

# Infancia y Adolescencia

Análisis descriptivo de la V Encuesta  
Andaluza de Salud (EAS2015/16)

FEBRERO 2022



**Junta de Andalucía**  
Consejería de Salud y Consumo  
Escuela Andaluza de Salud Pública

### Autoría

Carmen Sánchez-Cantalejo Garrido

Andrés Cabrera León

Berta Ruíz Jiménez

### Edita

Escuela Andaluza de Salud Pública

### ISBN

978-84-09-46662-7

### Agradecimientos

Eva Paez Muñoz y Antonio Garrido Porras por sus indicaciones para el desarrollo del informe.

### Referencia

Sánchez-Cantalejo, C., Cabrera-León, A. & Ruiz-Jiménez, B. (2022). Infancia y adolescencia: Análisis descriptivo de la V Encuesta Andaluza de Salud (EAS2015/16) (ISBN: 978-84-09-46662-7). Escuela Andaluza de Salud Pública.

Disponible: <https://juntadeandalucia.es/organismos/saludyconsumo/areas/salud-vida/vigilancia/paginas/encuesta-andaluza-salud.html>

# ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN .....	4
2. METODOLOGÍA.....	5
2.1. Diseño.....	5
2.2. Ámbito .....	5
2.3. Unidad de Análisis.....	5
2.4. Selección muestral .....	5
2.5. Tamaño muestral.....	6
2.6. Estratificación y Afijación .....	6
2.7. Variables .....	7
2.7.1. Escalas y variables compuestas.....	8
2.8. Análisis de la información .....	10
3. RESULTADOS.....	11
3.1. Características sociodemográficas y económicas.....	11
3.2. Vivienda y entorno .....	15
3.3. Salud general.....	18
3.4. Calidad de vida relacionada con la salud.....	20
3.5. Carencia material.....	25
3.6. Limitación de la Actividad .....	27
3.7. Accidentabilidad.....	29
3.8. Enfermedad Crónica.....	30
3.9. Medicación.....	32
3.10. Servicios Sanitarios .....	32
3.11. Salud Bucodental.....	36
3.12. Higiene Dental y Corporal .....	37
3.13. Actividad física .....	39
3.14. Televisión .....	42
3.15. Sueño.....	42
3.16. Alimentación.....	43
3.17. Lactancia materna.....	46
3.18. Quemaduras solares .....	47
3.19. Peso y Altura .....	48
4. CONCLUSIONES.....	51

# 1. INTRODUCCIÓN

Con motivo del desarrollo de la Estrategia de Salud de la Infancia y Adolescencia de Andalucía, se identificó la Encuesta Andaluza de Salud como una de las fuentes de información para el análisis de situación.

Las encuestas de salud son un elemento esencial para la toma de decisiones en la planificación de salud y, por ello, la mayoría de los países desarrollados cuentan con su propia encuesta de salud. Proporcionan conocimiento sobre la magnitud, distribución y tendencias de la salud, los hábitos de vida y la utilización de los servicios sanitarios, desde el punto de vista de la ciudadanía. Permiten identificar los principales problemas para la priorización de actividades, para el diseño y desarrollo de estrategias de intervención, y para la evaluación y la asignación de recursos, así como los principales grupos a riesgo con respecto a la salud, a los hábitos de vida y al acceso a los servicios sanitarios.

La Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía (CSyF), a través de la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), puso en marcha la primera edición de la Encuesta Andaluza de Salud (EAS) en 1999. Se trata de la principal fuente de información de base poblacional de Andalucía en materia de Salud y utilización de Servicios Sanitarios, recogiendo, entre otra, información relevante sobre:

- características sociodemográficas,
- estado de la salud y morbilidad percibida (salud autopercebida, consumo de medicamentos, enfermedades crónicas, molestias, limitaciones)
- uso de servicios de salud,
- hábitos de vida relacionados con la salud (alimentación, alcohol, tabaco, conducta vial),
- medidas preventivas,
- condiciones y calidad medioambiental y laboral.

Se han realizado cinco ediciones de la EAS, siendo su periodicidad cada cuatro o cinco años. La primera fue en 1999 y las siguientes en 2003, 2007, 2011/12 y 2015/16. El trabajo de campo se realiza durante 12 meses, normalmente coincidiendo con un año natural<sup>1</sup>.

La EAS contribuye al cumplimiento de los objetivos generales recogidos en el Plan Estadístico y Cartográfico de Andalucía 2013-2017-2020<sup>2</sup>, principal instrumento ordenador de la actividad estadística de la Administración de Andalucía. Entre sus objetivos, se encuentra el de “Producir la información estadística y cartográfica requerida para la ejecución y seguimiento de las políticas europeas, nacionales y autonómicas en el ámbito de competencia de la Junta de Andalucía, concretamente el Plan Andaluz de Salud, así como de los distintos Planes Integrales”. Este informe pretende dar respuesta a ese objetivo a través de la Estrategia de Salud de la Infancia y Adolescencia de Andalucía mediante el análisis de la V edición de la EAS.

