

Objetivos de EMSE

La Encuesta Mundial de Salud Escolar (EMSE) es el estándar mundial para monitorear la prevalencia de comportamientos de riesgo para la salud y factores de protección más importantes entre los adolescentes.

EMSE es una encuesta realizada en escuelas que utiliza un protocolo estándar para los distintos países incluyendo Argentina; en nuestro país se utilizó una muestra representativa a nivel nacional y provincial de alumnos de entre de 1° a 3° año de nivel medio o secundario.

EMSE proporciona datos precisos sobre comportamientos relativos a la salud, factores de riesgo y de protección entre los alumnos, para:

-Establecer prioridades, elaborar programas, diseñar los recursos en los mismos y formular políticas de salud escolar y de los jóvenes

-Brindar la posibilidad a los gobiernos, las agencias internacionales y otros organismos de hacer comparaciones entre los países y dentro de los mismos sobre la prevalencia de los comportamientos relativos a la salud y los factores de protección

-Contribuir a la vigilancia epidemiológica de las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo entre jóvenes

EMSE utiliza una metodología estandarizada a nivel mundial. Incluye información sociodemográfica e indaga sobre conductas relacionadas con el comportamiento alimentario, la higiene, el consumo de alcohol y otras drogas, la violencia y daños no intencionados, la salud mental, el consumo de tabaco, comportamientos sexuales que contribuyen a la infección del VIH, de otras ETS y embarazos no deseados, actividad física y factores de protección.

Metodología de EMSE

EMSE Argentina, por iniciativa del Ministerio de Salud de la Nación con colaboración del Ministerio de Educación Nacionales y Provinciales, fue realizada por segunda vez en nuestro país en noviembre de 2012. La importancia de esta segunda edición de EMSE Argentina radica en la posibilidad de obtener comparaciones de los indicadores a nivel nacional en relación a la EMSE realizada en 2007 y que por primera vez se obtienen resultados con representatividad provincial.

Para el desarrollo del trabajo de campo de la Encuesta Mundial de Salud Escolar se utilizó un diseño de muestreo en dos etapas para producir una muestra representativa de alumnos de 1° a 3° año de educación media a nivel nacional (8° EGB a 1° polimodal en el caso de la provincia de Buenos Aires) y provincial. Se seleccionaron 25 escuelas por provincia y se encuestaron 28.368 alumnos, con una tasa de respuesta global de 74%; aquí se analizan las respuestas de 20.890 alumnos de 13 a 15 años.

Principales resultados de EMSE

ALIMENTACION

- 16,6% de los varones, 18,6% de las mujeres, y 17,6% del total consume 5 porciones diarias de frutas y verduras.
- En 1 de 4 escuelas se ofrecen frutas y verduras en los kioscos
- 1 de cada 2 estudiantes consume 2 o más bebidas azucaradas por día
- 8 de cada 10 escuelas se ofrecen bebidas azucaradas

SOBREPESO y OBESIDAD

- 1 de cada 3 estudiantes presenta sobrepeso, con mayor frecuencia en varones
- 5,9% presenta obesidad (8,3% en varones y 3,6% en mujeres)

ACTIVIDAD FISICA

- El 21,2% de los varones, 12,4% de las mujeres y 16,7% del total son físicamente activos
- 1 de cada 2 estudiantes pasa más de 3 horas al día sentados
- En 1 de cada 4 escuelas se dictan 3 o más clases semanales de actividad física y en la mitad ofrecen actividades extracurriculares

CONSUMO DE ALCOHOL

- 75,9% tomaron por primera vez antes de los 14 años
- 27,9% tomaron tanto alcohol que se embriagaron
- Las mujeres y los varones mostraron un consumo similar

CONSUMO DE TABACO

- 2 de cada 10 estudiantes fumaron cigarrillos 1 ó más días durante los últimos 30 días
- 75,5% de los estudiantes probaron un cigarrillo antes de los 14 años

LESIONES

- 1 de cada 3 estudiantes participaron en una pelea (44,2% de los varones y 24,7% de las mujeres) en los últimos 12 meses
- 1 de cada 4 fueron intimidados en los últimos 12 meses
- 1 de cada 3 fueron heridos de gravedad en los últimos 12 meses
- 4 de cada 10 nunca o rara vez usaron el cinturón de seguridad

COMPARACIÓN 2007 - 2012

	2007 % (IC 95%)	2012 % (IC 95%)
ALIMENTACIÓN		
Sobrepeso	24,5 (21,6%-28,1%)	28,6* (26,8%-30,4%)
Obesidad	4,4 (3,2%-6,1%)	5,9 (5,1%-6,8%)
Consumo de frutas y verduras 5 ó más veces al día (últimos 30 días)	14,0 (11,0%-17,7%)	17,6* (16,2%-19,1%)
Consumo de bebidas azucaradas 2 ó más veces al día (últimos 30 días)	54,4 (50,2%-58,7%)	48,1* (46,0%-50,2%)
Consumo en lugares de comida rápida 3 ó más días (últimos 7 días)	7,4 (4,7%-11,4%)	6,8 (5,8%-7,9%)
CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS ILÍCITAS		
Consumieron una bebida alcohólica al menos 1 día (últimos 30 días)	51,8 (45,6%-57,8%)	50,0 (47,6%-52,5%)
Tomaron tanto alcohol que se embriagaron alguna vez en la vida	28,9 (25,0%-33,2%)	27,9 (26,0%-29,9%)
Fumaron cigarrillos 1 ó más días (últimos 30 días)	21,0 (17,6%-24,8%)	18,8* (17,7%-20,0%)
Notaron personas fumando en su presencia durante 1 ó más días (últimos 7 días)	75,9 (72,8%-78,8%)	73,4 (71,8%-75,0%)
ACTIVIDAD FÍSICA Y SEDENTARISMO		
Físicamente activos al menos 60min por día (últimos 7 días)	12,7 (9,8%-16,3%)	16,7* (15,8%-17,7%)
Pasó 3 ó más horas sentado (durante un día típico usual)	49,2 (41,6%-56,8%)	50,3 (48,6%-52,0%)
SALUD SEXUAL		
Tuvieron relaciones sexuales alguna vez en su vida	26,0 (21,2%-31,5%)	36,9* (34,0%-39,8%)
Usaron preservativo la última vez que tuvieron relaciones sexuales	78,9 (70,7%-85,3%)	75,8 (71,7%-79,4%)
LESIONES		
Agredidos físicamente al menos 1 vez (últimos 12 meses)	25,3 (21,6%-29,4%)	24,8 (23,5%-26,2%)
Participaron de alguna pelea al menos 1 vez (últimos 12 meses)	29,8 (26,0%-34,0%)	34,1* (32,5%-35,7%)
Heridos de gravedad al menos 1 vez (últimos 12 meses)	34,4 (31,4%-37,6%)	33,3 (31,6%-35,1%)
Intimidados al menos 1 vez (últimos 30 días)	26,1 (21,9%-30,8%)	24,5 (22,8%-26,3%)
SALUD MENTAL		
Consideró seriamente la posibilidad de suicidarse (últimos 12 meses)	16,1 (12,9%-19,8%)	16,9 (15,1%-18,9%)
Hizo un plan acerca de cómo suicidarse (últimos 12 meses)	12,6 (10,2%-15,5%)	16,1* (14,5%-17,8%)

* p<0,05

INTERVENCIONES PROPUESTAS

- Certificación de escuelas 100% libres de humo en todo el país
- Incorporación de comedores y quioscos saludables
- Acceso al agua apta para el consumo en todas las escuelas
- Mayor oferta de actividad física en horario curricular

