



**Adolescencias:
un mundo de preguntas
II Encuesta Mundial
de Salud Adolescente
GSHS, 2012
Uruguay**

Presentación de resultados

**Ministerio de Salud Pública
Salón de Actos
18 de diciembre, 2013.**

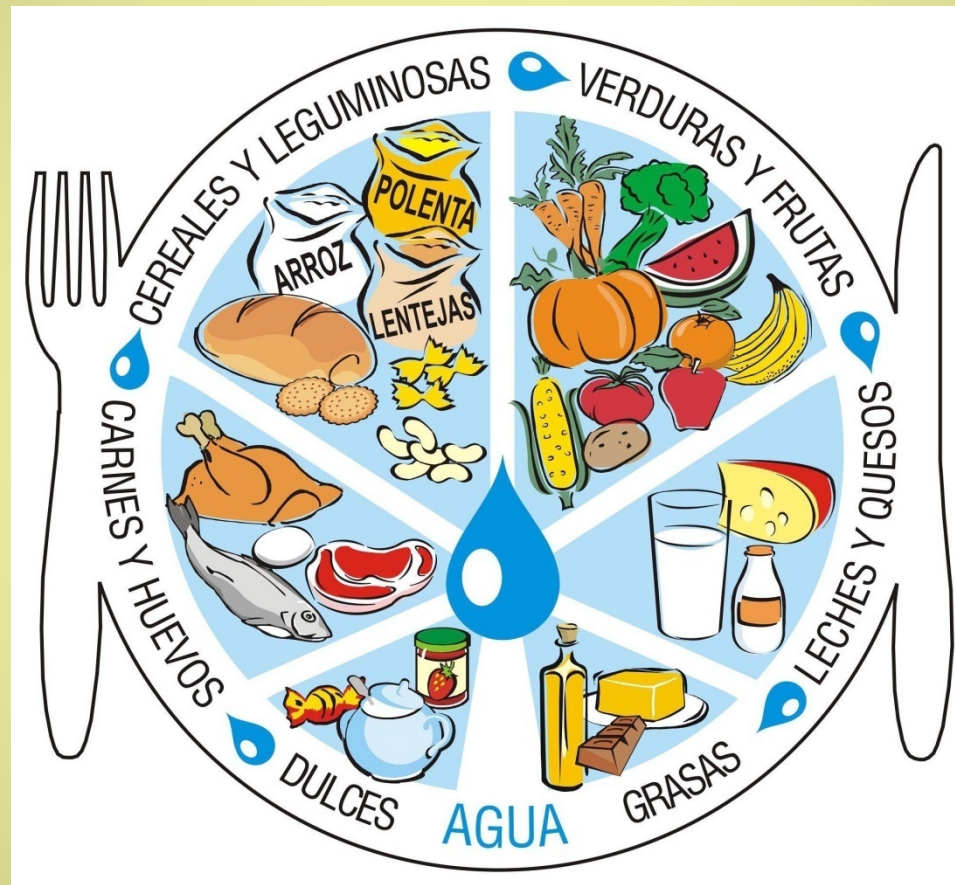
Marco muestral

- todos los alumnos de Segundo y Tercero del Ciclo Básico y Primer año de Bachillerato Diversificado de los centros de enseñanza públicos y privados de las ciudades del país mayores a 5000 habitantes.
- Diseño bietápico seleccionando 50 centros y en forma aleatoria las clases, siendo el total de los alumnos de las clases muestreadas los que responden la encuesta

Tasa de respuesta

- El 100 % de los centros participaron de la muestra
- 3524 fueron los formularios procesados

Datos sobre Nutrición





Sólo 24%

- **Consume frutas y verduras de acuerdo a la recomendación para esta edad.**

71 %

- **Consume a diario refrescos azucarados y este porcentaje aumenta con la edad.**

9,3 %

- **Consume alimentos en locales de venta de comida rápida 3 o más veces a la semana.**



36%

- **Habitualmente no desayuna, este porcentaje aumenta en los adolescentes mayores de 16 años.**

74%

- **Consume menos de 2 veces al día productos lácteos y este consumo es aún menor en los adolescentes mayores, particularmente los que residen en el interior.**



La presencia de los padres en el momento de la comida es un factor positivo.

