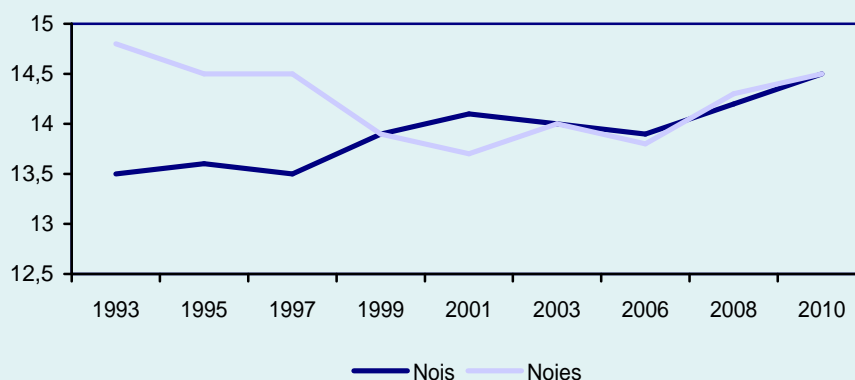
A la figura 10 es mostra l'evolució del percentatge de persones fumadores a diari segons el sexe i l'edat en els darrers 15 anys. En les noies més grans, es manté el patró a la baixa del percentatge de fumadores diàries. En canvi en els altres dos grups d'edat sembla que torna a pujar el percentatge de consum diari. En el cas dels nois la disminució és menys pronunciada, sobretot perquè ja es partia de prevalences més baixes que les noies.

Figura 10. Evolució del percentatge de persones fumadores a diari segons edat i sexe



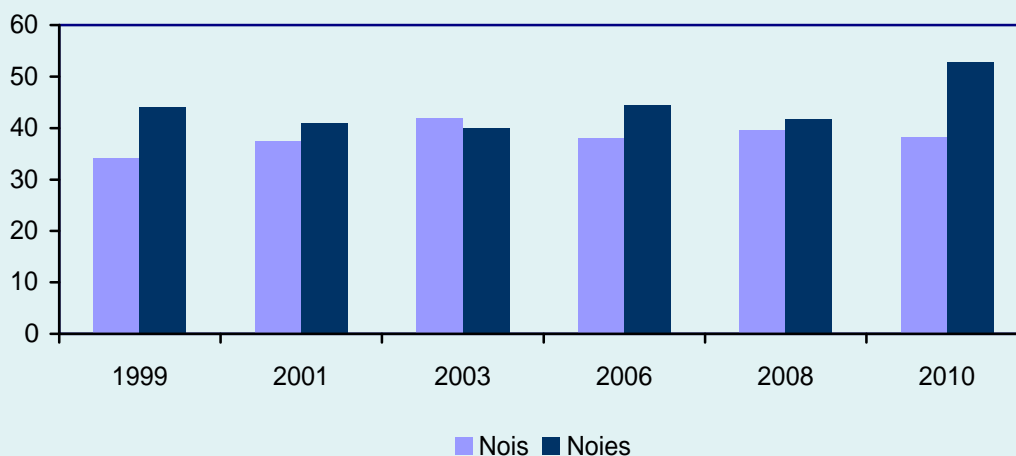
La figura 11 mostra l'evolució de l'edat mitjana d'inici al consum de tabac segons el sexe de l'alumnat major de 16 anys. Entre els anys 1993 i 1999 les diferències entre nois i noies van anar desapareixent, i en aquesta darrera enquesta s'ha observat un lleuger endarreriment en l'inici al consum de tabac en ambdós sexes, i l'edat mitjana se situa al voltant dels 14 anys.

Figura 11. Evolució de l'edat mitjana d'inici al consum de tabac segons el sexe (>16 anys).



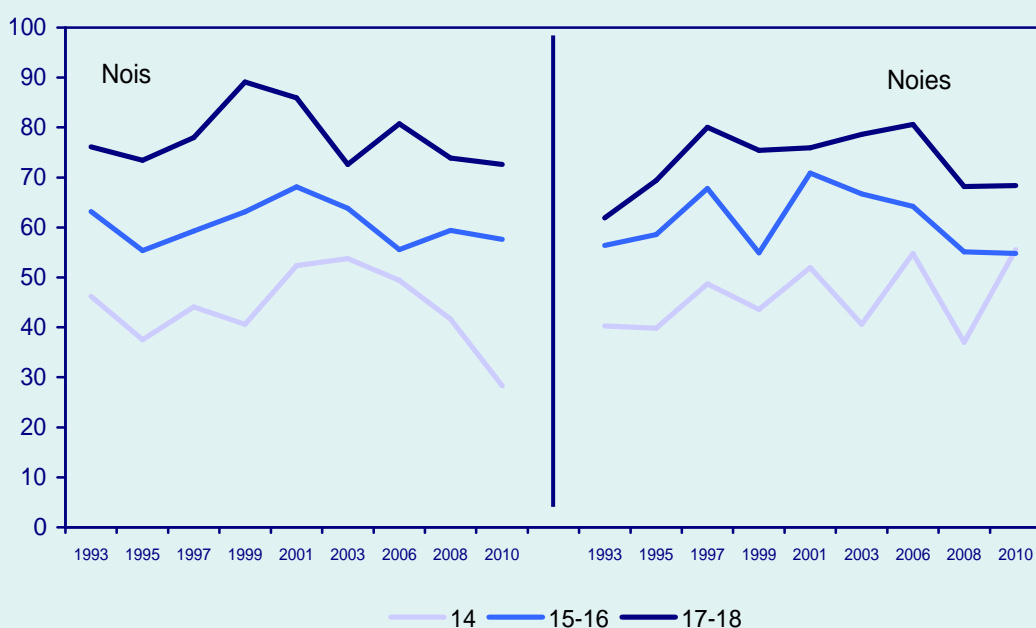
A la figura 12 es mostra l'evolució del percentatge de persones majors de 16 anys que s'han plantejat i que alhora han intentat deixar de fumar algun cop des de 1999 segons el sexe. En totes les edicions, les noies s'ho han plantejat i intentat en major percentatge que els nois i en aquesta darrera edició aquesta diferència es fa més evidents.

Figura 12. Evolució del percentatge de l'alumnat majors de 16 anys que s'han plantejat i han intentat deixar de fumar alguna vegada.



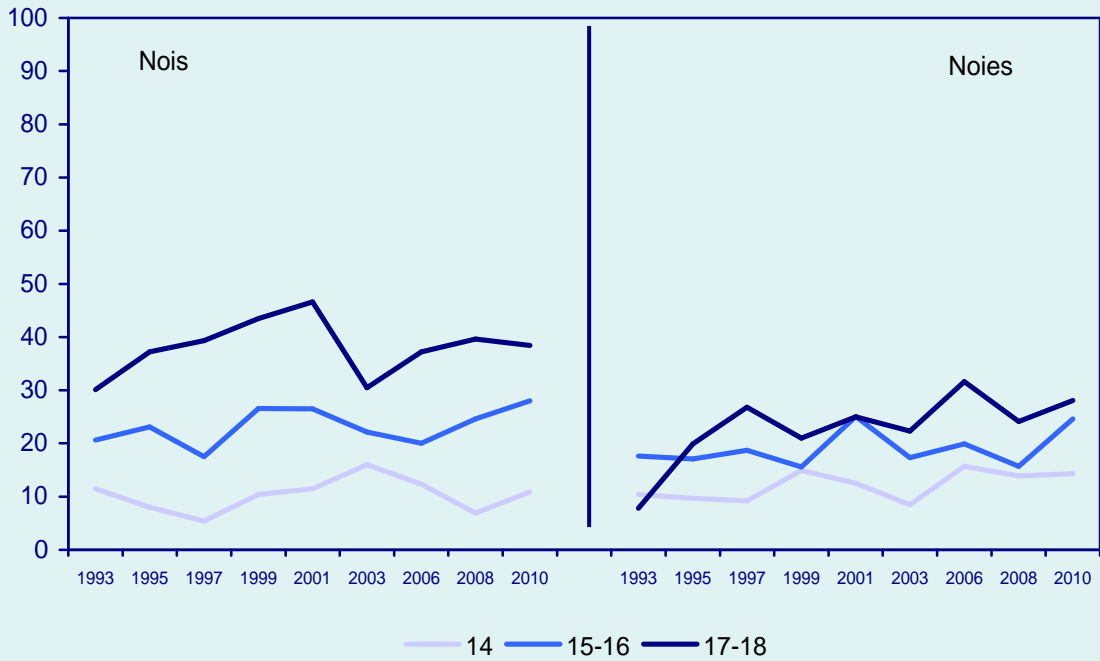
A la figura 13 es mostra l'evolució del consum d'alcohol durant els 30 dies des de 1993 segons l'edat i el sexe. Excepte per les noies de 14 anys s'observa una estabilització de la declaració de consum en la resta de franges d'edat.

Figura 13. Consum d'alcohol en els darrers 30 dies segons l'edat i el sexe.



En la figura 14 s'observa l'evolució de les intoxicacions agudes segons l'edat i el sexe dels entrevistats. En aquest cas, s'observen que per ambdós sexes hi ha una tendència a l'augment gairebé en tots els grups d'edat.

Figura 14. Intoxicacions d'alcohol en els darrers 6 mesos segons l'edat i el sexe.



7.6.- Principals conclusions

TABAC

- Un 49,8% de l'alumnat admet haver fumat alguna vegada, i un 16,3% diu que fuma almenys una cigarreta al dia.
- Un 86,8% de l'alumnat que fuma diàriament, afirma que s'ha plantejat deixar el consum.
- Més noies que nois declaren haver fumat algun cop a la vida.
- L'alumnat amb pare o mare nascuts a Àfrica-Magrib presenta una prevalença de consum més baixa que la resta.
- Existeix una relació entre el consum de l'alumnat i el consum del seu entorn.
- Pràcticament tot l'alumnat està exposat al fum ambiental de tabac. La principal font d'exposició prové dels transports públics (especialment a les parades) seguit dels espais de lleure i l'escola (incloent els espais exteriors), especialment en el cas dels centres de titularitat pública.
- En les noies de 14 anys, es deixa de veure el patró de disminució de les prevalences de consum de tabac que s'havia vist en anys anteriors

ALCOHOL

- Un 84,4% declara haver begut alguna vegada a la vida, un 59,5% en el darrer mes i un 44,6% en els darrers 7 dies. Un 22,6% declara haver begut més de 5 consumicions seguides una mateixa.
- Els nois admeten consumir més begudes alcohòliques que les noies.
- L'alumnat de major edat, el que té un nivell socioeconòmic més afavorit i els que tenen progenitors nascuts a Europa, Espanya i Catalunya declaren consumir alcohol en major mesura que els altres grups.
- En general, es deixa d'observar la disminució de la declaració de consum especialment en les noies de la franja d'edat més jove.

CANVIS RESPECTE LA DARRERA EDICIÓ (2008)

- √ Ha augmentat en 14 punts de percentatge les persones que s'han plantejat deixar de fumar i en 8 punts les que ho han intentat. A més s'han trobat diferències segons el sexe en el consum de tabac alguna vegada.
- √ El lloc on es percep major exposició al fum ambiental del tabac són les parades del transport públic (en l'edició anterior era durant el temps de lleure)
- √ S'ha incrementat en 5 punts de percentatge les persones que han pres entre 3 i 7 consumicions d'alcohol durant la darrera setmana, en contraposició a les que beuen entre 1 i 2 consumicions.
- √ S'observa un increment en tots els consums d'alcohol de l'alumnat de 14 anys: algun cop (79,5% vs 70,5%), darrers 30 dies (43,7% vs 39,2%) i darrers 7 dies (34,2% vs 27,9%).
- √ Un 42,9% de persones declara haver tingut una intoxicació d'alcohol aguda mentre que en el 2008 aquest percentatge era de 36,7%.

8

Consum de drogues il·legals

8.1.- Consum de cànnabis

Un 39,2% de l'alumnat declara haver provat alguna vegada el cànnabis, un 31% l'ha pres en els darrers 12 mesos i un 20,1% en els darrers 30 dies. D'aquest 20% que l'ha pres en els darrers 30 dies, un 33,6% n'ha pres 1 o 2 vegades, un 26,2% entre 3 i 5 i un 40,2% 6 vegades o més aquests 30 dies.

Segons el sexe i l'edat

Els nois declaren en major percentatge que les noies consumir cànnabis tant alguna vegada (44,2% vs 35,3%), com en els darrers 12 mesos (34,7% vs 28,2%) i en els darrers 30 dies (22,4% vs 18,2%). Amb l'edat, el consum de cànnabis alguna vegada augmenta: l'han provat un 26,2% de les persones que tenen 14 anys, un 40,8% de les que tenen 15 o 16 anys i un 43,1% dels que en tenen més de 16. La resta de consums (en els darrers 12 mesos i en els darrers 30 dies) no es detecta cap patró segons l'edat. En la figura 15 es mostra el consum alguna vegada a la vida segons l'edat i el sexe. S'observa que en el grup més jove, les noies presenten una prevalença de consum de cànnabis alguna vegada més alta que els nois (20,0% dels nois vs 29,7% de les noies) mentre que en els altres dos grups d'edat la prevalença és més alta entre els nois (47,1% vs 34,9% en el grup de 15-16 anys i 47,9% vs 37,5% en el grup de 17-18 anys).

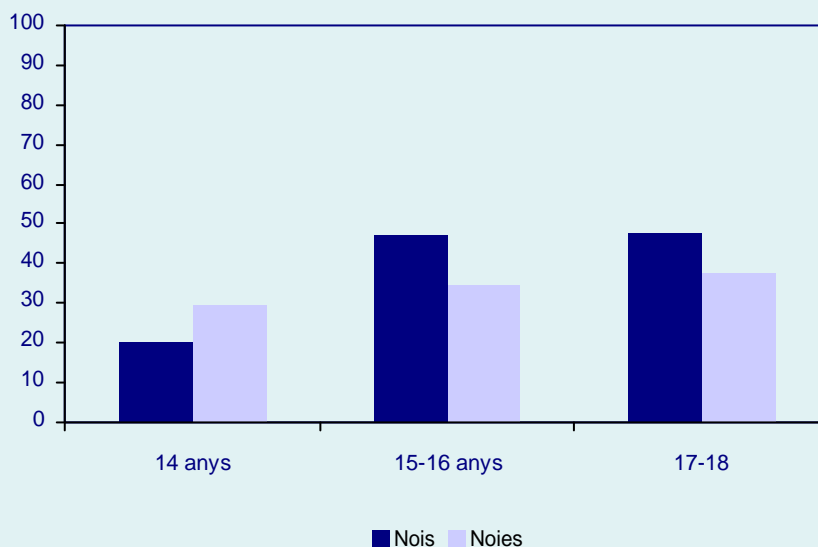
Segons el lloc de naixement del pare i la mare

Les persones amb pares o mares nascuts a l'Àfrica són les que declaren un menor percentatge de consum de cànnabis tant alguna vegada (17% dels que tenen pares o mares nascuts a l'Àfrica vs 45% de la resta de llocs d'origen) com en els darrers 12 mesos (17% dels que tenen pares o mares nascuts a l'Àfrica vs 30% de la resta de llocs d'origen).

Segons el nivell socioeconòmic familiar i el districte de residència

No s'han trobat diferències estadísticament significatives segons el nivell socioeconòmic familiar i el districte de residència.

Figura 15. Consum alguna vegada a la vida de cànnabis segons l'edat i el sexe



8.2.- Consum d'altres drogues

També s'ha preguntat sobre el consum de tranquil·litzants sense recepta, de cocaïna, de speed i/o amfetamines, d'èxtasi i altres drogues químiques, d'àcids, d'heroïna i, finalment inhalables (coles).

La droga il·legal més consumida alguna vegada a la vida, a banda del cànnabis, són els tranquil·litzats sense recepta (6,3% aquest percentatge arriba fins a un 11,7% quan es pregunta el consum amb recepta), seguit de la cocaïna (3,1%), l'èxtasi (2,6%) i els àcids (2,4%). En tercer lloc trobem l'speed (2,0%) i les coles (1,7%). Finalment, un 0,3% declara haver consumit algun cop la heroïna. Respecte al consum en els darrers 12 mesos, un 3,9% de l'alumnat declara haver pres tranquil·litzants sense recepta. Menys del 2% de les persones enquestades declara haver consumit els altres tipus de droga en els darrers 12 mesos. A banda d'aquests tipus de droga, 4 persones van declarar que havien consumit bolets al·lucinògens.