---

<sup>1</sup> Debido a la situación de pandemia COVID-19 se aplazó a octubre de 2021 el comienzo del trabajo de campo de la VI edición de la EAS (inicialmente previsto para marzo 2020)

<sup>2</sup> Ley 6/2017, de 27 de diciembre, publicada en el BOJA número 248, de 29 de diciembre de 2017.

## 2. METODOLOGÍA

### 2.1. Diseño

El diseño muestral utilizado en la V edición de la EAS (2015/16) fue el de muestreo semiprobabilístico, por conglomerados, polietápico y estratificado. Las unidades muestrales fueron: 1ª etapa - municipios, 2ª etapa - secciones censales, 3ª etapa - viviendas familiares/hogares y 4ª etapa – personas. La selección de las unidades muestrales en todas las etapas fue aleatoria, a excepción de las de la última etapa que se introducían cuotas por sexo y grupos de edad. El trabajo de campo se realizó mediante entrevista cara a cara en el domicilio entre abril de 2015 y febrero de 2016.

### 2.2. Ámbito

El ámbito geográfico de la EAS es la Comunidad Autónoma de Andalucía, mientras que el poblacional se extiende a toda la población andaluza residente en viviendas familiares de Andalucía. No se consideran los llamados hogares colectivos (hospitales, residencias, cuarteles, centros penitenciarios, etc.). Sí se incluyen, sin embargo, las familias que, formando un grupo independiente, residen en dichos establecimientos colectivos (por ejemplo, el director o el conserje del centro). El ámbito temporal de la encuesta es anual, recogiendo la información en 4 oleadas trimestrales evitando así la estacionalización de los resultados.

### 2.3. Unidad de Análisis

La unidad de análisis es cada persona incluida en alguna de las dos muestras seleccionadas de manera independiente: una con personas de 16 o más años (muestra de adultos) y otra de menores de 16 años (muestra de menores). En este trabajo se utiliza la muestra de menores.

### 2.4. Selección muestral

La selección de los municipios (unidades muestrales de primera etapa) incluidos en la muestra se realizó con probabilidad proporcional al tamaño en cada estrato: un total de 118 municipios. A partir de aquí, la selección de la muestra se llevó a cabo de forma que cualquier vivienda familiar tuviera la misma probabilidad de ser seleccionada en cada estrato.

La selección de las secciones censales (segunda etapa) en cada municipio se realizó con probabilidad proporcional al tamaño (a partir de la población de cada sección) y la de las viviendas (unidades muestrales de tercera etapa) en cada sección con probabilidad igual.

La selección de la vivienda determina la selección de la persona, considerando por vivienda una única entrevista a personas mayores de 16 años o a menores de esa edad. Atendiendo a los tamaños muestrales propuestos, se realizó una asignación prácticamente constante por sección. El tamaño fue

en la mayoría de los casos de 9 personas adultas y 3 menores, aunque se realizaron ajustes en función de la asignación muestral. La asignación varía en el rango de 7 a 10 personas mayores de 16 años y de 2 a 4 menores de 16. La selección de la vivienda se realizó mediante muestreo sistemático con arranque aleatorio a partir del callejero disponible para cada sección, estableciendo el punto de arranque y la cadencia de selección de forma que garantizaran probabilidad igual de selección para cada vivienda.

La selección de las personas a entrevistar (unidades últimas) se desarrolló mediante aplicación de cuotas de sexo y grupos de edad en cada estrato de provincia, hábitat y oleada.

La consideración de muestras independientes para adultos y para menores implicó considerar también el proceso de selección de forma independiente. De esta forma, se seleccionaron inicialmente las viviendas por sección para la muestra de población adulta y estas mismas viviendas resultaron válidas para la muestra de la población infantil. En el caso de que en la muestra inicial de viviendas no existieran las suficientes con menores de 16 años, se amplió la muestra de viviendas hasta cumplir la asignación prevista de menores de 16 años por sección.

Con el método descrito, cabe la posibilidad de dos entrevistas por vivienda, adulto/a e infantil, pero no más de una entrevista en cada subpoblación.

## **2.5. Tamaño muestral**

El tamaño de muestra efectiva de la V EAS fue de 6570 personas para la muestra de mayores de 16 años y 2126 para la muestra de menores de esa edad. Estos tamaños garantizan una precisión para estimaciones globales de  $\pm 1,4$  y  $\pm 2,8$  puntos porcentuales, respectivamente, y un efecto del diseño de 1,4 en ambas muestras, considerando los supuestos de un nivel de confianza del 95% y máxima variabilidad en la respuesta ( $p=q$ ).