Aquellos estudiantes que comen frecuentemente en compañía de sus padres:

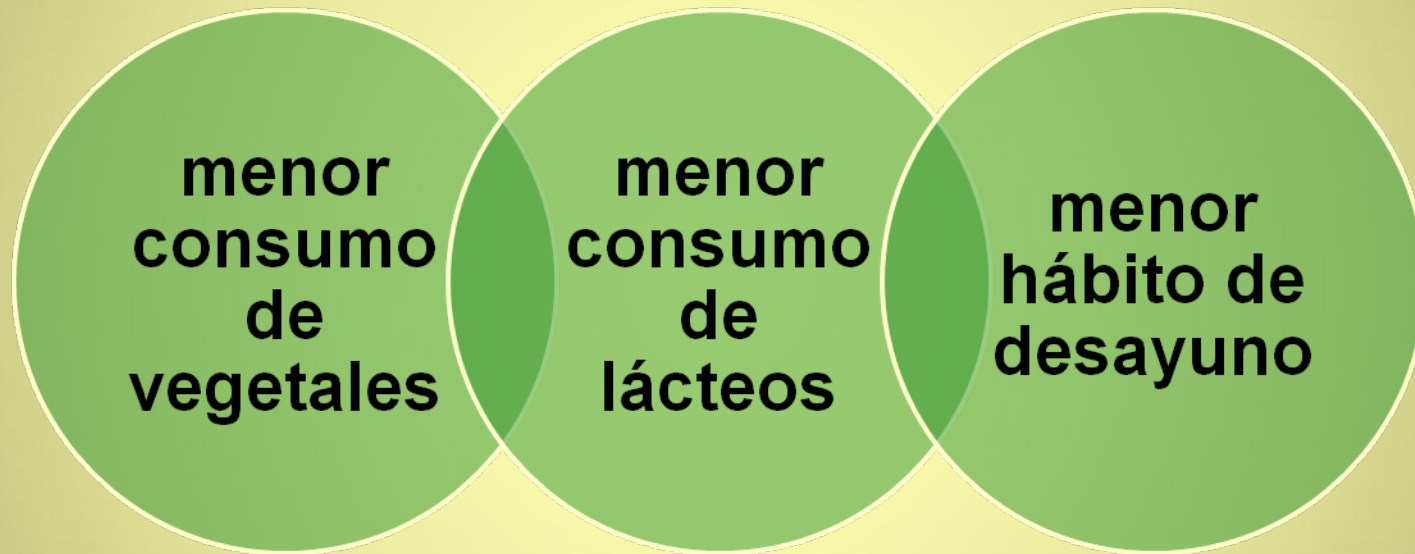
- realizan desayuno en mayor proporción**
- muestran mayor consumo de frutas y verduras y lácteos.**

El exceso de peso es el principal problema de nutrición

- **26,6 % de los estudiantes presenta sobrepeso u obesidad**

- **7% son obesos**

En los estudiantes que presentan sobrepeso u obesidad se observó:



Datos sobre actividad física



Sólo un 28 % realiza actividad física 1 hora / 5 o más días en la última semana

Existiendo diferencia según sexo

17 % de las mujeres

42% de los hombres

Sexualidad



Relaciones sexuales según edad y sexo

34,2% de los estudiantes encuestados responden haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida

Sexo	Menores de 15 años	Mayores de 15 años
	FR%	FR%
Hombres	26,4	54,6
Mujeres	14,7	46,1

La tercera parte de los encuestados han tenido relaciones sexuales antes de los 14 años