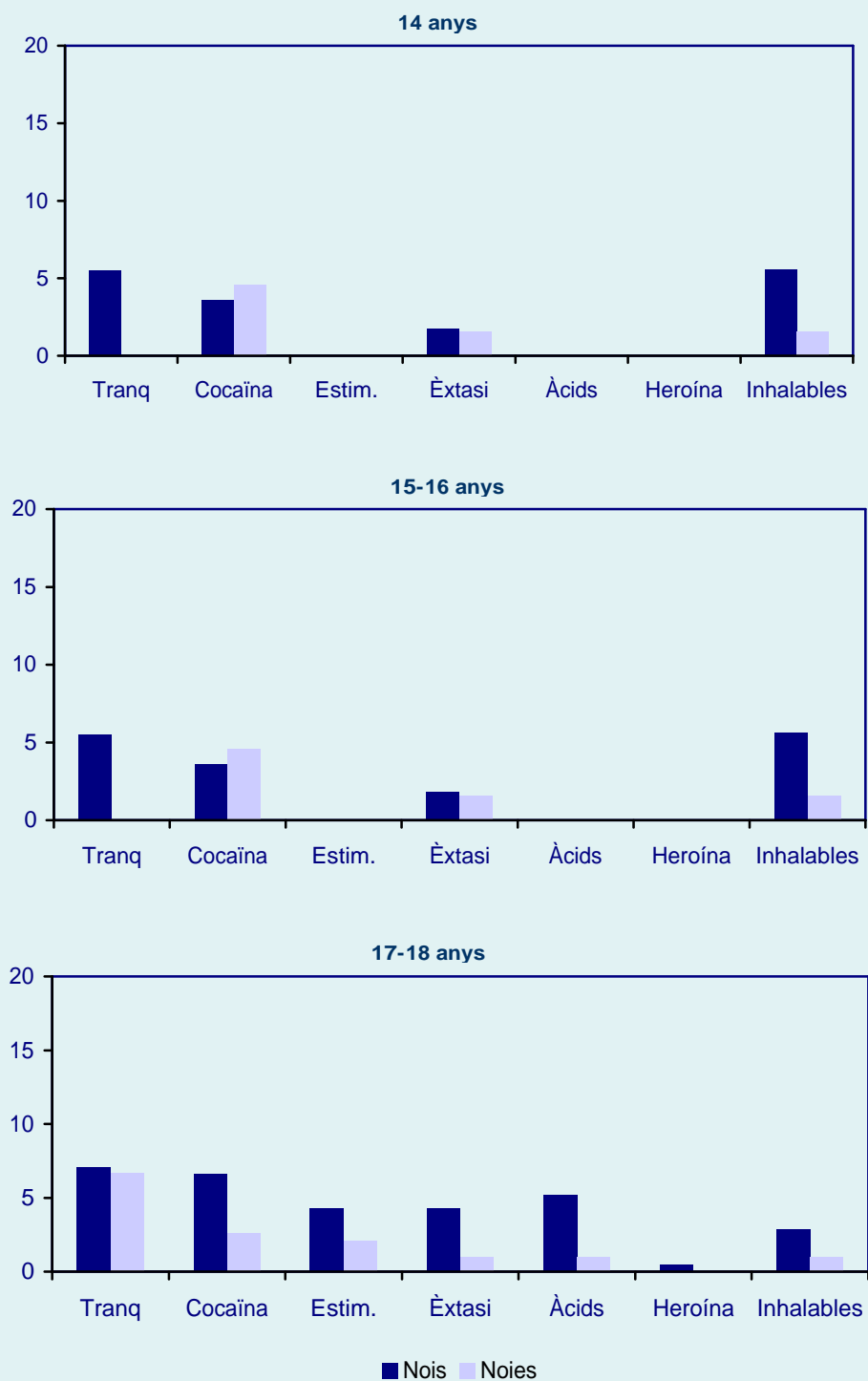
Segons l'edat i el sexe

En la figura 16 s'observa que, per totes les substàncies, les prevalences més altes de consum alguna vegada les trobem, com era d'esperar, en el grup d'edat més gran. La droga il·legal més consumida pels nois de 14 anys són els inhalables i els tranquil·litzants sense recepta mèdica (al voltant d'un 5,5%) i per les noies la cocaïna (4,6%). En el grup d'entre 15 i 16 anys, tant en nois com en noies la droga més consumida són els tranquil·litzants sense recepta però aquestes declaren un major percentatge de consum (8,2% de les noies i 4,8% dels nois). La segona droga més consumida en les noies és l'èxtasi (3,6%) i en els nois la cocaïna (3,1%). En aquest grup d'edat ja s'han començat a consumir totes les altres substàncies. En el grup dels més grans, les prevalences s'incrementen encara més, especialment entre els nois.

Segons el nivell socioeconòmic familiar, el lloc de naixement del pare i de la mare i el districte de residència

No s'han observat diferències estadísticament significatives.

Figura 16. Consum alguna vegada a la vida de diverses drogues il·legals segons l'edat i el sexe.



8.3.- Edat d'inici al consum de drogues il·legals (nois i noies majors de 16 anys)

A la taula 9, es mostra l'edat mitjana d'inici al consum de les diverses substàncies (calculades en el grup de 17 i 18 anys). Com es pot observar, el que primer es comença a consumir són els inhalables (al voltant dels 13 anys), seguit del cànnabis i els tranquil·litzants (al voltant dels 15 anys). Entre els 16 i 17 anys es quan comença l'experimentació de la cocaïna, speed, èxtasi i àcids. Aquestes mitjanes s'han calculat amb les persones que tenen 17 o 18 anys.

Taula 9. Edat d'inici al consum de drogues il·legals

	Total		Nois		Noies	
	n	Mitjana	n	Mitjana	n	Mitjana
Coles	6	13,8	5	15,4	1	-
Cànnabis	173	15,3	101	15,3	72	15,3
Tranquil·litzants	26	15,5	14	15,6	12	15,3
Estimulants	11	16,1	9	16,4	2	14,5
Cocaïna	19	16,9	14	17,0	5	16,8
Èxtasi	10	16,9	8	17,0	2	16,5
Àcid	12	16,9	10	17,2	2	15,0

Segons el sexe, el nivell socioeconòmic familiar i el lloc de naixement del pare o la mare

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

8.4.- Percepció de disponibilitat i oferta

El 76,7% de l'alumnat declara que alguna vegada li han ofert cànnabis (taula 10). La següent droga que més alumnes diuen que els han ofert és la cocaïna (prop d'un 20% de les persones enquestades). La resta de substàncies no s'ofereixen tan freqüentment. A la mateixa taula es pot observar que un 77,6% de l'alumnat creu que és fàcil d'obtenir el cànnabis, seguit d'un 35,6% que declara que tenen facilitat per aconseguir tranquil·litzants. El 31,7% declara que li seria fàcil o molt fàcil aconseguir cocaïna. Les drogues que perceben com a més difícil d'aconseguir és l'heroïna, els àcids, l'èxtasi i els estimulants.

Taula 10. Oferta i disponibilitat de les drogues il·legals

	Oferta alguna vegada		Possibilitat d'aconseguir-ne de manera fàcil*	
	n	%	n	%
Cànnabis	891	76,7	881	77,6
Cocaïna	224	19,5	362	31,7
Èxtasi	113	9,8	235	20,7
Tranquil·litzants	108	9,4	404	35,6
Estimulants	81	7,3	222	19,5
Heroïna	71	6,2	153	13,5
Àcid	78	6,8	174	15,4

*. Fàcil = Bastant fàcil + molt fàcil

A la taula 11 es presenta el percentatge d'alumnes que ha pres cada droga en funció de la facilitat o dificultat en aconseguir-la. Com es pot observar, entre els alumnes que perceben que es fàcil aconseguir-les, la proporció d'alumnes que les consumeixen és més alta que entre els que creuen que és difícil.

Taula 11. Percentatge de consum alguna vegada segons la disponibilitat de les drogues il·legals

	Possibilitat d'aconseguir-ne de manera difícil*		Possibilitat d'aconseguir-ne de manera fàcil**	
	n	%	n	%
Cànnabis	242	31,4	204	56,8
Cocaïna	6	0,8	30	8,4
Èxtasi	14	1,6	16	7,1
Tranquil·litzants	50	2,8	50	12,5
Estimulants	7	0,8	17	8,6
Heroïna	1	0,1	2	1,4
Àcid	6	0,6	20	11,6

*. Díficil = Gairebé impossible + molt difícil+bastant difícil **. Fàcil= Bastant fàcil+molt fàcil

Segons el sexe

Els nois perceben una major facilitat d'aconseguir cànnabis (el 81,4% dels nois considera que seria fàcil o molt fàcil aconseguir-ne, vs 74,9% de les noies) i àcids (17,7% vs 12,8%). També són els nois els que declaren amb major percentatge que alguna vegada els hi han ofert per consumir cànnabis, àcids, cocaïna i inhalables.

Segons l'edat

En totes les drogues, el grup d'edat més gran declara tant una major percepció de disponibilitat com d'oferta.

Segons el nivell socioeconòmic de la família

El cànnabis és la única droga que les persones amb un nivell més afavorit declaren tenir més accessible i que han rebut més oferta que les persones amb nivells socioeconòmics més desafavorits. No s'han trobat diferències en la resta de drogues estudiades.

Segons el lloc de naixement del pare i de la mare

Els fills i filles de pares i mares nascuts a l'Àfrica i a Llatinoamèrica declaren tenir menys accessibilitat al cànnabis. Respecte a l'oferta l'alumnat amb progenitors de l'Àfrica declara que li han ofert en menor percentatge cànnabis per consumir, en canvi són els que declaren que han tingut una major oferta per consumir inhalables.

Segons el districte de residència

L'alumnat que viu al districte 2 declara tenir menys accessibilitat i menys oferta de cànnabis. No s'han trobat diferències en la resta de drogues estudiades.

8.5.- Consum dels amics

Un 52,4% de l'alumnat declara que els seus amics/ gues fumen cànnabis (el 21,7% declara que la major part ho fa) seguit d'un 7,5% que declaren que els amics prenen cocaïna. Al voltant d'un 3% dels alumnes creuen que els seus amics/gues consumeixen la resta de substàncies.

Tal i com es mostra en la taula 12, el consum dels amics està molt relacionat amb el propi consum. Així en totes les substàncies, quan els amics/ gues en prenen, l'alumnat declara en major percentatge consumir-ne.

Taula 12. Percentatge de consum de substàncies il·legals segons el consum del amics/gues

Consum propi	Consum de les amistats		
	Cap o pocs consumeixen	Alguns consumeixen	La majoria o tots consumeixen
Cànnabis	17,1	46,0	77,8
Cocaïna	1,6	17,9	30,0
Èxtasi	1,7	33,3	28,5
Tranquil·litzants	5,2	23,5	50,0
Estimulants	1,3	29,2	20,0
Coles	1,6	14,3	-
Heroïna	0,2	5,0	-
Àcid	1,7	21,4	42,8

8.6.- Evolució des de 1993 fins a 2010

En les figures 17 a 23 es mostra l'evolució el consum alguna vegada de les drogues il·legals preguntades segons l'edat i el sexe. En la figura 17 s'observa que en els grups més joves ha augmentat el percentatge d'alumnes que experimenten amb el cànnabis mentre que en la figura 18 es mostra com el consum més recent segueix una tendència decreixent en tots els grups d'edat. Respecte a les altres drogues (figures 19 a 23), tot i que hi ha un patró molt irregular, s'observa que tant en nois com en noies els grups d'edat el consum alguna vegada està repuntant. S'ha de tenir en compte que l'escala de l'eix Y en les gràfiques sobre cànnabis i la resta de substàncies és diferent i per tant no comparable entre elles.

Figura 17. Evolució del consum de cànnabis alguna vegada segons l'edat i el sexe.

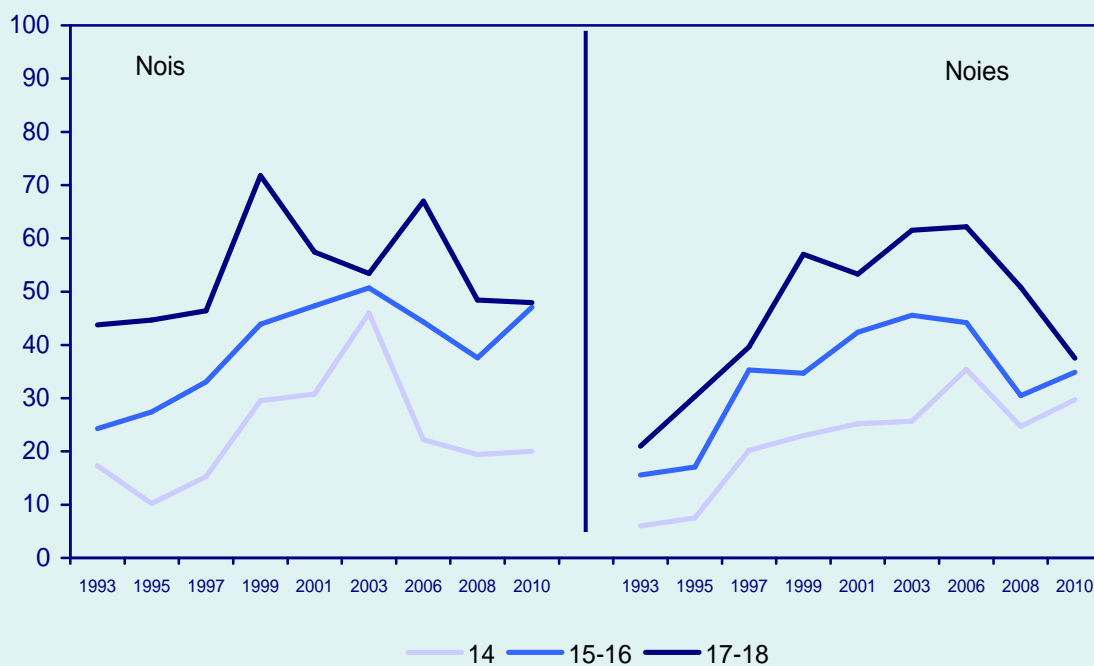


Figura 18. Evolució del consum de cànnabis en els darrers 30 dies segons l'edat i el sexe.

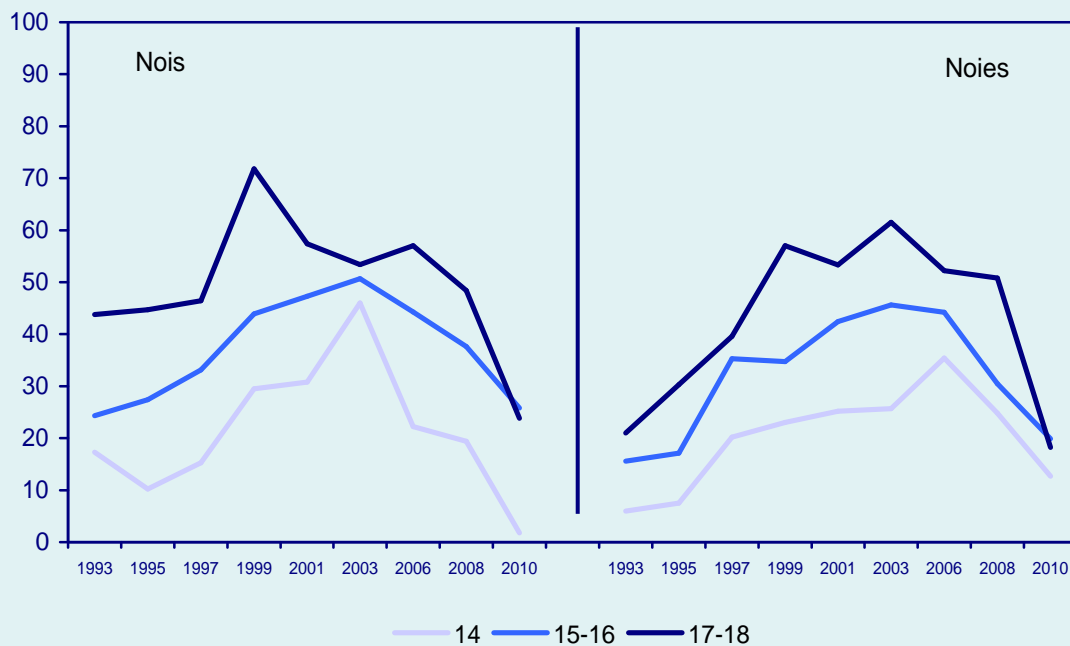


Figura 19. Evolució del consum de tranquil·litzants alguna vegada segons l'edat i el sexe.