## **2.6. Estratificación y Afijación**

Para la muestra de personas adultas, las variables de estratificación son sexo y grupo de edad (con 6 categorías, constituidas por los siguientes intervalos: 16 – 24 años, 25 – 44 años, 45 – 54 años, 55 – 64 años, 65 – 74 años y 75 ó más años), la provincia (con 8 categorías: una por provincia) y el tamaño del hábitat (conformada por 5 categorías: municipios con menos de 2.000 habitantes; municipios de 2.001 a 10.000 habitantes; municipios de 10.001 a 50.000 habitantes; municipios con más de 50.000 habitantes; y capitales de provincia). Para la muestra de menores, las variables de estratificación son sexo y grupo de edad (con 3 categorías, constituidas por los siguientes intervalos: 0 - 4 años, 5 – 9 años, 10 – 15 años) y los mismos estratos de provincia y tamaño del hábitat que en la muestra de adultos.

Las características generales del diseño de la muestra, tanto la de adultos como la de menores son:

- 1) Para desestacionalizar la información, mediante la medición de las posibles fluctuaciones estacionales de los datos referentes a la morbilidad, los hábitos de vida y la utilización de los servicios de salud se procede a distribuir el trabajo de campo (realización de las entrevistas) en cuatro fases (oleadas) a lo largo del año, coincidentes cada una de ellas prácticamente con las cuatro estaciones del año.
- 2) Cada una de estas cuatro fases se subdivide, a su vez, en otras cuatro submuestras de duración semanal, para conseguir que la información se distribuya homogéneamente a lo largo del periodo de tiempo de cada fase de estudio.

La afijación muestral es proporcional a la población de los estratos correspondientes y también al tamaño de la población por sexo y grupos de edad, tanto para la muestra de adultos como para la de menores.

## 2.7. Variables

Este trabajo se basa en la muestra de menores que recoge unas 440 variables definidas a partir del cuestionario de menores y del hogar. A partir de esas variables se han construido otras 100, bien por requerir una codificación o tratamiento diferente, o bien por ser variables compuestas o definidas a partir de escalas.

Así pues, las variables seleccionadas para este trabajo son las siguientes:

- Sociodemográficas: sexo, edad (continua y agrupada en 0-2, 3-7, 8-11 y 12-15), nivel de estudios de la madre/padre/tutor/a (hasta EGB/ESO/FP I, Bachiller/FP II y Universitarios), estado civil)
- Clase social<sup>3,4</sup>: I. Directores/as y gerentes de establecimientos de 10 o más asalariados/as y profesionales tradicionalmente asociados/as a licenciaturas universitarias; II. Directores/as y gerentes de establecimientos de menos de 10 asalariados/as, profesionales tradicionalmente asociados/as a diplomaturas universitarias y otros/as profesionales de apoyo técnico. Deportistas y artistas; III. Ocupaciones intermedias: asalariados/as de tipo administrativo y profesionales de apoyo a la gestión administrativa y de otros servicios; IV. Trabajadores/as por cuenta propia; V. Supervisores/as y trabajadores/as en ocupaciones técnicas cualificadas; VI. Trabajadores/as cualificados/as del sector primario y otros/as trabajadores/as semicualificados/as; VII. Trabajadores/as no cualificados/as.

---

<sup>3</sup> Domingo-Salvany, A. GRUPO DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA et al. Proposals for social class classification based on the Spanish National Classification of Occupations 2011 using neo-Weberian and neo-Marxist approaches. *Gac Sanit* [online]. 2013, vol. 27, n. 3, pp. 263-272. ISSN 0213-9111. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2012.12.009>

<sup>4</sup> Chilet-Rosell E, Álvarez-Dardet C, Domingo-Salvany A. [Use of Spanish proposals for measuring social class in health sciences]. *Gac Sanit* 2012;26:566-9 [http://scielo.isciii.es/pdf/gs/v26n6/original\\_breve1.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/gs/v26n6/original_breve1.pdf)

- Limitación, discapacidad o minusvalía de tipo físico, mental o sensorial.
- Dedicación o cuidados especiales.
- Estado de salud: calidad de vida relacionada con la salud (escala Kidscreen, versión adaptada de la Kidscreen-52<sup>5</sup>), limitación de la actividad diaria, salud mental, trastornos del desarrollo, accidentalidad.
- Estilos de vida: sueño (horas recomendadas y descanso), ejercicio físico en el tiempo libre, televisión, alimentación (lactancia materna, consumo de verduras, comida rápida y adherencia a la dieta mediterránea), sol.
- Peso y altura: índice de masa corporal<sup>6</sup> (medición subjetiva y física mediante tallímetro y báscula), percepción obesidad.
- Calidad medioambiental del área de residencia.
- Pobreza: nivel de ingresos, dificultad final de mes, espacio en la vivienda.
- Apoyos sociofamiliares (DUKE), bienestar material, riesgo psicosocial.
- Prevención: estado de salud bucodental, consulta dentista, vacunación.
- Utilización servicios sanitarios: consulta pediatra, consulta otras especialidades, ingreso hospitalario, urgencias.
- Enfermedades crónicas.
- Consumo de medicamentos.

Esas variables fueron contestadas por la madre/padre/tutor/a del menor seleccionado, a excepción del cuestionario Kidscreen que también fue contestado por menores entre 8 y 15 años, previo consentimiento de su madre/padre/tutor/a.