34,7 %

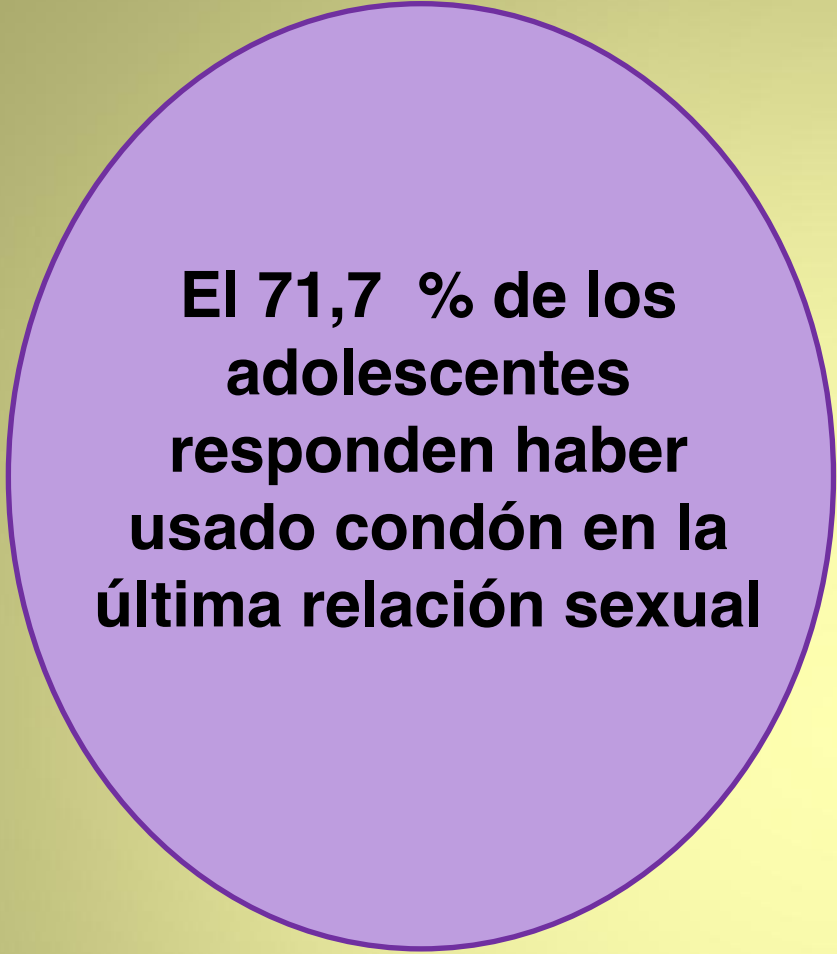
de los mayores de 15 la mitad afirman haber tenido relaciones sexuales, siendo mayor la proporción en hombres que en mujeres.

50%

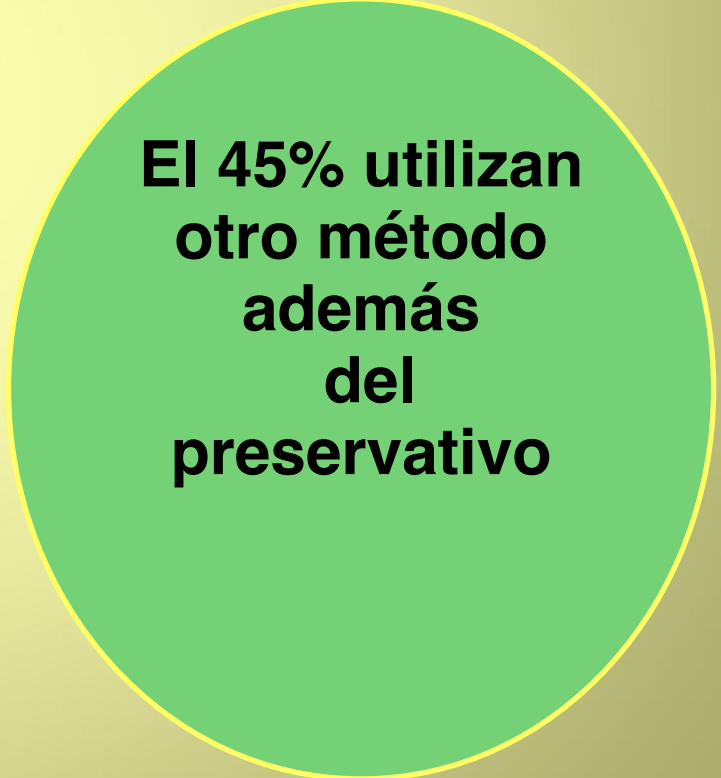
La mayoría responden conseguir los condones en farmacias y sólo un bajo % dice hacerlo en centros de salud

9%

Un 17% de las mujeres y un 9% de los hombres dice no saber donde conseguirlos



**El 71,7 % de los
adolescentes
responden haber
usado condón en la
última relación sexual**



**El 45% utilizan
otro método
además
del
preservativo**

Tanto los mayores como menores de 15 años que consumen alcohol tienen en mayor proporción relaciones sexuales

Esta proporción es aun mayor en los que presentan patrón abusivo en su consumo

Eligen para hablar de sexualidad en primer lugar a sus amigos y en segundo lugar a su madre

El Involucramiento familiar parece jugar un rol determinante en tener relaciones o no