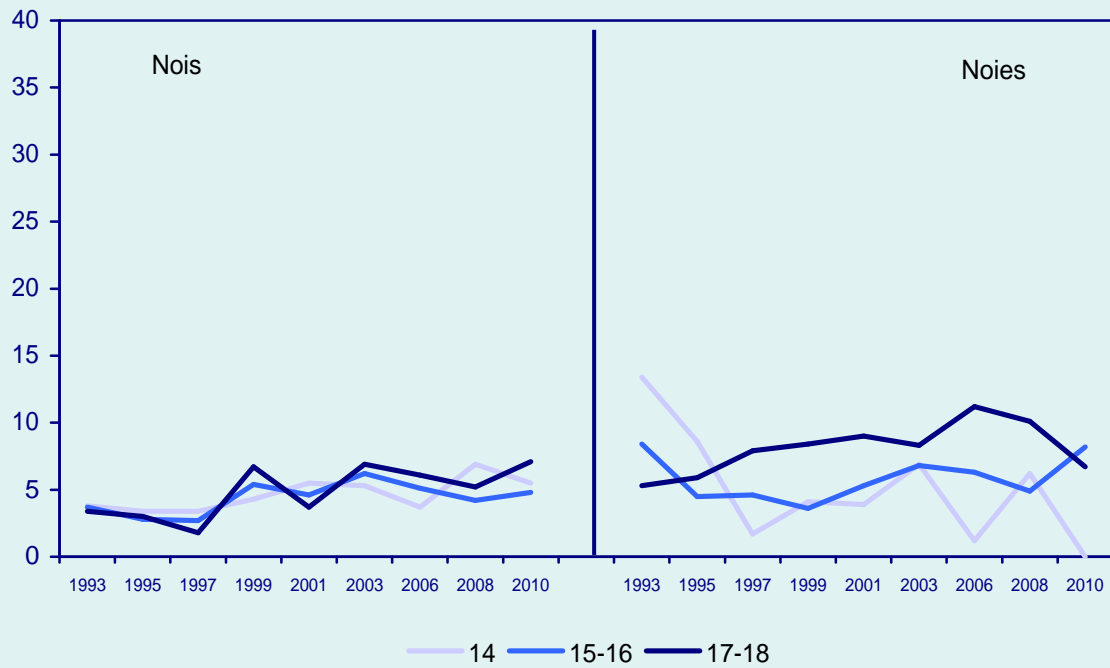
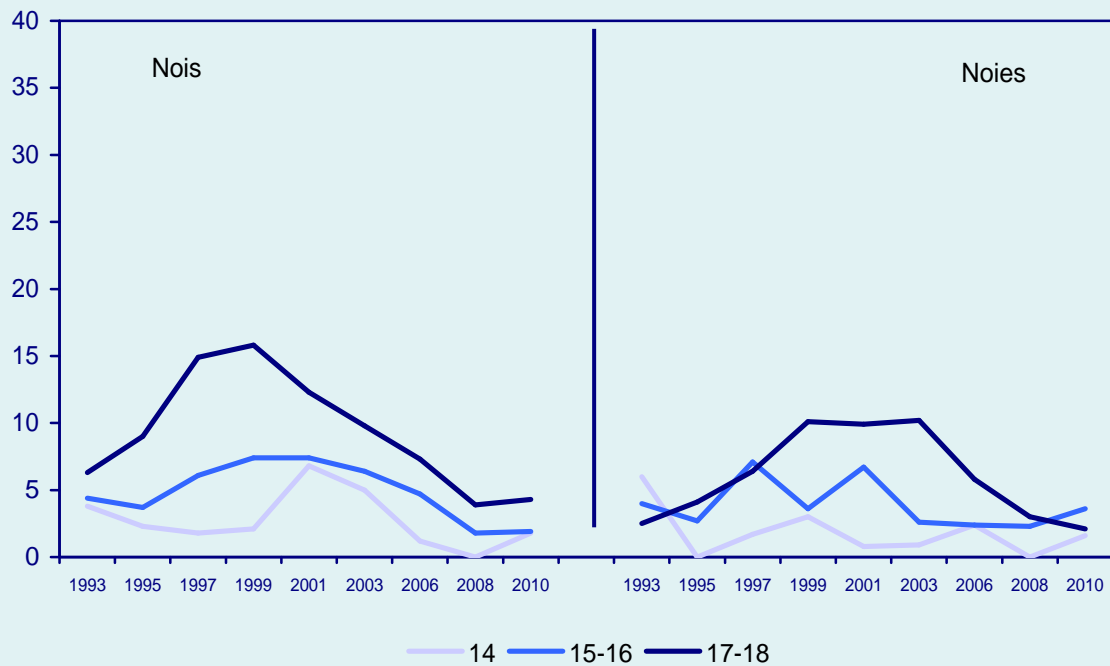


Figura 20. Evolució del consum d'amfetamines/èxtasi alguna vegada segons l'edat i el sexe



Els anys 1993 i 1995 el consum d'amfetamines, èxtasi i similars es valorava en una mateixa pregunta, i a partir de l'any 1997 es pregunta per una part pel consum d'amfetamines, i per l'altra d'èxtasi i similars. Les dades presentades fan referència, a partir de l'any 1997, als alumnes que manifesten consum d'amfetamines i/o èxtasi i similars

Figura 21. Evolució del consum de cocaïna alguna vegada segons l'edat i el sexe

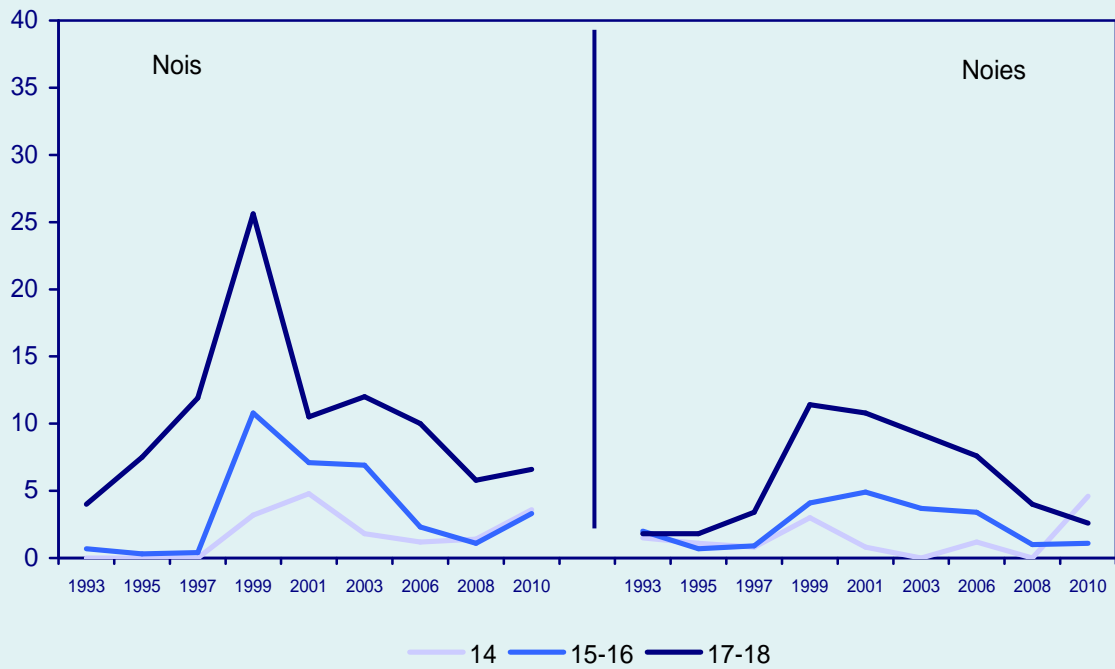


Figura 22. Evolució del consum d'inhalables alguna vegada segons l'edat i el sexe

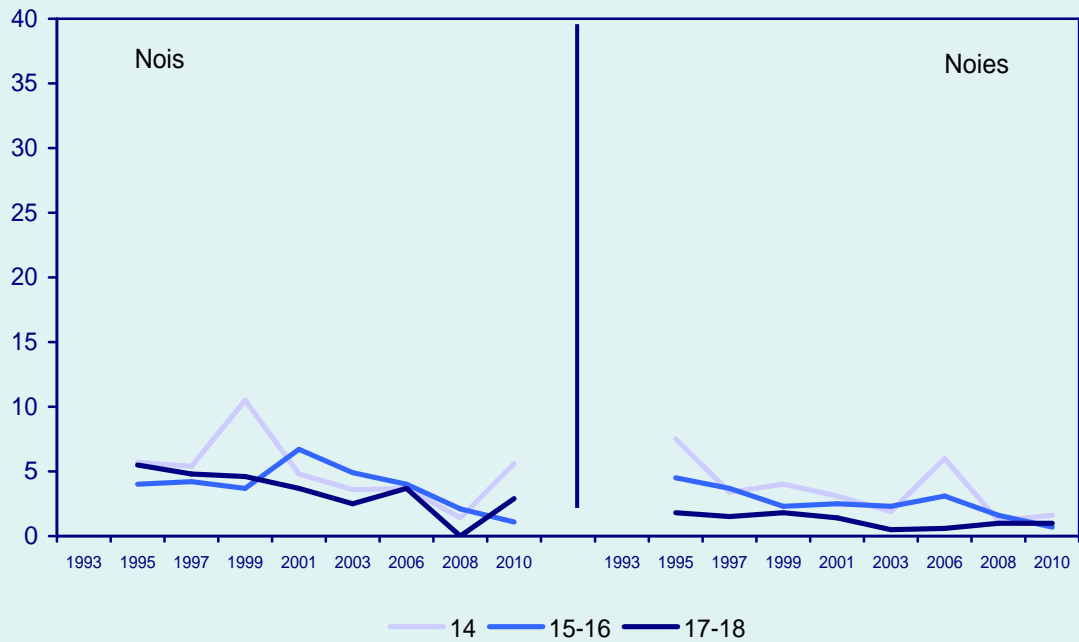


Figura 23. Evolució del consum d'àcids alguna vegada segons l'edat i el sexe



8.7.- Principals conclusions

- Un 39,2% de l'alumnat declara haver consumit cànnabis alguna vegada, i un 20,1% durant els darrers 30 dies.
- El consum de cànnabis alguna vegada augmenta amb l'edat però no la resta de consums (12 mesos o 30 dies). Als 17-18 anys l'han provat prop del 45% de nois i noies.
- L'alumnat que els seus pares han nascut a Àfrica-Magrib o Llatinoamèrica presenta una prevalença de consum de cànnabis menor.
- La resta de substàncies presenten unes prevalences de consum alguna vegada molt més baixes: tranquil·litzants sense recepta mèdica (6%), cocaïna, èxtasi i àcids (3%) i speed i inhalables (al voltant del 2%).
- Les prevalences més altes de consum es troben en la franja d'edat entre 17 i 18 anys. La droga il·legal més consumida pel nois de 14 anys són les coles i els tranquil·litzants sense recepta mentre que per les noies és la cocaïna.
- La droga que es comença a consumir abans són els inhalables (13,8 anys) i la que es comença més tard és la cocaïna, l'èxtasi i els àcids (16,9 anys)
- La percepció de disponibilitat de cànnabis continua sent alta (77,6%), i la dels tranquil·litzants i la cocaïna relativament alta (35,6% i 31,7% respectivament).
- Tant en nois com en noies, s'observa un repuntament del consum alguna vegada en l'alumnat més jove.

CANVIS RESPECTE LA DARRERA EDICIÓ (2008)

- √ Ha augmentat en 4 punts de percentatge el consum de cànnabis alguna vegada en l'alumnat de 14 anys i 7 punts en l'alumnat que té 15 o 16 anys. En canvi ha disminuït en 5 punts en l'alumnat més gran.
- √ A banda del cànnabis, la droga més consumida per les noies de 14 anys és la cocaïna mentre que en la edició anterior eren els tranquil·litzants sense recepta.
- √ S'ha incrementat en 5 punts de percentatge l'alumnat que declara que alguna vegada li han ofert cànnabis i en 7 punts l'alumnat que li seria fàcil o molt fàcil aconseguir cànnabis i cocaïna.

9.1.- Relacions sexuals amb penetració

El 44,2% de l'alumnat (512 persones) declara haver tingut relacions sexuals amb penetració alguna vegada. D'aquestes persones, un 12,1% diu que ha tingut relacions sexuals amb penetració només una vegada, un 22,5% diu que en té rarament (poques vegades a l'any), un 37,2% admet tenir-ne de tant en tant (poques vegades al mes), i la resta (un 28,2%) afirma tenir-ne diversos cops per setmana.

La gran majoria (79,7%) declara que han tingut relacions sexuals només amb una persona, el 12,3% amb dues i el 6,0% restant amb 3 o més persones.

L'edat mitjana d'inici de les relacions sexuals amb penetració, entre l'alumnat del grup d'edat més gran (17-18 anys) està als 15,7 anys.

Segons el sexe

Tot i no haver-se trobat diferències estadísticament significatives entre el percentatge de nois i noies que declaren haver tingut relacions sexuals amb penetració, sí que s'observa diferències en la freqüència d'aquestes relacions. Les noies declaren en major percentatge tenir-ne diversos cops per setmana (36,0% vs 21,6% dels nois). En canvi, un 12,9% dels nois declara haver tingut relacions sexuals amb 3 o més persones mentre que entre les noies només ho afirma un 3,0%.

Segons l'edat

A mesura que augmenta l'edat, també ho fa la proporció d'alumnes que declara haver tingut relacions sexuals amb penetració: un 22,4% dels de 14 anys, un 38,0% dels de 15 i 16 i un 61,8% dels majors de 16 anys. També és l'alumnat més gran el que declara en major percentatge tenir relacions sexuals diversos cops per setmana (33,5% vs. 23,9% dels que tenen entre 15 i 16 anys o el 10,7% de l'alumnat de 14 anys).

Segons el lloc de naixement del pare i la mare

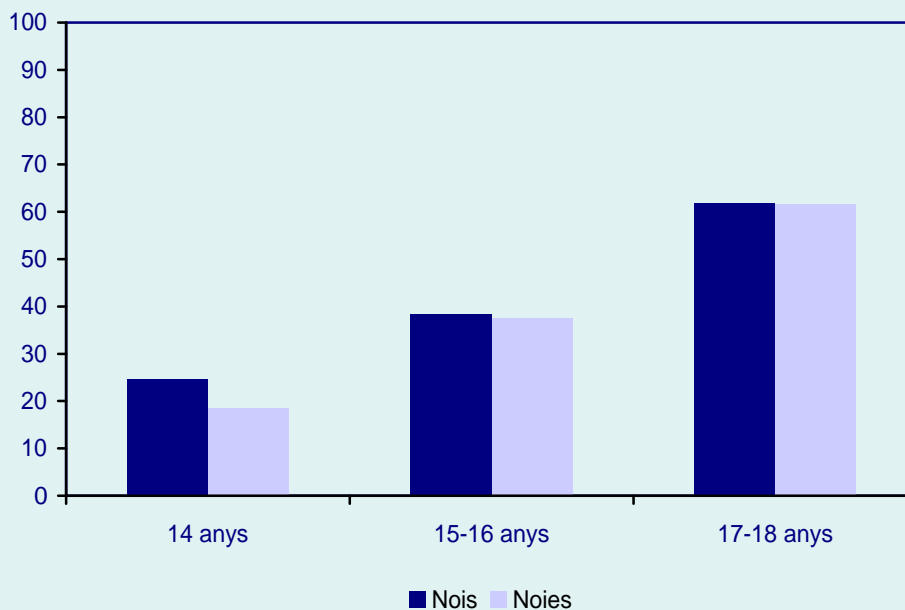
S'observa que prop d'un 55% dels fills i filles de mares llatinoamericanes, declaren haver tingut relacions sexuals amb penetració, seguit de prop d'un 45% de l'alumnat amb mares nascudes a Catalunya o la resta de l'estat i un 25% d'origen africà. Tot i això, la proporció de l'alumnat que declara tenir relacions sexuals amb penetració amb més freqüència (diversos

cops per setmana) és més alt entre l'alumnat de pares i mares nascuts a l'estat espanyol (30%) que a Llatinoamèrica (20%).