### 2.7.1. Escalas y variables compuestas

Para la recogida de alguna de las variables anteriores, se utilizan las siguientes escalas y variables compuestas recogidas en la EAS:

#### ➤ Escala Kidscreen<sup>7</sup>

Esta escala mide la calidad de vida en menores de edad a través de las dimensiones de: bienestar físico, bienestar psicológico, relación con los padres y autonomía, amigos y apoyo social, y entorno escolar. Puntuaciones bajas indican una baja calidad de vida relacionada con la salud, que significa que se siente infeliz, en baja forma física e insatisfecho/a respecto a la vida familiar, los amigos/as y el entorno escolar. Por el contrario, puntuaciones altas indican una elevada calidad de vida relacionada

<sup>5</sup> Office of Quality of Life Measures. University Medical Center Hamburg-Eppendorf Proyecto Kidscreen. Disponible en: <https://www.kidscreen.org/espa%C3%B1ol/el-proyecto-kidscreen/>

<sup>6</sup> WHO. Body Mass Classification. World Health Organization. Switzerland: Geneva, 2015. [http://apps.who.int/bmi/index.jsp?introPage=intro\\_3.html](http://apps.who.int/bmi/index.jsp?introPage=intro_3.html)

<sup>7</sup> Ravens-Sieberer U, Erhart M, Rajmil L, Herdman M, Auquier P, Bruil J, et al. Reliability, construct and criterion validity of the KIDSCREEN-10 score: a short measure for children and adolescents' well-being and health-related quality of life. Qual Life Res. 2010;19:1487-500.

con la salud, o sea, se siente feliz, en buena forma física, y satisfecho/a respecto a la vida familiar, los amigos/as y el entorno escolar.

La EAS incorpora 10 ítems para ser contestados por los padres/madres/tutores que son también contestados por los propios menores de entre 8 y 15 años. Todos los ítems anteriores constan de las siguientes 5 respuestas: nada / nunca (dependiendo del ítem), un poco / casi nunca, moderadamente / algunas veces, mucho / casi siempre, y muchísimo / siempre. Por último, al principio de cada cuestionario (padre/madre/tutor/a y menor) se incorpora un ítem sobre autopercepción de salud con respuestas de excelente, muy buena, buena, regular y mala.

### ➤ **Problemas de sueño**<sup>8</sup>

En relación al sueño, en la VI EAS, además de incluir ítems sobre horas/día (P33, también en anteriores EAS), tiempo siesta (P33.1) y suficiente descanso con las horas dormidas (P33a, también en anteriores EAS), se utilizan la variable construida de si la persona ha dormido lo suficiente según las recomendaciones de la Sociedad Española de Sueño que vienen indicadas en función de la edad, así tendremos una variable para población adulta y otra para menor que indique si se duerme el tiempo recomendado. Las horas recomendadas al día son:

- *Recién nacidos (0-3 meses): 14-17 horas.*
- *Lactantes (4-11 meses): 12-15 horas.*
- *Niños pequeños (1-2 años): 11-14 horas.*
- *Preescolares (3-5 años): 10-13 horas.*
- *Escolares (6-13 años): 9-11 horas.*
- *Adolescentes (14-17 años): 8-10 horas.*
- *Adultos (18-64 años): 7-9 horas.*
- *Personas mayores (≥ 65 años): 7-8 horas.*

### ➤ **Clase social**<sup>9,10</sup>

Se construye a partir de una revisión detallada de los códigos de la Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011 y consta de las siguientes siete categorías, que pueden ser agrupadas según las necesidades del estudio:

---

<sup>8</sup> Merino-Andreu M, Álvarez-Ruiz de Larrinaga A, Madrid-Pérez JA, Martínez-Martínez MA, PuertasCuesta FJ, Asencio-Guerra AJ, et al. Sueño saludable: evidencias y guías de actuación. Documento oficial de la Sociedad Española de Sueño. Rev Neurol 2016; 63 (Supl 2): S1-27.

<sup>9</sup> Domingo-Salvany A, Bacigalupe A, Carrasco JM, Espelt A, Ferrando J, Borrell C. Propuestas de clase social neoweberiana y neomarxista a partir de la Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011. Gaceta Sanitaria. 2013 May 1;27(3):263-72.

<sup>10</sup> Chilet-Rosell E, Álvarez-Dardet C, Domingo-Salvany A. Utilización de las propuestas españolas de medición de la clase social en salud. Gaceta Sanitaria. 2012 Nov;26(6):566-9.

- I. Directores/as y gerentes de establecimientos de 10 o más asalariados/as y profesionales tradicionalmente asociados/as a licenciaturas universitarias.
- II. Directores/as y gerentes de establecimientos de menos de 10 asalariados/as, profesionales tradicionalmente asociados/as a diplomaturas universitarias y otros/as profesionales de apoyo técnico. Deportistas y artistas.
- III. Ocupaciones intermedias: asalariados/as de tipo administrativo y profesionales de apoyo a la gestión administrativa y de otros servicios.
- IV. Trabajadores/as por cuenta propia.
- V. Supervisores/as y trabajadores/as en ocupaciones técnicas cualificadas.
- VI. Trabajadores/as cualificados/as del sector primario y otros/as trabajadores/as semicualificados/as.
- VII. Trabajadores/as no cualificados/as.