Existe diferencia en la proporción de los que tuvieron relaciones sexuales según se sientan comprendidos por sus padres o no siendo menor en estos últimos

la supervisión del tiempo libre por parte de sus padres

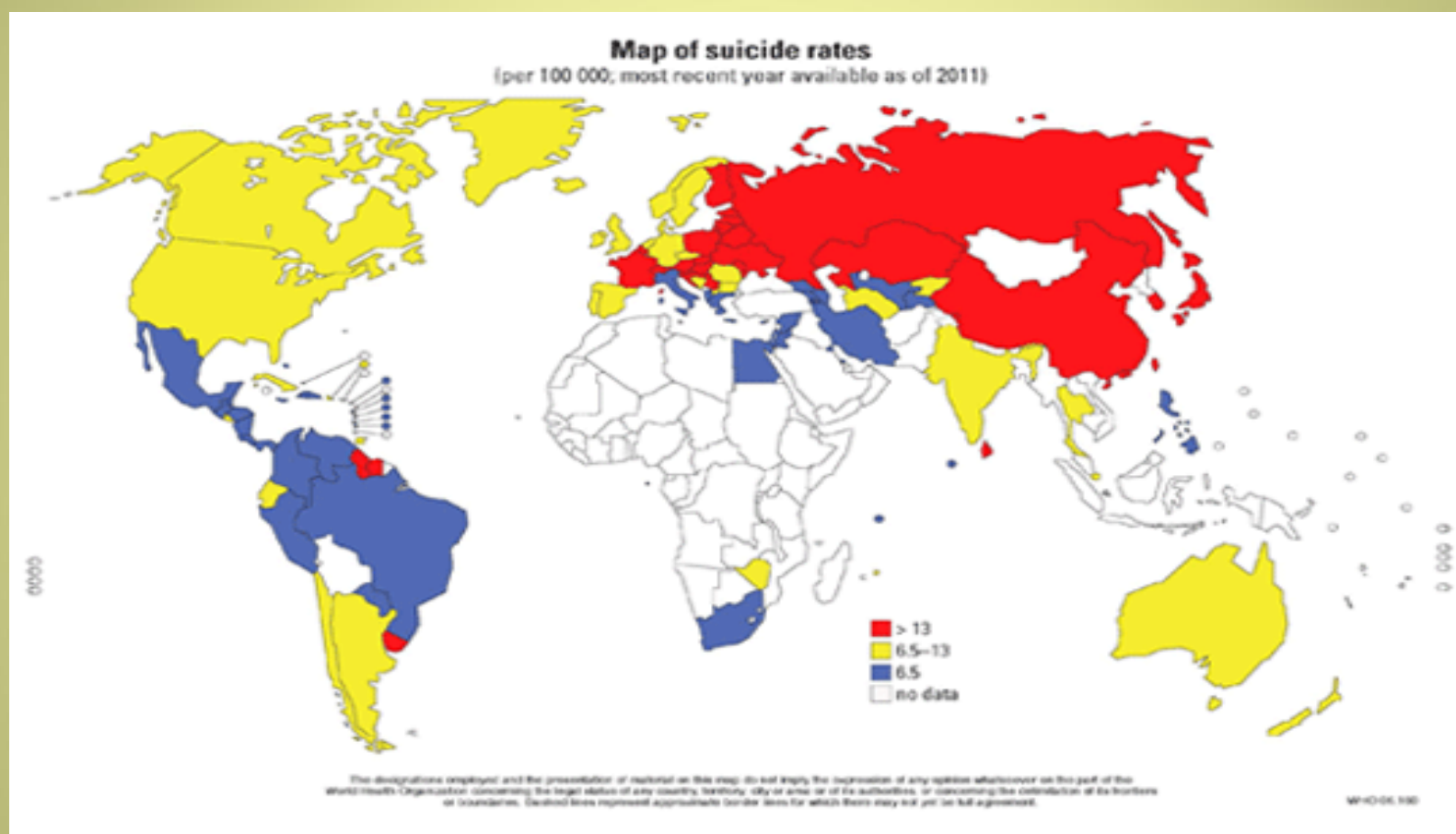
**Sí
15,5%**

**No
31,4%**

INTENTOS DE SUICIDIO

Tasa de mortalidad por suicidio en adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años en Uruguay, 2011

11 cada 100.000 adolescentes y jóvenes



El suicidio es un problema de salud pública

Suicidio

En los últimos 45 años las tasas de suicidio han aumentado en un 60% a nivel mundial