Segons el nivell socioeconòmic familiar i el districte de residència

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

Figura 24. Relacions sexuals amb penetració segons el sexe i el grup d'edat



9.2.- Utilització del preservatiu i altres mètodes anticonceptius

Un 84,1% de les persones que afirmen haver tingut relacions sexuals amb penetració declaren que van usar el preservatiu en la seva darrera relació sexual i un 9,4% declara haver pres la píndola anticonceptiva. Cal destacar però que un 9,7% de l'alumnat que té relacions sexuals amb penetració, no va utilitzar cap mètode anticonceptiu en la seva darrera relació (5,1% no usa mai cap mètode anticonceptiu i un 4,6% fa servir la marxa enrera). Un 82% declara utilitzar el preservatiu sempre o gairebé sempre. Segons la freqüència en què es mantenen relacions sexuals, l'ús del preservatiu sempre o gairebé sempre es distribueix: un 90,9% dels que n'han mantingut una vegada, un 91,1% dels que declaren tenir-ne rarament, un 82,3% dels que declaren tenir-ne de tant en tant i finalment un 70,7% dels que en tenen diversos cops per setmana (d'aquests, un 11,4% d'aquestes declaren no utilitzar-lo mai).

Aquests percentatges d'ús del preservatiu, s'assemblen amb què el 75,4% declara haver comprat alguna vegada preservatius (aquest percentatge disminueix fins a un 46,1% quan es té en compte a tot l'alumnat). El percentatge de compra varia segons la freqüència de les relacions sexuals. Així un 53,2% dels que declaren haver tingut relacions sexuals una vegada

diu que en compra, mentre que aquest percentatge augmenta de manera progressiva fins a un 86,1% entre aquells que diuen tenir relacions diverses vegades per setmana.

Un 63,5% de l'alumnat declara que rebutjaria mantenir una relació sexual si no tingués preservatiu o si la seva parella es negués a utilitzar-lo, mentre que un 15,8% no ho rebutjaria i la resta (20,6%) no sap què faria.

Segons el sexe

Nois i noies difereixen en l'ús del preservatiu, mentre que un 90,5% dels nois declara que l'usa sempre o gairebé sempre, aquest percentatge disminueix fins al 73,7% de les noies. Seguint en aquest mateix patró són els nois qui declaren comprar els preservatius (54,1% vs 38,9% de les noies).

En canvi, un percentatge més elevat de noies que de nois declara que rebutjaria una relació sinó tingués preservatiu (75,2% vs 51,9%). Els nois a més són més indecisos (un 27,6% no saben què farien en aquesta situació), i un 20,9% diu que no la rebutjaria.

Segons l'edat

No s'observen diferències en l'ús del preservatiu entre els tres grups d'edat (87% de l'alumnat menor de 17 anys declara que l'usa sempre o gairebé sempre vs un 78% en el cas de l'alumnat més gran). En canvi, a l'hora de comprar de preservatius són els més grans qui declaren en major percentatge comprar-ne (el 32% de l'alumnat de 14 anys admeten haver-ne comprat alguna vegada, front a un 41,4% dels de 15-16 anys i un 58,6% dels més grans de 17 o 18 anys). Respecte a mantenir relacions sexuals amb penetració sense preservatiu, l'alumnat més gran consentiria tenir-ne en major proporció (19,4%) que no l'alumnat més petit (11,3%).

Segons el nivell socioeconòmic

S'observa un gradient segons el nivell socioeconòmic de la família: un 19,6% de l'alumnat situats en el nivell més desafavorit declara no usar mai o gairebé mai el preservatiu, mentre que aquest percentatge disminueix fins a un 11,7% de l'alumnat de nivell socioeconòmic més afavorit. Aquest gradient també s'observa pel que fa a la intenció de rebutjar una relació sexual sense preservatiu (un 48% de l'alumnat més desafavorit, un 59,9% dels de nivell mitjà i un 69,3% dels de nivell més afavorit).

Segons el lloc de naixement del pare i la mare

L'alumnat amb el pare o la mare d'origen llatinoamericà és el que declara en menor percentatge usar sempre o gairebé sempre el preservatiu (67,7% vs prop del 87% de les altres procedències). L'alumnat amb el pare o la mare d'origen africà declara haver comprat preservatius en menor percentatge que la resta d'origens (25% vs al voltant del 50% dels altres grups). Les persones amb pares procedents de Llatinoamèrica i d'Àfrica són les que en menor percentatge rebutjarien mantenir relacions sense preservatiu (al voltant d'un 40% vs 65% de les altres procedències).

Segons el districte de residència

Un menor percentatge de l'alumnat que resideix als districtes 2 i 3 declara haver comprat preservatius (36,3% i 39,5% vs prop del 45% de l'alumnat d'altres districtes).

9.3.- Ús de l'anticoncepció d'emergència

El 12,6% del total de l'alumnat enquestat (28,9% dels que han tingut relacions sexuals amb penetració alguna vegada) declara haver fet servir l'anticoncepció d'emergència (elles o la seva parella en el cas dels nois). De les persones que l'han utilitzat, el 62,5% diuen que ho han fet una vegada, un 22,9% dues vegades i un 14,6% més de dues vegades.

La darrera vegada que es va usar, un 39,7% dels casos la va obtenir al CAP, un 24,8% a urgències, un 20,6% a la farmàcia i un 14,9% a la consulta sexual i ginecològica de l'Ajuntament de Terrassa.

El seu ús és més elevat entre aquelles persones que han declarat tenir relacions sexuals amb més freqüència (4,9% dels que han tingut relacions una vegada, 14,9% d'aquells que rarament i 51,4% dels que tenen relacions diversos cops per setmana).

Segons l'edat i el sexe

Els nois de 15-16 anys i que tenen diverses relacions sexuals a la setmana, són els que declaren en major percentatge que les seves parelles han utilitzat alguna vegada l'anticoncepció d'emergència (41,2% vs 30,6% dels més de 16 anys). En canvi entre les noies, són les més grans i que tenen relacions diversos cops per setmana les que declaren haver-la usat alguna vegada en major percentatge (66,7% vs 58,8%). Cal destacar que les noies que tenen diverses relacions per setmana, declaren haver utilitzat l'anticoncepció d'emergència en major percentatge que els nois que tenen la mateixa freqüència de relacions.

Segons el nivell socioeconòmic familiar, el lloc de naixement del pare o la mare i el districte de residència

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

9.4.- Interrupcions voluntàries de l'embaràs

Set persones han afirmat haver estat sotmeses, elles o la seva parella, a una interrupció voluntària de l'embaràs.

9.5.- Creences sobre la conducta sexual en relació al consum de drogues

El 16,2% de l'alumnat creu que si beu alcohol o pren drogues li resultarà més fàcil mantenir relacions sexuals amb penetració i un 54,1% creu que si beu alcohol o pren drogues serà més probable que mantingui relacions sexuals amb penetració.

A més a més a les persones que havien mantingut relacions sexuals amb penetració, se'ls hi va preguntar si en la seva darrera relació sexual havien pres alguna beguda alcohòlica o havien consumit altres drogues. Un 12,9% de l'alumnat que ha tingut relacions sexuals amb penetració alguna vegada, ha declarat que la darrera vegada havia consumit alcohol i el 7,5% que havia pres altres drogues.

9.6.- Assetjament i abús sexual

Un 14% de l'alumnat declara que ha patit assetjament sexual, entès com qualsevol conducta verbal o física amb contingut sexual que sigui ofensiva i no desitjada. El lloc on es declara en major percentatge sentir-se així és al carrer (7,4%), seguit de l'escola (2,3%) i finalment un 0,7 a casa. Un 6,1% declara haver-se sentit així en altres llocs diferents d'aquests.

Un 2,8% declara que l'han forçat a mantenir una relació sexual sense penetració quan realment no ho volia i un 1,6% declara que l'han forçat i que, a més, ha estat amb penetració.

Segons el sexe

Un 21,9% de les noies declara haver patit assetjament sexual alguna vegada mentre que ho fa un 5,6% dels nois. Igualment, més noies que nois declaren haver estat forçades a tenir una relació sexual sense penetració (4,2% de les noies vs 1,5% dels nois).

Segons l'edat

Són els més grans els que declaren en major percentatge haver estat forçats a mantenir una relació sexual sense penetració (3,7% vs 2,8% dels que tenen entre 15 i 16 anys).

Segons el nivell socioeconòmic familiar

És l'alumnat amb un nivell més afavorit el que declara en major percentatge haver patit assetjament sexual (24,2% vs prop del 13% dels altres dos grups).

Segons el lloc de naixement del pare o la mare i el districte de residència

No s'han trobat diferències.

9.7.- Evolució des de 2003 fins a 2010

Pel què fa a l'evolució temporal, a la figura 25 es mostra que el percentatge d'alumnes que declaren haver tingut relacions sexuals amb penetració ha augmentat en cada una de les edicions, en tots els grups d'edat excepte en les noies més grans.

A la figura 26 es mostra el percentatge d'alumnes que declaren haver tingut relacions sexuals amb penetració amb 3 persones o més en els darrers 3 mesos (excepte el grup de 14 anys). I s'observa com en el grup de 15 a 16 anys, els nois ho declaren en major percentatge que les noies.

L'edat mitjana d'inici de les relacions sexuals amb penetració, entre l'alumnat del grup d'edat més gran (17-18 anys) està al voltant dels 16 anys i aquest valor no ha variat respecte a l'observat en les dues edicions anteriors de l'estudi

L'ús del preservatiu com a mètode anticonceptiu en la darrera relació sexual mantinguda, ha disminuït en aquesta última edició en detriment de la píndola. En la present edició un 84,1% declara haver usat el preservatiu, un 9,4% la píndola i el 4,1% la marxa enrere mentre que en l'anterior edició (2006) ho feien un 87,7% un 7,4% i un 5,6% respectivament. Però si comparem el percentatge d'ús entre aquells que havien mantingut relacions sexuals amb penetració només una vegada, s'observa que ha augmentat (87,1% l'any 2010 vs 81,3% l'any 2008). També cal destacar que ha augmentat el percentatge de persones que declaraven tenir relacions sexuals diversos cops per setmana i que no utilitzaven el preservatiu (25% de l'any 2010 vs 22,9% l'any 2008).

Comparat amb l'any 2008 l'ús de l'anticoncepció d'emergència ha augmentat lleugerament.

Figura 25. Percentatge d'haver tingut relacions sexuals amb penetració alguna vegada segons l'edat i el sexe.

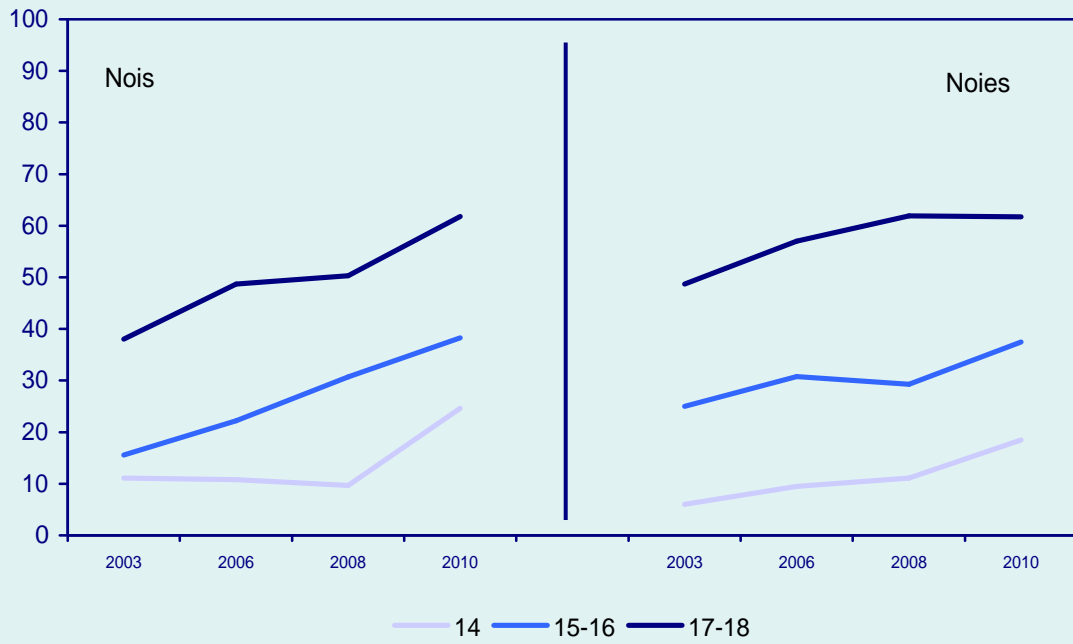
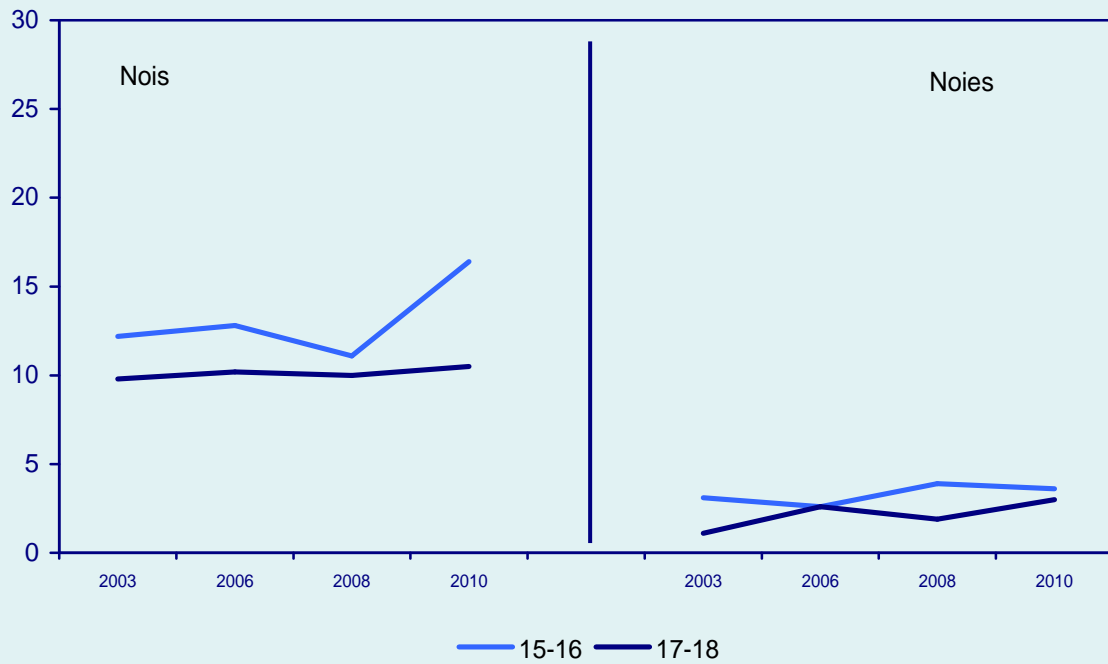


Figura 26. Percentatge d'haver tingut relacions amb 3 persones o més en els darrers 3 mesos segons l'edat i el sexe.