En el caso de la EAS, la clase social se construye agrupando las categorías I y II, obteniendo una clasificación con un total de 6 categorías.

## **2.8. Análisis de la información**

Se presentan estadísticos descriptivos en porcentajes sobre las muestras válidas con sus correspondientes intervalos de confianza al 95% y significación estadística (p-valores inferiores a 0,1). En las tablas se muestra también el tamaño y porcentaje de muestra perdida (cuando la hay).

De cara a analizar potenciales desigualdades el sexo, la edad y el nivel de estudios de la madre/padre/tutor/a se utilizaron como variables de cruce, obteniendo la significación estadística a través de la prueba T-Student y Chi-cuadrado. Para contrastar la homogeneidad de varianzas se utilizó el estadístico de Levene y para las comparaciones múltiples (en variables con más de dos categorías) se utilizó el estadístico de Student-Newman-Keuls y el C de Dunnett.

Para todas las estimaciones se utiliza el peso muestral o factor de elevación original calculado como la inversa de la probabilidad de selección:  $P_{i,h} = n_h/N_h$ , donde i es la persona a entrevistar, h el nivel de estrato,  $n_h$  el tamaño muestral (teórico) del estrato h y  $N_h$  es el tamaño poblacional del estrato h. Como paquetes estadísticos se utilizaron R (versión 4.1.0) y SPSS (versión 25).

### 3. RESULTADOS

#### 3.1. Características sociodemográficas y económicas

La siguiente tabla describe las características sociodemográficas de la muestra de la EAS15/16 observándose, por ejemplo, que un 49,9% fueron niñas, un 23,3% tenían entre 12 y 15 años, más de la mitad de los padres/madres/tutores/as alcanzaron al menos un nivel de estudios de primarios, FP I o ESO, un 74% estaban casados/as y un 14,5% eran de las dos clases sociales más altas.

Tabla 1. Características de la muestra

Variable (muestra perdida)	Categorías	Porcentaje (n)	Intervalo de Confianza al 95%	
			Inferior	Superior
Sexo	Niño	50,11% (1065)	48,70	51,51
	Niña	49,89% (1061)	48,49	51,30
Edad	0-2	18,47% (398)	17,03	20,00
	3-7	32,98% (712)	30,95	35,08
	8-11	25,25% (535)	23,20	27,41
	12-15	23,30% (481)	21,69	24,99
Nivel de estudios* (4, 0,2%)	Hasta EGB o FPI o ESO	56,24% (1190)	51,06	61,28
	Bachiller sup o FPII	24,69% (525)	22,24	27,32
	Universitarios	19,07% (407)	15,70	22,97
Estado civil* (3, 0,1%)	Casado/a	74% (1569)	71,1	76,7
	Soltero/a	16,6% (356)	14,7	18,7
	Separado/a	3,7% (78)	2,9	4,6
	Divorciado/a	4,3% (91)	3,2	5,9
	Viudo/a	1,4% (29)	0,9	2,0
Situación laboral*	Trabaja	49,5 (1055)	46,3	52,7
	Está en el paro y ha trabajado antes	29,0 (616)	26,9	31,2
	Busca primer empleo	0,4 (8)	0,2	0,8
	Jubilado (trabajó anteriormente)	2,0 (43)	1,4	2,9
	Sus labores/Ama de casa	16,7 (353)	14,6	19,1
	Estudiante	1,4 (31)	1,0	2,1
	Incapacidad/invalidez permanente	0,9 (18)	0,5	1,4
	Otros	0,1 (2)	0,0	0,4
Clase social**a (25, 1,2%)	I y II	14,5 (268)	11,7	17,8
	III	20,1 (369)	17,5	22,9
	IV	43,0 (791)	40,0	46,1
	V	22,4 (410)	19,0	26,1

\*Del padre/madre/tutor/a

<sup>a</sup> se excluyen las personas que no han trabajado (n=263)

Con respecto a la **situación económica**, un 16,3% de los hogares andaluces con alguna persona menor de 16 años llega a fin de mes con mucha dificultad, un 22% con dificultad, un 28% con cierta dificultad, un 21,3% con facilidad, un 11,4% con facilidad y un 1% con mucha facilidad. Esa dificultad para llegar a fin de mes no difiere significativamente según sexo del menor, ni según edad, aunque se observó con mayor frecuencia en el grupo de edad de 8 a 11 años donde un 19,8% afirmó llegar con mucha dificultad, frente al 13,7% de 0-2 años, 15% 3-7 y 16,5% 12-15 años. Sí se observaron diferencias estadísticamente muy significativas en cuanto al nivel de estudios de la persona entrevistada, siendo mayor la dificultad en los niveles más bajos, donde un 22,1% del nivel EGP / ESO /FP I afirmó llegar con mucha dificultad, frente al 12% de Bachiller / FP II y 5,2% de universitarios.