Es la segunda causa de muerte en el grupo de 10 a 24 años

Se sabe que por cada suicidio hay entre 15 y 20 intentos

Uruguay presenta una de las tasas de mortalidad por suicidio más elevada del continente

En la GSHS del 2006 estas variables no fueron relevadas, por lo cual éstos datos serán la línea de base para comparaciones futuras

Variables estudiadas	Frecuencia relativa en %
Consideración de suicidarse	12,3
Planificación de como hacerlo	11,2
Intento de suicidio	10,1

**No existe
diferencia según
sexo**

**presentaron mayor
proporción de intentos
de suicidio en algún
momento de su vida
aquellos que en el
último mes dicen
haber estado
tristes, solos y no
están conformes con
su manera de ser.**

**No existen diferencias
entre los que viven en
hogares
monoparentales y los
que viven con ambos
padres.**

**Los adolescentes
que dicen sentirse
comprendidos por
sus padres y que
éstos conocen lo
que hacen en su
tiempo libre como
quienes son sus
amigos cercanos,
presentan menos
intentos**

Intentos de suicidio

Existe diferencias proporcionales en los que intentaron suicidarse según ...

Consumo habitual de alcohol
13%

No consumo de alcohol
7,5%

Consumo de marihuana
23,9%

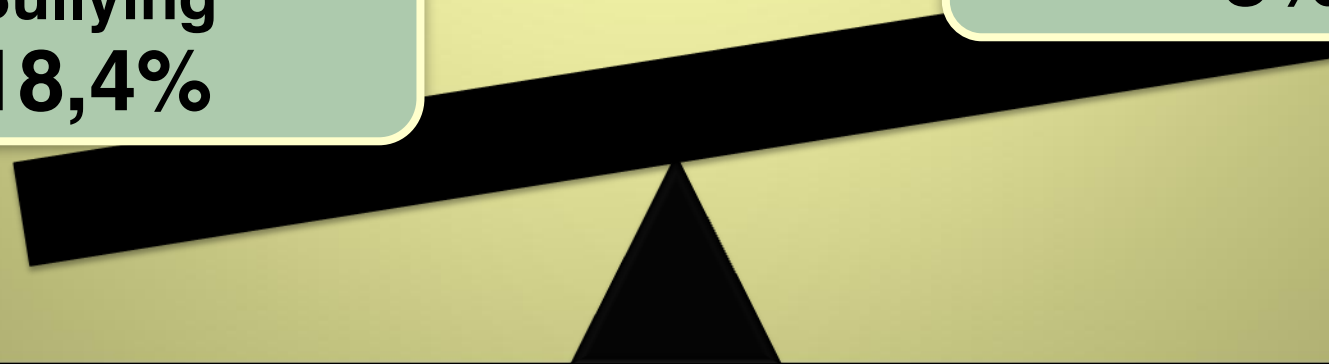
No consumo de marihuana
7,8%

Abuso sexual
37,4%

No abuso sexual
9,2%

Bullying
18,4%

No Bullying
8%





violencia

16 % ha sido víctima de una agresión física
en el último año

27% ha participado en una pelea o riña
en el último año

6% declara que participa en algún grupo que
realiza
actividades violentas

19% fue intimidado por lo menos una vez
en el último mes

33% tuvo por lo menos una lesión grave
en el último año

41% de los hombres

27% de las mujeres

Los estudiantes mencionan que la causa principal de las lesiones que sufrieron fueron por caídas (36%), en segundo lugar por haberse golpeado con algo (8%) o por accidentes de tránsito (8%)

Abuso sexual no consumando acto

Casi el **7%**
responden que sí
fueron agredidos

Es mayor en
estudiantes
más grandes

Es mayor en
mujeres que
en varones

5%

de los menores
de 14 años

12%

de los de
16 años y más

8%

de las mujeres

5%

de los varones

Abuso sexual

2,3%
manifestó haber sido
forzado a tener
relaciones sexuales

2,8%
de las mujeres

1,6 % de
los varones

Esta diferencia no estadísticamente significativa

Consumo de drogas

Consumo de alcohol

**Siete de cada diez estudiantes han consumido alcohol alguna vez en su vida.
La mitad de los estudiantes lo consume habitualmente.**

Uno de cada diez estudiantes bebió alcohol seis o más días en el último mes.

Tres de cada diez estudiantes declararon que durante su vida, por lo menos una vez, bebieron tanto alcohol que realmente se sintieron borrachos.