9.7.- Principals conclusions

- El 44,2% de l'alumnat declara haver tingut relacions sexuals amb penetració alguna vegada.
- No hi ha diferències segons el sexe però les noies declaren tenir relacions amb més freqüència mentre que els nois declaren tenir relacions amb més persones diferents
- L'alumnat amb el pare o la mare d'origen llatinoamericà declara en major percentatge haver tingut relacions sexuals amb penetració, menor ús del preservatiu i menor intenció de rebuig de mantenir relacions sense preservatiu.
- L'edat mitjana d'inici de les RSP se situa cap als 16 anys, sense canvis des del 2006.
- La utilització del preservatiu és majoritària (84,1% de l'alumnat que declara haver tingut RSP), però un 5,1% dels que declaren tenir RSP no utilitza cap mètode preventiu i un 4,6% usa la marxa enrera.
- La gran majoria (63,5%) diu que rebutjaria una RSP sense preservatiu, encara que això ho declaren més noies que nois (75,2% i 51,9%).
- El 12,6% de l'alumnat enquestat afirma haver fet servir alguna vegada l'anticoncepció d'emergència. Aquest percentatge és superior en aquelles persones que tenen relacions diversos cops per setmana.
- Un 16,2% de l'alumnat està d'acord en que si beu alcohol o pren drogues li resultarà més fàcil mantenir relacions sexuals amb penetració i el 54,1% creu que serà més probable que les mantingui.
- La prevalença de tenir relacions sexuals amb penetració alguna vegada (RSP) ha augmentat respecte les edicions anteriors: 34,1% al 2003, 36% al 2006 i 2008 i 44,2% l'any 2010).
- Ha disminuït lleugerament l'ús del preservatiu (84,1% en la present edició vs 87,7% de l'edició anterior.
- També ha augmentat la prevalença d'ús de la postcoital a l'observat en edicions anterior (9,3% l'any 2006, 8,8% l'any 2008 i 12,6 l'any 2010).

CANVIS RESPECTE LA DARRERA EDICIÓ (2008)

- √ Ha augmentat en 8 punts de percentatge la prevalença de RSP. Aquest augment s'observa en totes les edats (22,4% vs 10,5% de l'edició anterior als 14 anys, 38% vs 29,9% als 15-16 anys i 61,8% vs 57% dels més grans).
- √ Es deixen d'observar diferències estadísticament significatives segons el sexe i el nivell socioeconòmic però es mantenen segons el lloc de naixement del pare i la mare.
- √ Disminueix en prop de 4 punts de percentatge les persones que usen el preservatiu en la seva darrera relació sexual i augmenta en 3 punts aquells que no van usar cap mètode anticonceptiu.
- √ Disminueix en 6 punts de percentatge les persones que rebutjarien mantenir RSP en cas de no poder utilitzar preservatiu.

10

Mesures antropomètriques, alimentació i activitat física

10.1.- Mesures antropomètriques (pes i talla autodeclarats)

A partir del pes i de la talla autodeclarats, un 77,1% de l'alumnat queda classificat en la categoria de "normopès", un 14,8% en la de "sobrepès", un 1,9% en la d'obesitat" i un 6,2 en la de "baix pes".

Segons l'edat i el sexe

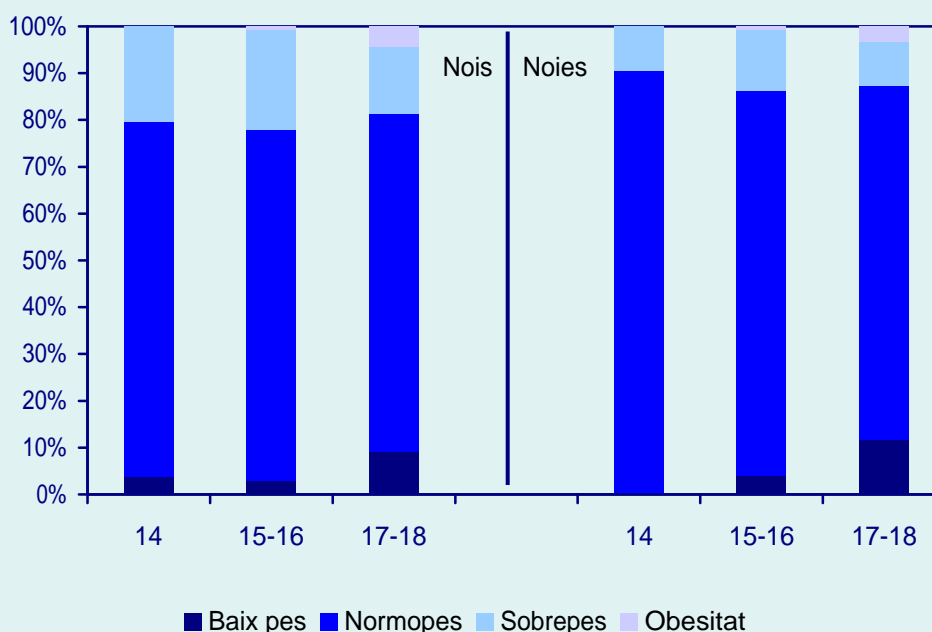
Les noies presenten un percentatge més elevat de normopès (80,3% vs 73,9% dels nois) i els nois pateixen més sobrepès (un 18,3% vs 11,3% de les noies) i més obesitat (2,2% vs 1,5% de les noies). No hi ha diferències entre nois i noies en el baix pes. Pel que fa a l'edat, el grup d'edat més gran és el que presenta un percentatge més elevat de baix pes (10,3% vs 3,5% de les persones entre 15 i 16 anys i un 1,7% dels més petits).

A la figura 27, s'observa que tant en nois com en noies el grup de 17-18 anys és el que presenta la major prevalença d'obesitat (3,8%) i també que amb l'edat augmenta la prevalença de baix pes i disminueix la de sobrepès, tant en nois com en noies.

Segons el nivell socioeconòmic familiar, el lloc de naixement del pare i la mare i el districte de residència

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

Figura 27. Índex de massa corporal segons l'edat i el sexe



10.2.- Alimentació i dieta

Un 85,0% de l'alumnat declara esmorzar cada dia (un 25,3% ho fa dues vegades: abans i després de sortir de casa). Per contra un 3,8% declara que no acostuma a esmorzar mai i la resta (11,3%) ho fa de manera irregular (no esmorza cada dia). Un 15,7% de les persones enquestades estant fent actualment alguna dieta per perdre pes.

Segons l'edat i el sexe

No hi ha diferències estadísticament significatives segons l'edat ni el sexe en quan al costum d'esmorzar però sí que s'observa, en tots els grups d'edat, que són les noies les que en major percentatge declaren estar fent una dieta per aprimar-se (23,4 vs 7,7% dels nois).

Segons el nivell socioeconòmic familiar

L'alumnat classificat en un nivell socioeconòmic familiar més afavorit declara en major percentatge està fent una dieta per perdre pes (prop 17% vs el 8% de l'alumnat amb un nivell socioeconòmic més desafavorit).

Segons el lloc de naixement del pare i la mare

Els fills i filles de pares i mares d'Europa (no espanyols) i llatins són els que declaren més sovint no esmorzar mai (prop del 5%).

Segons el districte de residència

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

10.3.- Activitat física

A partir de la informació sobre l'activitat física que realitzen els alumnes, un 20,6% queda classificat com a sedentari, un 26,8% fa una activitat física lleu, un 17,8% declara fer una activitat física moderada i un 33,8% fa activitat física intensa.

Segons el sexe

Un 48,5% dels nois declara fer una activitat intensa durant la setmana mentre que ho declara un 18,5% de les noies. Les noies declaren en major proporció ser sedentàries (24,8% vs 16,5% dels nois) o tenir una activitat física lleu (38,1% vs 17,5% dels nois).

Segons l'edat

A mesura que augmenta l'edat disminueix el nivell d'activitat física, i augmenta la proporció d'alumnes que queden classificats com a sedentaris (3,3% de l'alumnat de 14 anys vs 36,5% dels de 17-18). Un 44,7% dels que tenen 14 anys fan una activitat física intensa, mentre que als 15-16 anys el percentatge és del 34,8% i del 28,8% als 17-18 anys.

Segons el nivell socioeconòmic familiar

Aquelles persones amb un nivell socioeconòmic més afavorit declara tenir una activitat física intensa amb major percentatge que les persones del nivell més desafavorit (38,9% vs 21,4%). Un 27,6% d'alumnes del nivell més desafavorit és sedentari (vs un 17,1% de l'alumnat de nivell més afavorit) i un 33,7% declara tenir una activitat lleu (vs un 25,4% de l'alumnat de nivell més afavorit).

Segons el lloc de naixement del pare o la mare

No s'han trobat diferències.

Segons el districte de residència

Un major percentatge de l'alumnat que resideix al districte 3 queda classificat com a sedentari (29,8% vs prop del 18% de l'alumnat d'altres districtes).

10.4.- Índex de Massa Corporal, alimentació i dieta

En la taula 13 es pot observar que l'hàbit d'esmorzar cada dia està relacionat amb tenir normopès. Les persones que declaren no esmorzar mai són les que tenen un percentatge més elevat de sobrepès i d'obesitat (31,7% i 2,4% respectivament vs 12,3% i 1,9% de les que esmorzen cada dia abans i després de sortir de casa), mentre que les que esmorzen cada dia tenen un percentatge més elevat de normopès (77,7% dels que esmorzen cada dia abans o després de sortir de casa i un 78,4% dels que esmorzen cada dia abans i després de sortir de casa vs 63,4% dels que no esmorzen mai).

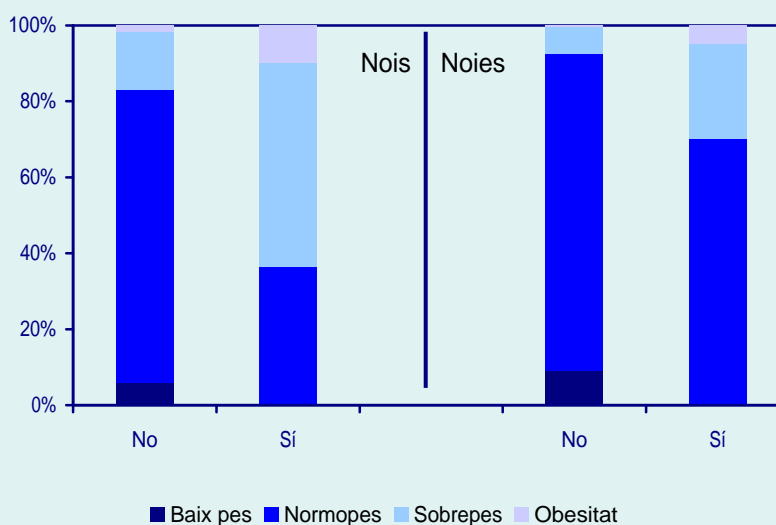
Taula 13. L'hàbit d'esmorzar segons l'Índex de massa corporal

Esmorzar	Índex de massa corporal			
	Baix pes	Normopès	Sobrepès	Obesitat
No esmorza mai	2,4	63,4	31,7	2,4
Esmorza irregular	5,1	76,1	17,1	1,7
Cada dia (abans o després de sortir de casa)	5,9	77,7	14,5	1,9
Cada dia (abans i després de sortir de casa)	7,4	78,4	12,3	1,9

Entre les persones que estan seguint una dieta per perdre pes, un 32,1% tenen sobrepès i un 6,1% obesitat, mentre que entre aquelles que no estan fent cap dieta aquests percentatges són d'un 11,6% i 1,1% respectivament. Cal destacar, però, que un 12,4% de les persones amb normopès estan fent alguna dieta per perdre pes.

De les noies que estan seguint una dieta per perdre pes, un 70,2% són normopès i un 29,8% tenen sobrepès o obesitat, en canvi dels nois que l'estan seguint, un 36,6% són normopès i un 63,5% tenen sobrepès o obesitat (figura 28).

Figura 28. Pràctica d'alguna dieta en funció de l'Índex de massa corporal segons el sexe



10.5- Principals conclusions

- La gran majoria de l'alumnat queda classificat en la categoria de pes normal, un 14,8% en la de sobrepès, un 1,9% en la d'obesitat i un 6,2 en la de baix pes.
- Més nois que noies queden classificats en la categoria de sobrepès (18,3%vs. 11,3%de les noies).
- El grup d'edat més gran és el que presenta la major prevalença de sobrepès i obesitat.
- Un 3,8% de l'alumnat afirma que no esmorza mai. L'alumnat de pares i mares de Llatinoamèrica són els que declaren no esmorzar mai.
- Més noies que nois estan fent alguna dieta per perdre pes (23,4% vs. 7,7% dels nois).
- Un 20,6%de l'alumnat queda classificat com a sedentari, un 26,8%fa una activitat física lleu, un 17,8% moderada i un 33,8% intensa.
- Més noies que nois queden classificades com a sedentàries, i més nois que noies realitzen una activitat física intensa durant la setmana.
- L'activitat física disminueix amb l'edat i augmenta la proporció d'alumnat que queda classificat com a sedentari.
- El nivell d'activitat física presenta una relació directa amb el nivell socioeconòmic (més activitat quan més afavorit és el nivell socioeconòmic) i el districte de residència.
- Aquelles persones que no esmorzen mai, tenen un percentatge més elevat tant de sobrepès com d'obesitat.

CANVIS RESPECTE LA DARRERA EDICIÓ (2008)

- √ El grup d'edat que presenta una major prevalença d'obesitat és el de 17-18 anys independentment del sexe mentre que en l'edició anterior eren els nois de 14 anys.
- √ Es deixa d'observar diferències en les mesures antropomètriques segons el nivell socioeconòmic familiar.
- √ Les persones que no esmorzen mai tenen un percentatge més elevat de sobrepès i obesitat en canvi en la darrera edició eren les que esmorzaven irregularment.

11

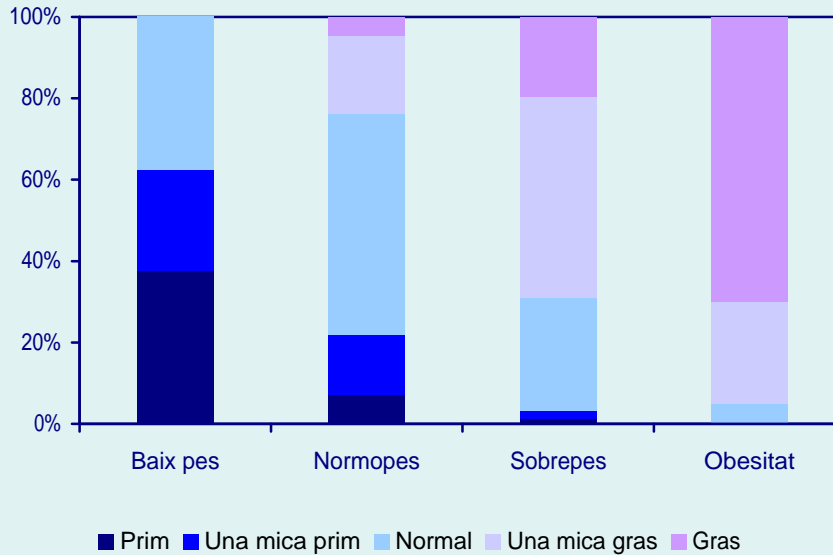
Imatge personal

11.1.- Autopercepció de la figura

Un 8,3% de les persones enquestades creu que està molt o bastant prim/a, un 13,0% una mica prim/a, un 48,1% normal, un 22,9% una mica gras/sa i un 7,6% que està gras/sa.

A la figura 29 es presenta l'autopercepció de la figura en funció de l'IMC. Com es pot observar, la concordança entre aquests dos índexs és més alta en la categoria d'obesitat que en les de baix pes o normopès. Un 38,8% dels que tenen baix pes, perceben el seu cos com a normal i per aquells classificats com a normopès un 19,3% creu que està una mica gras i un 4,6% que està gras.