Tabla 2. Dificultad o facilidad para llegar económicamente a fin de mes

Variable de cruce p-valor (muestra perdida)	Dificultad fin de mes	Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%	
Total (25, 1,2%)	Con mucha dificultad	16,3	13,9	19,0	
	Con dificultad	22,0	18,9	25,4	
	Con cierta dificultad	28,0	25,5	30,6	
	Con cierta facilidad	21,3	19,0	23,9	
	Con facilidad o mucha facilidad	12,4	10,3	15,0	
Sexo p =0,224 (25, 1,2%)	Niño	Con mucha dificultad	15,6	12,7	18,9
		Con dificultad	23,1	19,6	26,9
		Con cierta dificultad	27,3	24,1	30,8
		Con cierta facilidad	20,6	17,9	23,6
		Con facilidad o mucha facilidad	13,5	10,9	16,5
	Niña	Con mucha dificultad	17,1	14,5	20,1
		Con dificultad	20,8	17,4	24,7
		Con cierta dificultad	28,7	25,6	32,0
		Con cierta facilidad	22,1	19,3	25,2
		Con facilidad o mucha facilidad	11,3	9,1	13,9
Grupo de edad p=0,401 (25, 1,2%)	0-2 años	Con mucha dificultad	13,7	9,6	19,1
		Con dificultad	19,9	16,1	24,4
		Con cierta dificultad	29,1	24,6	34,0
		Con cierta facilidad	24,6	19,6	30,4
		Con facilidad o mucha facilidad	12,7	9,3	17,1
	3-7 años	Con mucha dificultad	15,0	12,4	18,0
		Con dificultad	22,6	18,3	27,6
		Con cierta dificultad	28,5	25,1	32,1
		Con cierta facilidad	21,9	18,5	25,7
		Con facilidad o mucha facilidad	12,1	9,7	14,9
	8-11 años	Con mucha dificultad	19,8	15,7	24,6
		Con dificultad	20,5	16,3	25,4
		Con cierta dificultad	27,3	23,3	31,5
		Con cierta facilidad	19,3	16,2	23,0
		Con facilidad o mucha facilidad	13,1	9,4	18,1
	12-15 años	Con mucha dificultad	16,5	13,1	20,7
		Con dificultad	19,9	16,1	24,4
		Con cierta dificultad	27,3	22,7	32,3
		Con cierta facilidad	20,2	16,8	24,0
		Con facilidad o mucha facilidad	11,8	9,0	15,3
Nivel de estudios p<0,001 (25, 1,2%)	Hasta EGB / ESO /FP I	Con mucha dificultad	22,1	18,8	25,8
		Con dificultad	29,3	25,4	33,4
		Con cierta dificultad	27,8	24,2	31,6
		Con cierta facilidad	14,5	12,3	17,0
		Con facilidad o mucha facilidad	6,3	4,7	8,6
	Bachiller / FP II	Con mucha dificultad	12,0	9,5	15,1
		Con dificultad	15,9	12,9	19,5
		Con cierta dificultad	33,0	28,4	37,9
		Con cierta facilidad	27,1	23,4	31,2
		Con facilidad o mucha facilidad	11,9	9,0	15,6
	Universitarios	Con mucha dificultad	5,2	3,3	8,1
		Con dificultad	8,1	5,4	11,9
		Con cierta dificultad	22,3	18,7	26,4
		Con cierta facilidad	34,0	27,8	40,8
		Con facilidad o mucha facilidad	30,5	25,1	36,5

\*p<0,05, \*\*p<0,01, \*\*\*p<0,001

En relación al nivel de **ingresos mensuales de la unidad familiar**, un 22% de la muestra no ha contestado esta pregunta. De la muestra válida podemos observar que un 8,6% de las personas

entrevistadas indican unos ingresos por debajo de 500€. No se observan diferencias en función del sexo ni por edad, aunque sí se han encontrado diferencias por nivel educativo de la persona entrevistada siendo mayor el nivel universitario el que muestra mayores porcentajes de ingresos altos (casi el 70% de los universitarios ingresan por encima de 1500€, frente al 19% de las personas con estudios primarios).

Tabla 3. Ingresos mensuales de la unidad familiar.