La forma en que más
frecuentemente
consiguen el alcohol los
adolescentes escolarizados
es comprándolo ellos mismos

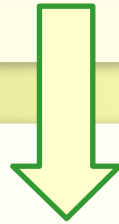
```
graph TD; A([La forma en que más frecuentemente consiguen el alcohol los adolescentes escolarizados es comprándolo ellos mismos]) --> B([Los adolescentes de 15 años son los que en mayor medida compran directamente el alcohol. Los de 13 años lo consiguen con más frecuencia de su familia.]); A --> C([4 de cada diez estudiantes compró el alcohol en el último mes en un supermercado, almacén, estación de servicio o bar]);
```

Los adolescentes de 15 años
son los que en mayor medida
compran directamente el alcohol.
Los de 13 años lo consiguen
con más frecuencia de
su familia.

4 de cada diez estudiantes
compró el alcohol en el
último mes en un
supermercado, almacén,
estación de servicio o bar

Tabaco

**Tres de cada diez
estudiantes fumó
cigarrillos alguna
vez en su vida**



32% de las mujeres

**26% de los
hombres**

**El consumo de tabaco en
los últimos 30 días
descendió seis puntos
porcentuales en los
últimos 6 años entre los
estudiantes de
2 y 3 CB y 1BD,
situándose en 13% en
2012.**

**Sólo el 3,3% de los
estudiantes fuma
20 o más días en
el último mes.**



83,4% de los que intentaron no lo han logrado ya que declaran haber consumido cigarrillos en el último mes

Marihuana

Total	13,3 %
Montevideo	16,8 %
Interior	10,8 %
13 años	3,8%
15 años	16,7%
16 años y más	27,1 %

Consumo de otras drogas

Prevalencia vida	%
Cocaína	2,7
Pasta base	2,1
Extasis	2,1

El consumo de otras drogas es marginal y generalmente experimental en esta población

Recomendaciones generales

• **Hacia la Familia**

- reconocer la importancia del involucramiento familiar en todas las áreas de la vida cotidiana de los adolescentes
- contribuir a la creación de un clima favorable para la conversación y escucha sin prejuicios
- estimular la participación de los adolescentes en actividades grupales y con sus amigos
- informar sobre la importancia de las comidas en familia
- promover la actividad física
- observar signos de preocupación, soledad, baja autoestima, tristeza,
- recordar la importancia de no ofrecer alcohol
- estimular la crianza no machista

- **Hacia el sistema de salud**

Reforzar la continuidad de la atención de salud entre niñez-pubertad-adolescencia y entre niveles de atención

- **Optimizar la instancia del control de salud para promover hábitos saludables de alimentación, generar espacio para hablar sobre ssyr.**
- **Valorar siempre los aspectos de la esfera psicosocial en el control de salud**
- **Difundir y profundizar los derechos en la atención de salud: la confidencialidad, privacidad y la autonomía progresiva**
- **Reconocer las fortalezas en el devenir del desarrollo juvenil**
- **Contribuir a la formación de profesionales**
- **Detectar situaciones de violencia : maltrato, abuso, v. doméstica, bullying, autolesiones, IAE y otras formas**
- **Extender estrategias como las CONSEJERIAS en los centros educativos**

Hacia la educación

- **Proporcionar alimentación saludable en los centros educativos**
- **Mejorar el acceso universal a la actividad física**
- **Detectar e intervenir en situaciones de bullying y otras formas de violencia y discriminación**
- **Estimular la participación de las familias (u otros referentes) en la vida del centro educativo**
- **Educar en vínculos no machistas**
- **Mejorar la participación de los alumnos en la vida del centro educativo**
- **Profundizar la educación sexual (ley 18426)**
- **Considerar la discusión sobre los proyectos de futuro y lo vocacional**

Hacia las políticas públicas

- **Considerar los derechos de los adolescentes en todas las esferas de la vida**
- **Acompañar el crecimiento y desarrollo fortaleciendo los espacios de participación e inclusión juvenil**
- **Campañas de publicidad que favorezcan buenos hábitos de consumo en cuanto a alimentación, alcohol y otros consumos.**
- **Experiencias con evaluación positiva extendidas a escala nacional**
- **Universalizar el acceso a actividad física y deportes**
- **Mayor control de la oferta de alcohol a menores**

.....y al fin y al cabo, actuar sobre la realidad y cambiarla, aunque sea un poquito, es la única manera de probar que la realidad es transformable.

Eduardo Galeano



Muchas gracias