Figura 29. Distribució de l'autopercepció segons l'índex de massa corporal



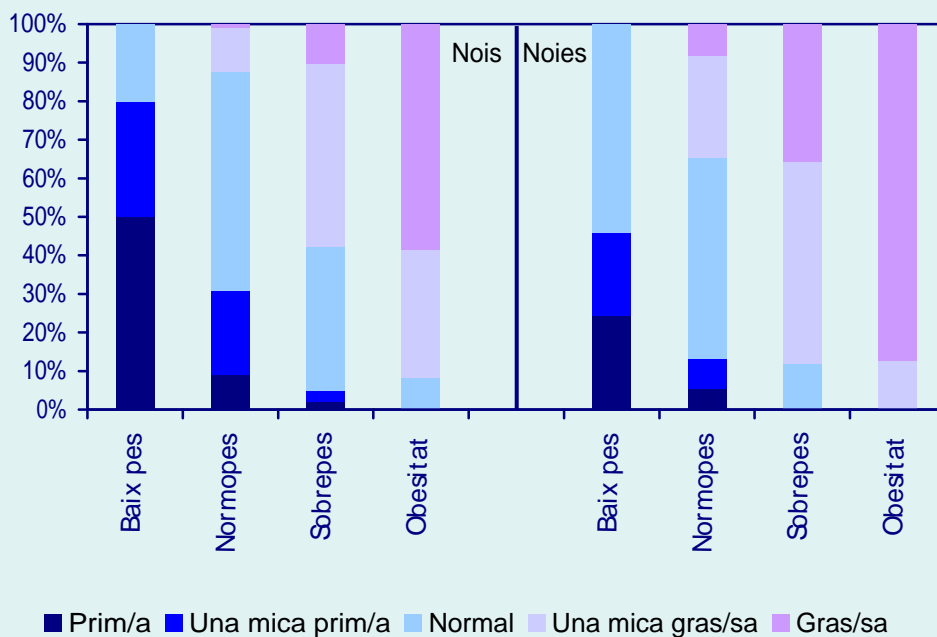
Un 33,7% de l'alumnat està intentant perdre pes, un 30,6% no està intentant fer res, un 21,5% es vol mantenir tal i com està, i un 14,2% declara voler guanyar pes. Dels que volen perdre pes, un 29,9% perceben que estan normals i un 69,1% perceben que estan una mica grassos o grassos. Dels que estan intentant guanyar pes, un 28,0% es troben normals i un 72% es veuen una mica primos o primos.

Segons el sexe

Els nois es veuen amb més freqüència molt o bastant prims (10,2% vs 6,2% de les noies) o una mica prims (18,2% vs 8,2% de les noies) mentre que les noies es veuen en major freqüència molt o bastant grasses (11,9% vs 3,6% dels nois) o una mica grasses (27,3% vs 18,2% dels nois). Un 49,7% dels nois i un 46,3% de les noies es veuen normals.

Entre les noies que tenen obesitat, s'observa un major grau de concordança entre l'IMC i la percepció de la seva figura que no pas entre els nois (el 100% de les noies amb obesitat es veuen una mica grasses o grasses mentre que entre els nois amb obesitat un 8% es veuen normal). D'altra banda, els nois que tenen baix pes perceben el seu cos de forma més concordant que les noies (el 80% es veu una mica prim o prim, front al 45,9% de les noies). Cal destacar que un 34,7% de les noies amb normopès es veuen grasses o una mica grasses mentre que entre els nois amb sobrepès un 37,4% es veu normal. (Veure figura 30)

Figura 30. Distribució de l'autopercepció segons l'índex de massa corporal i el sexe



Segons l'edat, el nivell socioeconòmic familiar, el lloc de naixement del pare o de la mare i el districte

No s'han trobat diferències estadísticament significatives

11.2.- Heteropercepció de la figura

Un 55% de l'alumnat creu que les altres persones el veuen normal, un 13,8% creu que el veuen una mica prim, un 13,1% que el veuen molt o bastant prim, un 13,0% que el veuen una mica gras i un 5,1% que el veuen molt o bastant gras.

Com es pot observar a la figura 31, quan l'alumnat té obesitat, creu que les altres persones el veuen com a gras (molt, bastant o una mica). Un 35% dels que tenen sobrepès creu que els altres el veuen normal o prim mentre que un 24,3% dels que tenen normopès, creuen que els altres els veuen com a prim (molt, bastant o una mica) i un 16,5% creu que els altres el veuen gras (molt, bastant i una mica).

Dels que volen perdre pes, un 53,8% creuen que les altres persones els veuen normals i un 6,9% creu que els altres el veuen prim (molt, bastant i una mica).

El 19,5% de l'alumnat que es veu normal creu que les altres persones el veu prim (molt, bastant o una mica) i el 17,2% que es veu molt o bastant gras creu que els altres el veuen normal. (Veure figura 32).

Figura 31. Distribució de l'heteropercepció segons el IMC

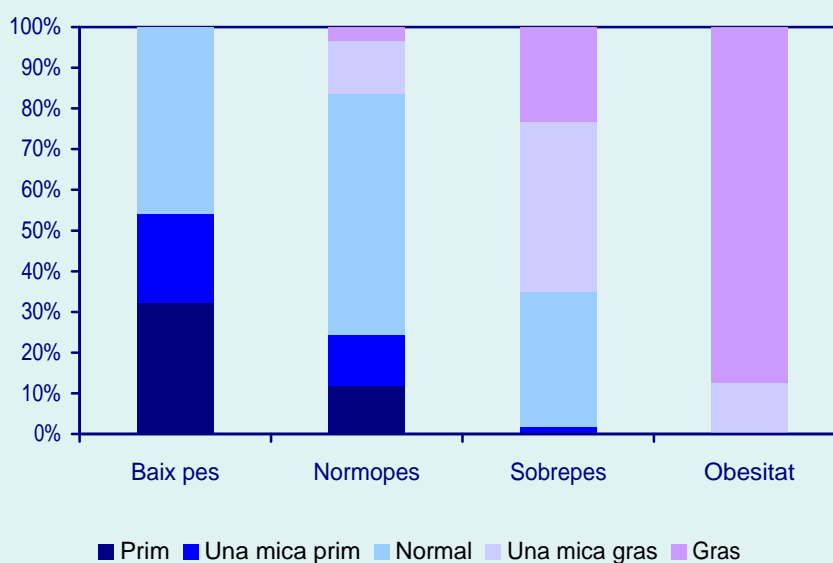
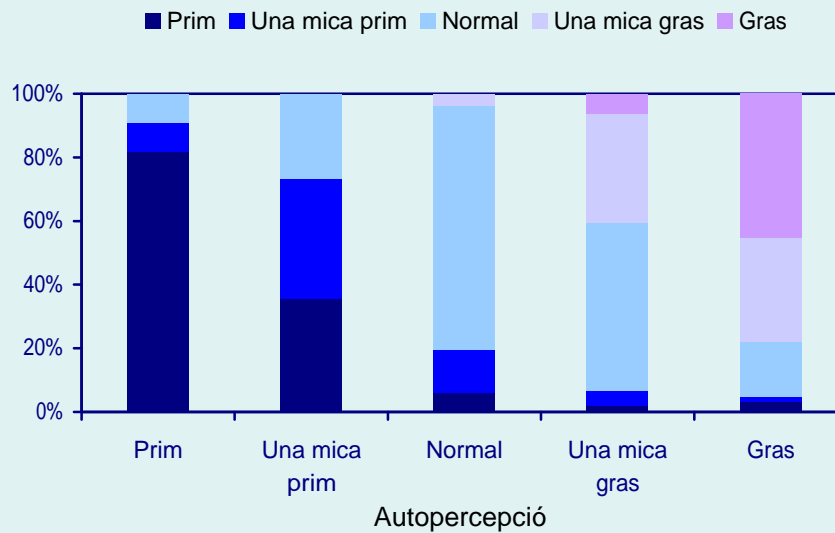


Figura 32. Distribució de l'heteropercepció segons l'autopercepció



Segons el sexe

Les noies creuen que les altres persones les troben molt o bastant grasses en major percentatge que els nois (7,0% vs 3,1% dels nois).

Segons l'edat, el nivell socioeconòmic familiar, el lloc de naixement del pare o de la mare i el districte

No s'han trobat diferències estadísticament significatives

11.3.- Principals conclusions

- La concordança entre l'Índex de Massa Corporal i la percepció de la pròpia figura és més alta entre l'alumnat classificat en les categories de sobrepès i obès que en les de baix pes o pes normal, especialment en el cas de les noies.
- Més nois que noies es veuen bastant o molt prim, i més noies que nois es veuen una mica, molt o bastant grasses.
- Una proporció important de noies que tenen baix pes (54,1%) es veuen normals.
- Més noies que nois creuen que els altres les veuen molt o bastant grasses.

CANVIS RESPECTE LA DARRERA EDICIÓ (2008)

√ No s'han produït canvis significatius

12.1.- Estat d'ànim

Per tal de conèixer l'estat d'ànim de l'alumnat es va preguntar quantes vegades s'havien sentit cansats/des per fer coses, amb dificultats per adormir-se o despertar-se, desplaçats o deprimits, desesperançats de cara al futur, nerviosos o amb tensió i avorrits de les coses. Un 33,9% té dificultats per adormir-se o es desperta abans d'hora, un 26,8% de l'alumnat declara sentir-se sovint o sempre nerviós o en tensió, un 23,3% s'ha sentit molt cansat i molt avorrit de les coses, un 14,0% s'ha sentit desesperançat de cara al futur i finalment un 12,4% s'ha sentit desplaçat, trist o deprimat.

Segons el sexe

Les noies sempre perceben pitjor estat d'ànim que els nois. Els ítems on s'han trobat diferències han estat: dificultat per adormir-se (38,3% de les noies vs 29,6% dels nois), sentir-se nerviosa (17,2% de les noies vs 7,3% dels nois), desplaçada o deprimida (36,7% de les noies vs 22,6% dels nois).

Segons l'edat

En la majoria dels ítems l'alumnat més gran percep un pitjor estat d'ànim i concretament s'han trobat diferències estadísticament significatives en: sentir-se desesperançat/da de cara al futur (18,8% dels de 17-18 anys vs prop del 10% dels altres grups d'edat).

Segons el nivell socioeconòmic familiar, el lloc de naixement del pare o de la mare i el districte

No s'han trobat diferències estadísticament significatives

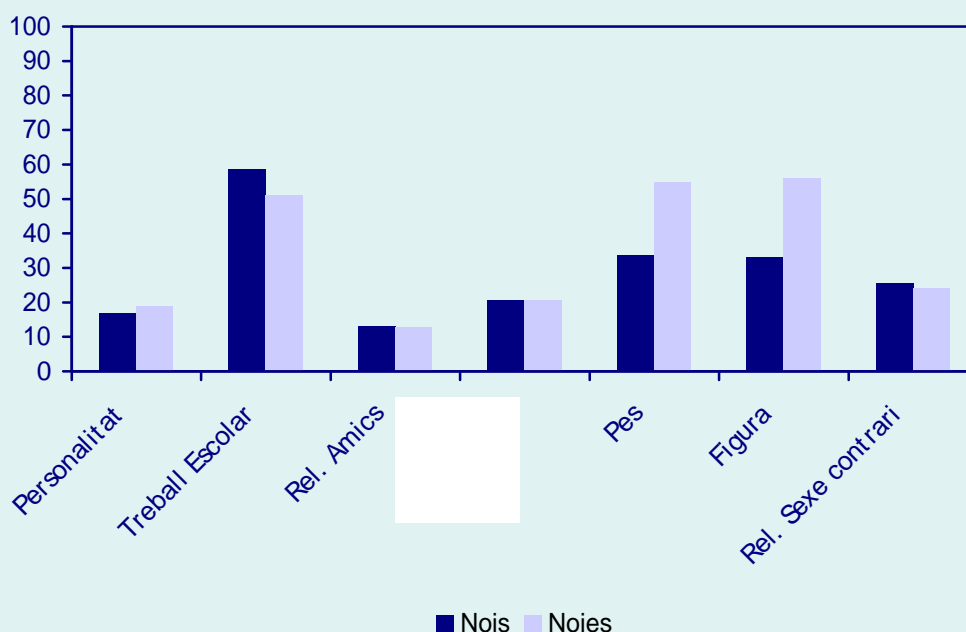
12.2.- Satisfacció amb aspectes personals

Es va preguntar a l'alumnat sobre com es sentia amb determinats aspectes de la seva persona. L'aspecte que genera més insatisfacció és el rendiment escolar (55,5%) seguit del propi pes i la figura (al voltant d'un 44%). L'aspecte que menys preocupa a les persones enquestades és la relació amb els amics i amigues (13%).

Segons el sexe

Com es pot observar en la figura 33, el patró d'insatisfacció no és el mateix pels nois que per les noies. Els nois manifesten més insatisfacció que les noies amb el seu treball escolar (58,7% vs 51,2%), mentre que les noies mostren més insatisfacció amb el pes i la figura (al voltant del 55% vs 33%).

Figura 33. Insatisfacció amb diversos aspectes personals



Segons el nivell socioeconòmic familiar

El patró és el mateix que el descrit pel conjunt de la mostra, però l'alumnat classificat en el nivell socioeconòmic més afavorit declara en major percentatge estar insatisfetes amb tots els aspectes, sobretot amb els ítems referents a les relacions socials (sexe contrari, familiars i amics).

Segons el lloc de naixement del pare i de la mare

L'alumnat de pares i mares d'origen magrebí declara sentir-se més insatisfets en la majoria dels ítems però sobretot amb la seva personalitat i en la relació amb els amics i les persones del sexe contrari

Segons l'edat i segons el districte de residència

No s'han trobat diferències estadísticament significatives

12.3.- Assetjament a l'escola

Un 5,9% de l'alumnat declara haver-se sentit assetjat a l'escola (declarar haver rebut insults, cops o amenaces o rebuig social quatre vegades o més o haver-ho patit tot alhora alguna vegada en els últims 12 mesos) en els darrers 12 mesos i un 1,5% declara no haver anat a classe dos dies o més perquè es sentia insegur.

Segons el sexe

Són les noies, les que declaren en major percentatge haver estat 2 dies o més sense anar a l'escola perquè es sentien insegures (2% vs 0,4% dels nois).

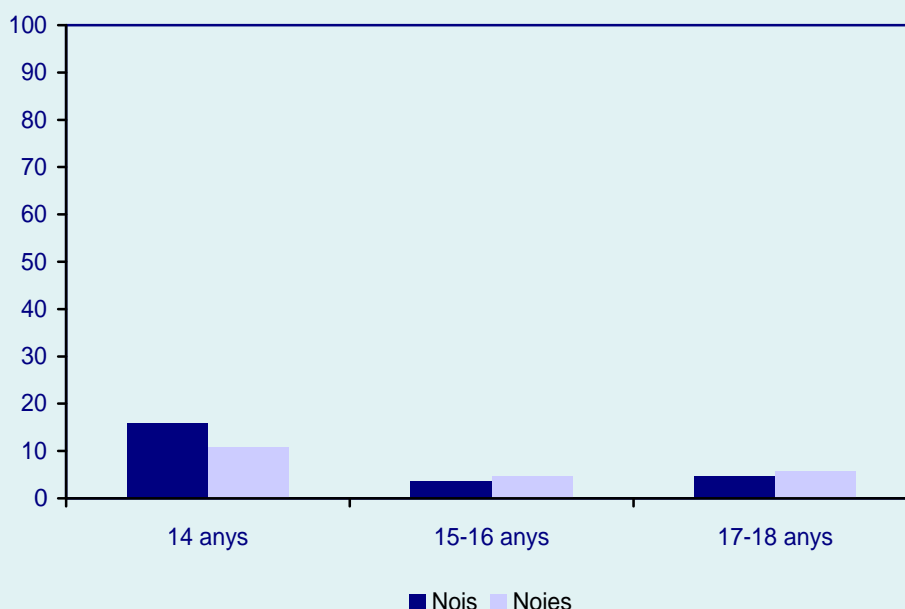
Segons l'edat

L'alumnat més jove declara en major percentatge haver patit assetjament a l'escola (un 12,8% vs 4,3% dels que tenen entre 15 i 16 anys i un 5,1% dels que tenen més de 16 anys).

Segons el nivell socioeconòmic familiar, segons el lloc de naixement del pare o la mare i segons el districte de residència

No s'han trobat diferències estadísticament significatives segons cap d'aquestes variables.