Variable de cruce p-valor (muestra perdida)	Ingresos mensuales	Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%	
Total (467, 22%)	Menos de 500€	8,6	7,0	10,6	
	500-999	26,2	23,1	29,6	
	1000-1499	32,0	29,3	34,9	
	1500-1999	17,8	15,7	20,1	
	2000€ o mas	15,3	12,5	18,6	
Sexo p =0,790 (467, 22%)	Niño	Menos de 500€	8,5	6,4	11,4
		500-999	25,3	21,7	29,3
		1000-1499	31,8	28,4	35,4
		1500-1999	18,2	15,8	20,9
		2000€ o mas	16,1	13,2	19,5
	Niña	Menos de 500€	8,8	6,6	11,6
		500-999	27,2	23,5	31,2
		1000-1499	32,3	29,0	35,7
		1500-1999	17,3	14,7	20,4
		2000€ o mas	14,5	11,1	18,7
Grupo de edad p=0,827 (467, 22%)	0-2 años	Menos de 500€	7,7	4,7	12,5
		500-999	26,1	20,5	32,7
		1000-1499	31,9	26,6	37,7
		1500-1999	16,9	13,0	21,6
		2000€ o mas	17,4	13,2	22,5
	3-7 años	Menos de 500€	8,9	6,8	11,5
		500-999	24,6	20,1	29,8
		1000-1499	33,9	29,3	38,8
		1500-1999	17,9	15,0	21,1
		2000€ o mas	14,8	11,3	19,0
	8-11 años	Menos de 500€	10,2	7,7	13,5
		500-999	26,2	22,2	30,7
		1000-1499	30,2	25,6	35,3
		1500-1999	18,0	14,3	22,4
		2000€ o mas	15,4	11,7	20,0
	12-15 años	Menos de 500€	7,3	5,0	10,5
		500-999	28,7	23,5	34,4
		1000-1499	31,4	27,2	36,0
		1500-1999	18,3	15,0	22,2
		2000€ o mas	14,3	11,2	18,0
Nivel de estudios p<0,001 (467, 22%)	Hasta EGB / ESO /FP I	Menos de 500€	11,7	9,2	14,8
		500-999	35,3	32,0	38,7
		1000-1499	33,8	30,6	37,3
		1500-1999	13,8	11,5	16,6
		2000€ o mas	5,3	3,9	7,3
	Bachiller / FP II	Menos de 500€	6,0	4,2	8,6
		500-999	17,3	13,1	22,4
		1000-1499	36,1	31,3	41,2
		1500-1999	23,4	19,3	28,1
		2000€ o mas	17,2	12,9	22,4
	Universitarios	Menos de 500€	2,3	1,1	5,0
		500-999	8,6	5,8	12,6
		1000-1499	20,2	15,4	26,2
		1500-1999	23,0	18,2	28,7
		2000€ o mas	45,8	38,3	53,4

### 3.2. Vivienda y entorno

En cuanto a la vivienda habitual, un 18,2% de la población en hogares con algún menor de 16 años afirmó tener falta de espacio, no observándose diferencias estadísticamente significativas según sexo, edad o nivel de estudios.

Tabla 4. Falta de espacio en la vivienda habitual.

Variable de cruce p-valor (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		18,2	15,5	21,3
Sexo p=0,764 (8, 0,4%)	Niño	18,5	15,4	22,0
	Niña	18,0	14,8	21,7
Grupo de edad (p=0,840) (8, 0,4%)	0-2 años	17,3	13,2	22,5
	4-7 años	19,2	15,4	23,6
	8-11 años	18,2	14,8	22,2
	12-15 años	17,6	13,8	22,1
Nivel de estudios* (p=0,3703) (12, 0,6%)	Hasta EGB / ESO /FP I	19,2	15,8	23,2
	Bachiller / FP II	16,8	13,3	21,0
	Universitarios	16,8	13,1	21,3

\*Del padre/madre/tutor/a

En relación con la **calidad medioambiental** del barrio o zona de residencia en los 12 meses previos a la entrevista, un 13,9% de los padres/madres/tutores/as de la población menor de 16 años afirmó que esta era regular, mala o muy mala, no observándose diferencias estadísticamente significativas según sexo, edad o nivel de estudios, aunque en esta última variable de cruce se observa un incremento conforme disminuyen los estudios, alcanzando el 15,3% en el nivel EGB/EPO/FP I, frente al 13,4% de Bachiller / FP II y 10,4% de estudios universitarios.

Tabla 5. Calidad del medio ambiente del barrio o zona de residencia (último año).

Variable de cruce p-valor (muestra perdida)	Frecuencia	Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%	
Total	Muy buena/buena	86,1	82,1	89,4	
	Regular	12,1	9,3	15,5	
	Mala/muy mala	1,8	1,1	2,9	
Sexo p=0,099 (6, 0.3%)	Niño	Muy buena/buena	86,9	82,7	90,2
		Regular	11,8	8,8	15,7
		Mala/muy mala	1,3	0,7	2,4
	Niña	Muy buena/buena	85,3	80,9	88,9
		Regular	12,4	9,6	15,8
		Mala/muy mala	2,3	1,3	3,9
Grupo de edad p=0,910 (6, 0.3%)	0-2 años	Muy buena/buena	85,5	80,7	89,3
		Regular	12,7	9,4	16,8
	3-7 años	Mala/muy mala	1,8	0,8	4,1
		Muy buena/buena	86,4	82,0	89,9
		Regular	11,9	9,0	15,6
	8-11 años	Mala/muy mala	1,7	0,8	3,3
		Muy buena/buena	86,2	80,6	90,3
		Regular	11,6	7,9	16,7
	12-15 años	Mala/muy mala	2,2	1,3	3,8
		Muy buena/buena	86,1	81,4	89,7
		Regular	12,4	9,2	16,6
	Nivel de estudios* p=0,133 (10, 0.5%)	Hasta EGB / ESO /FP I	Mala/muy mala	1,4	0,6
Muy buena/buena			84,8	79,7	88,7
Regular			12,9	9,7	16,9
Bachiller / FP II		Mala/muy mala	2,4	1,4	4,1
		Muy buena/buena	86,6	81,6	90,4
		Regular	11,7	8,2	16,3
Universitarios		Mala/muy mala	1,7	0,8	3,7
		Muy buena/buena	89,6	83,5	93,6
		Regular	10,2	6,2	16,3
	Mala/muy mala	0,2	0,0	1,7	