Figura 34. Percentatge d'assetjament a l'escola segona l'edat i el sexe



12.4.- Maltractament a casa

Un 3,8% de l'alumnat declara que s'ha sentit maltractat físicament a casa i un 8,5% declara haver-se sentit maltractat psicològicament (un 2,8% s'ha sentit maltractat tant física com psicològicament). Entre les persones que han estat maltractades físicament, el 25,6% ho ha explicat a les amistats, seguit d'un 11,6% que ho ha explicat a la mare, un 9,3% que ho ha explicat al professorat del seu centre educatiu i un 4,7% al germà/germana o a altres. Respecte a les persones que han estat maltractades psicològicament, un 32,7% ho ha explicat als amics/gues, un 10,2% a la mare, prop d'un 7% al professorat o al pare i prop d'un 4% als germans/es o a altres persones.

Segons el sexe

Més noies que nois declaren haver patit maltractament psicològic (10,4% vs 6,9%).

Segons l'edat, el nivell socioeconòmic familiar, el lloc de naixement del pare o la mare i el districte de residència

No s'han trobat diferències.

12.5.- Maltractament al carrer

Un 2,6% de l'alumnat declara que s'ha sentit maltractat físicament al carrer i un 4,3% declara haver-se sentit maltractat psicològicament (un 1,6% s'ha sentit maltractat tant física com psicològicament). Entre les persones que s'han sentit maltractades físicament, el 32,1% ho ha explicat a les amistats, seguit d'un 28,6% a la mare, un 14,3% que ho ha explicat al pare o al professorat del seu centre educatiu i un 3,6% als germans/nes. Respecte a les persones que han estat maltractades psicològicament, un 29,8% ho ha explicat als amics/gues, un 21,3% a la mare, un 14,9% al pare, un 8,5% al professorat i un 4,3% als germans/es.

Segons el sexe

Més nois que noies haver patit tant maltractament físic (4,7% vs 0,7%) com psicològic (5,8% vs 3,3%).

Segons l'edat, el nivell socioeconòmic familiar, el lloc de naixement del pare o la mare i districte de residència

No s'han trobat diferències.

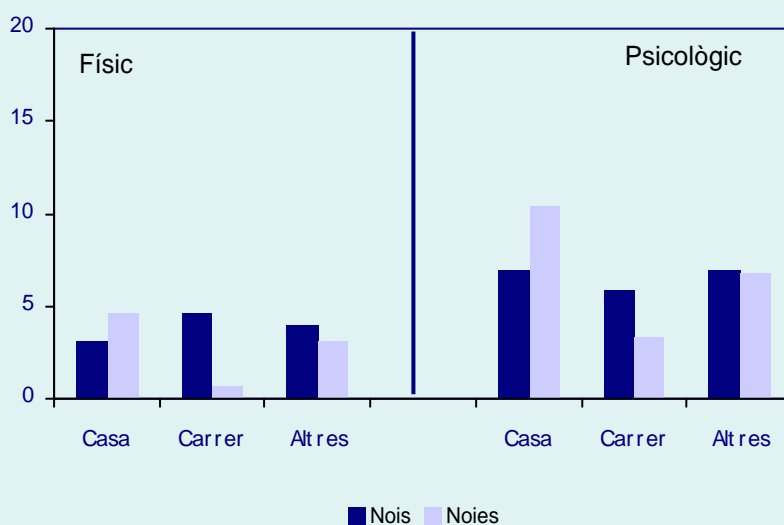
12.6.- Maltractament a altres llocs

Un 3,4% de l'alumnat declara que s'ha sentit maltractat físicament a altres llocs diferents de casa, l'escola i el carrer i un 6,6% declara haver-se sentit maltractat psicològicament (un 1,8% s'ha sentit maltractat tant física com psicològicament). Entre les persones que s'han sentit maltractades físicament, el 34,2% declara que ho ha explicat a les amistats o a la mare, seguit d'un 15,8% que ho ha explicat al pare, un 10,5% als germans/nes i un 7,9% que ho ha explicat al professorat del seu centre educatiu. Respecte a les persones que han estat maltractades psicològicament, un 34,2% ho ha explicat als amics/gues, un 19,7% a la mare, un 7,9% als germans/es, un 6,6% al pare i prop d'un 3% al professorat.

Segons el sexe, l'edat, el nivell socioeconòmic familiar, el lloc de naixement del pare o la mare i el districte de residència.

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

Figura 35. Percentatge de maltractament segons el sexe i el lloc on es produeix



12.7.- Comportaments conflictius

S'han recollit 4 comportaments conflictius com són fer campana, barallar-se amb els altres, trencar coses i prendre coses de les altres persones. S'ha considerat comportament conflictiu el fer-ho almenys una vegada al mes. Un 14,8% de l'alumnat declara que fa campana de l'escola, un 6,9% que es baralla amb els altres, un 6,4% que trenca coses i un 3,7% que pren coses de les altres persones.

Segons l'edat

L'alumnat més gran declara en major percentatge fer campana de l'escola (un 25,6% vs 10,2% dels que tenen entre 15 i 16 anys i un 4,0% dels que tenen 14 anys). En canvi és l'alumnat més petit el que declara en major percentatge trencar coses (prop d'un 8% vs 3% dels que tenen 17 i 18 anys)

Segons el lloc de naixement del pare o la mare

L'alumnat fill de pares o mares de Llatinoamèrica declara en major percentatge fer campana de l'escola (prop d'un 23% vs 15% dels altres llocs de naixement del pare o la mare).

Segons el districte de residència

L'alumnat que viu al districte 5 o al districte 1 declaren en major percentatge fer campana de l'escola (20,5% i 17,1% respectivament).

Segons el sexe i el nivell socioeconòmic familiar

No s'han trobat diferències estadísticament significatives.

12.8.- Principals conclusions

- Un 33,9% de l'alumnat declara tenir dificultats per adormir-se o es desperta abans d'hora, un 26,8% es sent sovint o sempre nerviós o en tensió, un 23,3% s'ha sentit molt cansat i avorrit de les coses, un 14,0% s'ha sentit desesperançat de cara al futur, i finalment un 12,4% s'ha sentit desplaçat, trist o deprimat.
- Més noies que nois declaren tenir dificultats per dormir (38,3% vs 29,6%), sentir-se tristes (36,7% vs. 22,6) i nervioses (17,2% vs. 7,3%).
- L'alumnat més gran tendeix a puntuar pitjor en tots els ítems sobre l'estat d'ànim.
- En els nois, el que genera més insatisfacció és el rendiment escolar (58,7% en els nois vs. 51,2% en les noies), mentre que en les noies és la pròpia figura (55% en les noies vs. 33% en els nois).
- Un 5,9% de l'alumnat declara haver-se sentit assetjat a l'escola i un 1,5% declara no haver anat a classe dos dies o més perquè es sentia insegur. Aquest assetjament és més freqüent entre el grup d'edat més jove.
- Un 3,8% de l'alumnat declara haver-se sentit maltractat físicament a casa i un 8,5% psicològicament. En ambdós casos, aquest maltractament el declaren més noies que nois.

CANVIS RESPECTE LA DARRERA EDICIÓ (2008)

- √ S'han trobat diferències estadísticament significatives en la poca satisfacció amb la relació amb els amics i les persones del sexe contrari en l'alumnat de pare i/o mare d'origen magrebí.
- √ Ha augmentat en prop de 4 punts percentuals l'alumnat que declara haver-se sentit assetjat a l'escola i en 1 punt aquelles persones que no han anat a l'escola dos dies o més seguits perquè es sentien insegurs

A continuació es presenten aquells trets característics que han destacat per sobre dels altres segons els 5 eixos de desigualtat que s'han tractat en tot l'informe: el sexe, l'edat, el nivell socioeconòmic familiar, el lloc de naixement del pare i de la mare i el districte de residència.

Taula 14. Resum segons el sexe

Estils de vida	Nois	Noies
"Salut i Escola"		Més coneixement
Estat de salut percebut		Pitjor percepció
Consum de tabac actiu		Més consum alguna vegada
Consum d'alcohol	Més nombre de consumicions	
Consum de cànnabis		Més consum en totes les freqüències
Facilitat d'obtenció	cànnabis i àcids	
Relacions sexuals amb penetració	Més parelles sexuals	Més freqüència
Ús del preservatiu	Més compra	Menys ús
Relacions sense preservatiu		Més Rebuig
Anticoncepció d'emergència	Més ús en els de 15-16 anys que tenen RSP més freqüentment	Més ús en les més grans que tenen RSP més freqüentment
Assetjament i abús sexual		Més declaració d'assetjament i d'abús sexual
Relació pes i talla	Més sobrepès	Més dietes per aprimar-se
Activitat física	Més activitat intensa	Més sedentarisme
Percepció d'Autoimatge	Més prim del real	Més grassa del real
Heteropercepció		Creuen que les troben més grasses
Estat d'ànim		Pitjor percepció
Insatisfacció personal	Treball escolar	Pes i figura
Assetjament escolar		Més declaració
Maltractament a casa		Maltractament psicològic
Maltractament a l'escola	Maltractament físic	

Taula 15. Resum segons el grup d'edat

Estils de vida	14 anys	15-16 anys	17-18 anys
Informació sobre salut	Més treball en el centre educatiu		
Consum de tabac			Més en tots els consum
Consum d'alcohol			Més en tots els consum
Consum de cànnabis			Més consum alguna vegada
Consum altres drogues il·legals	Tranquil·litzants sense recepta mèdica i inhalables (NOIS) Cocaïna (NOIES)	Tranquil·litzants sense recepta mèdica	Més consum en totes les drogues
Oferta i disponibilitat de drogues il·legals			Major percepció
Relacions sexuals amb penetració			Més relacions i més freqüents
Ús del preservatiu			Major compra
Anticoncepció d'emergència		NOIS: Més ús els que tenen més freqüència	NOIS: Més ús les que tenen més freqüència
Assetjament i abús sexual			Més abús
Relació pes i talla			Més baix pes
Activitat física	Més activitat intensa		Més sedentarisme
Estat d'ànim			Pitjor
Comportaments conflictius	Trencar coses		Més campana
Assetjament escolar	Més declaració		

Taula 16. Resum segons el nivell socioeconòmic familiar

Estils de vida	Més afavorit	Menys afavorit
Estat de salut		Pitjor percepció
Informació sobre la salut	Més ben informats i més treball en el centre escolar	
Consum d'alcohol	Més consum	
Oferta i disponibilitat de drogues il·legals	Més accessibilitat i oferta de cànnabis	
Ús del preservatiu	Més ús	
Relacions sense preservatiu		Menys rebut
Assetjament sexual	Més assetjament	
Dieta per perdre pes	Més dieta	Més declaració
Activitat física	Més activitat intensa	Més sedentarisme
Insatisfacció personal	Més insatisfacció	

La puntuació de la FAS resulta del sumatori de la puntuació a 4 preguntes: si la família té cotxe (0 si no en té, 1 si té un cotxe, o 2 si en té més d'un), si la persona té habitació pròpia (0 si no té habitació o 1 si la té), si ha viatjat amb la família en el darrer any (0 si no ho ha fet, 1 si ho ha fet una vegada o 2 si ha viatjat més d'una vegada) i si té ordinador a casa (0 si no té ordinador, 1 si té un ordinador o 2 si en té més d'un). La puntuació obtinguda s'agrupa en tres nivells: nivell menys afavorit (0-3 punts), nivell intermedi (4-5 punts) i nivell més afavorit (6-7 punts)

Taula 17. Resum segons el lloc de naixement del pare i de la mare

Estils de vida	Àfrica / Magrib	Europa	Espanya	Llatinoamèrica
Informació sobre salut	Menys informació i menys treball en el centre escolar			Menys informació i menys treball en el centre escolar
“Salut i Escola”	Menys coneixement			Menys coneixement
Consum de tabac	Menys consum			
Consum d'alcohol	Menys consum			
Cànnabis	Menys consum			
Oferta i disponibilitat de les drogues	Menys accessibilitat			
Relacions sexuals amb penetració			Més freqüència	Més relacions
Ús del preservatiu	Menys compra i menys rebuig de relacions sense preservatiu			Menys ús i menys rebuig de relacions sense preservatiu
Esmorzar cada dia		Mai esmorzen		Mai esmorzen
Insatisfacció personal	Més insatisfacció			
Comportaments conflictius				Fer campana

Taula 18. Resum segons el districte de residència

Estils de vida	1	2	3	4	5	6
Informació sobre salut		Menys informació i menys treball en el centre				
“Salut i Escola”		Menys coneixement				
Consum d’alcohol		Menor consum		Menor consum		
Oferta i disponibilitat de les drogues		Menys accessibilitat i oferta				
Activitat física			Més sedentaris			
Comportaments conflictius	Fer campanya				Fer campanya	

Annex. Taula 1. Persones que es consideren ben informades sobre alguns temes de salut i coneixement del programa Salut i Escola segons l'edat i el sexe

	14		15-16		17-18		Total per sexe	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Drogodependències								
Nois*	29	49,1	193	70,6	153	72,0	375	68,6
Noies	44	69,4	181	65,2	113	59,8	338	63,6
Total per edat	73	59,8	374	67,9	266	66,3	713	66,4
Sexualitat								
Nois	44	77,2	230	84,5	183	85,8	457	83,9
Noies	59	89,1	238	86,1	156	83,0	453	85,3
Total per edat	103	83,1	468	84,9	339	84,5	910	84,6
Alimentació saludable								
Nois*	50	86,0	193	70,3	136	63,7	379	69,3
Noies	49	73,4	202	72,1	130	69,1	381	71,3
Total per edat*	99	79,8	395	71,2	266	66,3	760	70,4
Salut i Escola**								
Nois*	30	60,0	128	49,2	-	-	158	51,0*
Noies*	48	78,0	162	62,3	-	-	220	67,3
Total per edat*	78	70,3	300	56,8	-	-	378	58,6

*p<0,05 ** Només aquells alumnes a qui va dirigit el programa

Annex. Taula 2. Consum de tabac alguna vegada, en els darrers 30 dies i diari segons l'edat i el sexe.

	14		15-16		17-18		Total per sexe	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Alguna vegada								
Nois*	15	25,9	139	51,9	111	52,4	265	49,4*
Noies*	38	60,7	155	55,0	114	58,9	307	56,9
Total per edat	53	44,9	294	53,6	225	55,6	572	53,4
Darrers 30 dies								
Nois*	5	9,3	84	32,0	73	34,1	162	30,4
Noies	20	32,8	90	31,5	74	39,2	184	34,5
Total per edat*	25	21,2	174	31,9	147	36,7	346	32,5
Diàriament								
Nois*	0	-	39	14,8	44	20,9	83	15,6
Noies	9	14,8	46	16,7	39	20,8	94	18,0
Total per edat*	9	7,6	87	16,0	84	20,9	180	16,9

*p<0,05

Annex. Taula 3. Exposició al fum ambiental del tabac a diferents llocs segons l'edat i el sexe.

		14		15-16		17-18		Total per sexe	
		n	%	n	%	n	%	n	%
En general									
	Nois	52	100	236	99,1	181	99,5	469	99,4
	Noies	58	100	240	100	170	100	468	100
	<i>Total per edat</i>	110	100	476	99,6	351	99,7	937	99,7
A casa									
	Nois	28	49,1	119	44,0	86	40,5	233	43,3
	Noies	22	34,9	116	42,2	88	46,3	226	42,8
	<i>Total per edat</i>	50	41,3	235	42,9	174	43,4	459	42,9
A l'escola									
	Nois	45	78,9	194	76,7	147	73,9	386	75,8
	Noies	48	78,7	210	80,2	145	80,1	403	80,0
	<i>Total per edat</i>	93	78,8	404	78,3	292	76,9	789	77,7
Al cotxe privat									
	Nois*	19	33,3	117	42,2	118	54,7	254	45,9
	Noies	22	32,3	137	47,0	89	45,9	248	44,6
	<i>Total per edat*</i>	41	32,8	254	45,0	207	50,6	502	45,7
Al transport públic									
	Nois	47	82,5	220	79,6	178	82,7	445	80,8*
	Noies	61	90,8	240	83,7	164	85,1	464	85,2
	<i>Total per edat</i>	108	86,4	460	81,6	342	83,6	910	82,9
Al temps de lleure									
	Nois*	36	64,8	187	73,2	172	86,4	395	77,3
	Noies*	45	74,1	212	79,5	160	87,4	417	81,8
	<i>Total per edat*</i>	81	70,4	399	76,4	332	86,9	812	79,7

*p<0,05

Annex. Taula 4. Consum d'alcohol alguna vegada, en els darrers 30 dies i en la darrera setmana segons l'edat i el sexe.

		14		15-16		17-18		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Alguna vegada									
	Nois*	41	74,1	228	83,7	187	87,7	456	84,3
	Noies*	56	83,1	231	82,2	172	90,5	459	85,3
	<i>Total*</i>	97	79,5	459	83,2	359	89,1	915	85,0
Darrers 30 dies									
	Nois*	15	28,3	156	57,6	155	72,6	326	60,6
	Noies*	37	55,6	153	54,8	130	68,4	324	59,9
	<i>Total*</i>	52	43,7	313	56,6	285	70,7	650	60,5
Darrers 7 dies									
	Nois*	16	28,3	111	45,3	101	54,1	228	46,6
	Noies*	22	38,2	118	43,7	85	50,3	225	45,4
	<i>Total*</i>	38	34,2	229	45,0	186	52,2	453	46,4
Més de 7 begudes (7d)									
	Nois	1	6,7	28	24,8	35	36,1	64	28,5*
	Noies*	2	9,5	17	15,6	18	21,7	37	17,1
	<i>Total*</i>	3	7,9	45	20,2	53	29,6	101	23,0

*p<0,05

Annex. Taula 5. Intoxicació aguda d'alcohol (consum de més de 5 begudes seguides) segons l'edat i el sexe.

	14		15-16		17-18		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Alguna vegada								
Nois*	10	18,2	110	40,7	128	59,9	248	45,6
Noies*	18	25,4	119	41,4	85	44,3	222	41,0
Total*	28	23,1	229	41,3	213	52,6	470	43,5
Darrers 6 mesos**								
Nois*	6	10,9	75	28,0	82	38,4	163	30,1
Noies	10	14,3	69	24,6	54	28,1	135	24,7
Total*	16	13,2	146	26,4	136	33,7	298	27,6

*p<0,05 ** D'entre els que l'han patida alguna vegada

Annex. Taula 6. Consum de cànnabis alguna vegada, en els darrers 12 mesos i en els darrers 30 dies segons l'edat i el sexe.

	14		15-16		17-18		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Alguna vegada								
Nois*	11	20,0	129	47,1	101	47,9	241	44,2*
Noies	21	29,7	99	34,9	73	37,5	193	35,3
Total*	32	26,2	228	40,8	174	43,1	434	40,0
Darrers 12 mesos								
Nois*	6	10,9	108	39,7	74	35,2	188	34,7*
Noies	17	23,8	87	29,5	52	27,1	154	28,2
Total*	23	19,0	195	34,5	126	31,3	342	31,6
Darrers 30 dies								
Nois*	1	1,8	70	25,8	50	23,8	121	22,4
Noies	8	12,7	58	19,9	35	18,2	101	18,6
Total*	9	7,4	128	22,9	85	21,1	222	20,5

*p<0,05

Annex. Taula 7. Consum d'altres substàncies alguna vegada segons l'edat i el sexe.

	Tranquil.*		Cocaïna		Speed		Èxtasis		Àcids		Heroïna		Coles	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
NOIS														
14	3	5,5	2	3,6	0	-	1	1,8	0	-	0	-	3	5,6
15-16	13	4,8	9	3,3	5	1,9	5	1,9	5	1,9	1	0,4	3	1,1
17-18	15	7,1	14	6,6	9	4,3	9	4,3	11	5,2	1	0,5	6	2,9
NOIES														
14	0	-	3	4,6	0	-	1	1,6	0	-	0	-	1	1,6
15-16	23	8,2	3	1,1	5	1,8	10	3,6	5	1,8	1	0,4	2	0,7
17-18	13	6,7	5	2,6	4	2,1	2	1,0	2	1,0	0	-	2	1,0

*sense recepta mèdica

Annex. Taula 8. Consum d'altres substàncies darrers 12 mesos segons l'edat i el sexe.

	Tranquil.*		Cocaïna		Speed		Èxtasis		Àcids		Heroïna		Coles	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
NOIS														
14	2	3,6	2	3,6	0	-	0	-	0	-	-	-	0	-
15-16	6	2,2	5	1,8	3	1,1	3	1,1	3	1,1	-	-	1	0,4
17-18	8	3,8	8	3,8	7	3,3	4	1,9	8	3,8	-	-	0	-
NOIES														
14	0	-	3	4,6	0	-	1	1,6	0	-	-	-	0	-
15-16	18	6,4	0	-	2	0,7	4	1,4	4	1,4	-	-	1	0,4
17-18	10	5,2	2	1,0	2	1,0	1	0,5	1	0,5	-	-	0	-

*sense recepta mèdica

Annex. Taula 9. Consum d'altres substàncies darrers 30 dies segons el sexe i el grup d'edat.

	Tranquil.*		Cocaïna		Speed		Èxtasis		Àcids		Heroïna		Coles	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
NOIS														
14	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	-	-	0	-
15-16	1	0,4	1	0,4	0	-	0	-	1	0,4	-	-	1	0,4
17-18	3	1,4	4	4,9	2	0,9	1	0,5	3	1,4	-	-	0	-
NOIES														
14	0	-	3	4,6	0	-	0	-	0	-	-	-	0	-
15-16	9	3,2	0	-	1	0,4	1	0,4	0	-	-	-	1	0,4
17-18	5	2,6	2	1,0	1	0,5	0	-	1	0,5	-	-	0	-

*sense recepta mèdica

Annex. Taula 10. Tenir relacions sexuals amb penetració, ús habitual del preservatiu (sempre o gairebé sempre), ús de l'anticoncepció d'emergència i intenció de rebuig d'una relació sexual sense preservatiu segons l'edat i el sexe.

	14		15-16		17-18		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
RSP alguna vegada								
Nois*	14	24,6	105	38,3	132	61,8	251	45,8
Noies*	14	18,5	109	37,5	119	61,8	242	44,2
Total*	28	22,4	214	38,0	251	61,8	493	45,1
Preservatiu								
Nois	11	91,7	94	94,9	113	86,8	218	90,5*
Noies	11	83,3	84	81,4	79	67,5	174	73,7
Total*	22	88,0	178	87,3	192	77,7	392	82,4
Postcoital alguna veg								
Nois	3	14,3	14	15,0	33	25,8	50	20,6*
Noies*	0	-	36	31,7	56	47,1	92	37,9
Total*	3	10,7	50	24,2	89	36,0	142	29,5
Rebuig RSP sense pres.								
Nois	31	52,6	148	53,8	105	49,1	284	51,9*
Noies*	59	92,2	216	75,7	132	70,4	405	75,2
Total*	90	72,6	362	64,8	237	59,0	689	63,5

*p<0,05

Annex. Taula 11. Percepció de assetjament sexual* segons l'edat i el sexe

	14		15-16		17-18		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Nois	3	5,3	15	5,5	13	6,1	31	5,6*
Noies	16	24,6	60	20,9	43	22,6	119	21,9
Total	19	15,2	75	13,3	56	13,9	150	13,7

Annex. Taula 12. Insatisfacció* en aspectes personals segons l'edat i el sexe

	14		15-16		17-18		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Rendiment escolar								
Nois	29	49,1	157	57,6	135	62,6	321	58,7**
Noies	32	46,2	152	52,8	96	50,8	280	51,2
Total	61	48,8	309	55,3	231	56,9	601	55,1
Pes								
Nois	18	29,8	97	35,9	67	31,3	184	33,7**
Noies	33	52,3	170	58,9	96	50,3	297	54,9
Total	51	40,8	267	47,8	163	40,1	481	44,2
Figura								
Nois	21	35,7	92	33,6	68	31,3	181	33,2**
Noies	30	47,6	168	59,3	105	55,5	303	56,2
Total	51	41,8	260	46,7	173	42,6	484	44,6
Relacions amb el sexe contrari								
Nois	14	24,6	73	26,4	53	24,8	140	25,5
Noies	15	23,4	72	25,6	44	23,3	131	24,2
Total	29	23,7	145	26,1	97	24,0	271	25,0
Relacions familiars								
Nois	11	19,3	55	20,1	45	21,0	111	21,0
Noies	11	17,2	59	20,6	40	20,9	110	20,8
Total	22	17,7	114	20,3	85	20,9	221	20,9
Personalitat								
Nois	9	15,8	48	17,6	34	16,0	93	17,0
Noies	12	16,9	63	22,0	29	15,2	102	18,9
Total	21	16,8	111	19,8	63	15,6	195	17,9
Relacions amb amistats								
Nois	9	15,8	31	11,0	32	14,5	72	13,1
Noies	4	6,2	37	13,1	27	14,6	68	12,7
Total	13	10,4	68	12,1	59	14,5	140	12,8

* Molt insatisfets+bastant insatisfets+regular

**p<0,05

Annex. Taula 13. Percepció d'assetjament* a l'escola segons l'edat i el sexe

	14		15-16		17-18		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Nois**	9	15,8	11	3,6	10	4,7	30	5,4
Noies	7	10,8	13	4,6	11	5,7	31	5,7
Total**	16	12,8	24	4,3	21	5,1	61	5,6

* Haver rebut insults, cops, amenaces o rebuig social 4 vegades o més haver-ho patit tot alhora alguna vegada en els darrers 12 mesos. **p<0,05

Annex. Taula 14. Percepció de maltractament físic segons l'edat i el sexe

		14		15-16		17-18		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
A casa	Nois	0	-	12	4,4	5	2,3	17	3,1
	Noies	3	4,6	13	4,6	10	5,2	26	4,7
	Total	3	2,4	25	4,5	15	3,7	43	3,9
Al carrer	Nois	2	3,5	11	4,0	13	6,1	26	2,7*
	Noies	0	-	2	0,7	2	1,0	4	0,7
	Total	2	1,6	13	2,3	15	3,7	30	2,7
A l'escola	Nois	5	8,8	21	7,7	10	4,7	36	6,6
	Noies*	8	12,3	13	4,6	5	2,6	26	4,7
	Total*	13	10,4	34	6,1	15	3,7	62	5,7
Altres llocs	Nois	2	3,5	11	4,0	9	4,2	22	4,0
	Noies	1	1,5	9	3,2	7	3,6	17	3,1
	Total	3	2,4	20	3,6	16	3,9	39	3,6

*p<0,05

Annex. Taula 15. Percepció de maltractament psicològic segons l'edat i el sexe

		14		15-16		17-18		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
A casa	Nois	1	1,8	20	7,3	16	7,5	37	6,9*
	Noies	5	7,8	28	9,9	23	11,9	56	10,4
	Total	6	4,8	48	8,6	39	9,6	93	8,5
Al carrer	Nois	2	3,5	13	4,8	17	8,0	32	5,8*
	Noies	2	3,1	10	3,5	6	3,1	18	3,3
	Total	4	3,2	23	4,1	23	5,7	50	4,6
A l'escola	Nois	8	14,0	23	8,4	22	10,3	53	9,7
	Noies	9	14,1	41	14,5	20	10,4	70	13,2
	Total	17	13,7	64	11,4	42	10,3	123	11,3
Altres llocs	Nois*	5	8,8	11	4,0	22	10,3	38	6,9
	Noies	3	4,7	18	6,4	16	8,3	37	6,8
	Total*	8	6,5	29	5,2	38	9,3	75	6,9

*p<0,05

Annex. Taula 16. Salut subòptima segons diferents estils de vida i el sexe.

Estils de vida		Total	Nois	Noies
Consum tabac darrers 30 dies*				
	No	10,8	8,2	12,0
	Sí	28,1	23,5	31,5
Consum passiu de tabac*				
	No	0	0	0
	Sí	14,8	11,7	17,5
Consum d'alcohol darrera setmana*				
	No	15,0	8,7	20,8
	Sí	18,0	12,1	22,0
Intoxicació aguda 6 mesos*				
	No	17,1	11,1	24,1
	Sí	22,5	17,5	25,4
Consum de cànnabis				
Alguna vegada*				
	No	11,6	9,6	12,6
	Sí	21,3	16,9	26,2
30 dies*				
	No	16,4	13,8	19,6
	Sí	29,4	23,5	34,7
Consum altres drogues alguna vegada				
Tranquil·litzants*				
	No	14,5	12,1	16,6
	Sí	31,9	25,8	33,3
sense recepta				
	No	14,8	11,3	16,4
	Sí	43,5	44,0	54,5
Speed*				
	No	14,3	11,9	16,9
	Sí	47,2	42,9	44,4
Cocaïna*				
Relacions sexuals amb penetració				
	No	13,9	10,8	16,1
	Sí	17,1	14,9	19,1
Ús habitual del preservatiu*				
	No	25,8	14,2	27,4
	Sí	15,2	13,9	16,8
Ús de la postcoital alguna vegada				
	No	17,9	14,2	22,3
	Sí	15,9	18,0	14,3
Activitat física*				
	Sedentari	22,1	28,1	17,2
	Lleu	19,4	15,8	20,5
	Moderada	10,9	6,3	16,3
	Intensa	10,8	8,8	14,0
Índex de massa corporal*				
	Baix pes	19,7	17,2	21,6
	Normopès	13,1	10,6	15,5
	Sobrepès	17,8	15,3	22,0
	Obesitat	45,0	41,7	50,0
Assetjament a l'escola*				
	No	14,7	11,8	17,1
	Sí	26,5	26,7	25,8
Autoimatge*				
	Prim	11,9	11,7	12,4
	Normal	10,7	8,1	12,7
	Gras	24,9	24,2	25,9

* Diferències estadísticament significatives

- ⁱ Adalakan ML, Gowers S, Singh D. Reliability and validity of the Westminster substance use questionnaire among Lancashire adolescents. *Drug and Alcohol Dependence*. 1994;34:191-9.
- ⁱⁱ Moncada A, Perez K. Fiabilidad y validez del autoinforme sobre el consumo de drogas en la población escolarizada de secundaria. *Gac Sanit*. 2001;15(5):406-13
- ⁱⁱⁱ Ensminger ME, Forrest CB, Riley AW, Kang M, Green BF, Starfield B, et al. The validity of socioeconomic status of adolescents. *J Adol Res* 2000;15:392-419.
- ^{iv} Boyce W, Torsheim T, Currie C, Zambon A. The family affluence scale as a measure of national wealth: validation of an adolescent self-report measure. *Soc Ind Res*. 2006;78:473-87
- ^v Von Rueden U, Gosch A, Rajmil L, Bisegger C, Ravens-Sieberer U. Socioeconomic determinants of health related quality of life in childhood and adolescence: results from a European study. *J Epidemiol Community Health*. 2006 Feb;60(2):130-5.
- ^{vi} Agència de Salut Pública de Barcelona. La salut a Barcelona 2007. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona; 2007
- ^{vii} Cole TJ, Bellizzi MC, Flegal KM, Dietz W. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. *BMJ*. 2000;320:1240-5.
- ^{viii} CDC. National Center for Health Statistics. CDC Grow Charts: United States, 2000.
- ^{ix} Sherry B, Jefferds ME, Grummer-Strawn LM. Accuracy of Adolescent Self-report of Height and Weight in Assessing Overweight Status. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 2007;161(12):1154-61.
- ^x Gorber SC, Tremblay M, Moher D, Gorber B. A comparison of direct vs. self-report measures for assessing height, weight and body mass index: a systematic review. *Obes Rev*. 2007; 8(4): 307-26.
- ^{xi} Garcia X, Pérez A, Teixidó E, Ariza C, Nebot M. Factores asociados al acoso escolar en escolares de 2º de ESO de la ciudad de Barcelona. *Gac Sanit*. 2009;23(Espec Congr):18-113.
- ^{xii} Ahonen E, Nebot M, Giménez E. Negative mood states and related factors in a sample of adolescent secondary-school students in Barcelona (Spain). *Gac Sanit*. 2007;21(1):43-52.
- ^{xiii} Beaglehole R. Determinants of health and disease, overview and framework. A: Detels R, McEwen J, Beaglehole R, Tanaka H. *Oxford Textbook of Public Health*. Fourth edition. The scope of Public Health. Oxford. Oxford University Press; 2002
- ^{xiv} Idler EL, Beyamini Y. Self-rated health and mortality: a review of twenty-seven community studies. *J Health Soc Behav* 1997;38:21-37