\*Del padre/madre/tutor/a

### 3.3. Salud general

La siguiente tabla muestra los resultados sobre la **salud general** de las chicas y chicos percibida tanto por el padre/madre/tutor/a (de menores de 16 años) como por los propios chicos y chicas de 8 a 15 años. Así pues, se observa que en torno a la mitad de la población menor de 16 años tiene una salud 'Excelente' según la percepción de su padre/madre/tutor/a, frente a un 2% que la tiene 'Regular o mala', no observándose diferencias estadísticamente significativas según sexo ni nivel de estudios del padre/madre/tutor/a, aunque sí en el grupo de edad de 0 a 2 años que obtuvo un porcentaje de percepción 'Excelente' del 58% (I.C.95%=[52-64]), significativamente superior al de grupos de más edad ( $p=0,01$ ). En cuanto a la percepción del menor, no se observaron diferencias estadísticamente significativas según sexo, edad o nivel de estudios, aunque sí se observan porcentajes de salud 'Excelente' significativamente inferiores a los referidos por sus padres/madres/tutores/as, especialmente entre las niñas y en menores de 8 a 11 años.

Por otro lado, la población adulta percibe una salud excelente de sus hijas/os sistemáticamente con mayor frecuencia que la percibida por la propia población menor entre 8 y 15 años, observándose las mayores diferencias entre las niñas, la población de 8 a 11 años y aquella adulta con nivel de estudios hasta EGB / ESO /FP I.

Tabla 6. Salud general del menor, percibida por el padre/madre/tutor/a y por el/la propio/a menor (de 8 a 15 años).

Variable de cruce p-valor (muestra perdida)	Salud general del menor	Percepción padre/madre/tutor/a de menores de 7 años			Percepción padre/madre/tutor/a de menores entre 8 y 15 años)			Percepción de menores entre 8 y 15 años			
		%	lim inf 95%	lim sup 95%	%	lim inf 95%	lim sup 95%	%	lim inf 95%	lim sup 95%	
Total*	Excelente	52,7	47,9	57,3	45,3	40,5	50,2	36,9	32,0	42,1	
	Muy buena	34,9	31,3	38,7	40,2	35,2	45,3	46,5	41,7	51,4	
	Buena	10,4	8,2	13,2	12,6	9,7	16,1	14,9	12,4	17,9	
	Regular o Mala	2,0	1,4	3,0	2,0	1,2	3,2	1,6	0,9	2,9	
Sexo a	Niño	Excelente	51,7	46,2	57,3	45,6	39,2	52,1	40,1	34,4	46,2
		Muy buena	36,1	31,6	41,0	38,5	31,6	45,8	42,6	36,8	48,6
		Buena	10,2	7,6	13,4	13,7	10,4	17,8	15,7	12,2	20,0
	Niña	Regular o Mala	2,0	1,0	3,7	2,2	1,3	3,8	1,6	0,7	3,5
		Excelente	53,6	48,6	58,6	45,0	39,3	50,8	33,7	28,0	40,0
		Muy buena	33,6	29,4	38,0	41,8	36,7	47,1	50,4	44,6	56,1
		Buena	10,7	7,9	14,4	11,5	8,2	15,8	14,2	11,3	17,6
		Regular o Mala	2,1	1,2	3,7	1,7	0,9	3,4	1,7	0,8	3,7
Grupo de edad b	0-2 años	Excelente	58,1	51,9	63,9	-	-	-	-	-	-
		Muy buena	29,9	24,8	35,6	-	-	-	-	-	-
		Buena	9,3	7,0	12,1	-	-	-	-	-	-
		Regular o Mala	2,8	1,7	4,7	-	-	-	-	-	-
	3-7 años	Excelente	49,6	44,4	54,9	-	-	-	-	-	-
		Muy buena	37,7	33,6	42,0	-	-	-	-	-	-
		Buena	11,1	8,5	14,5	-	-	-	-	-	-
	8-11 años	Regular o Mala	1,6	0,8	3,0	-	-	-	-	-	-
		Excelente	-	-	-	47,5	42,7	52,2	37,4	31,8	43,3
		Muy buena	-	-	-	37,9	33,1	43,1	45,8	39,7	51,9
		Buena	-	-	-	12,7	9,4	17,0	15,0	11,5	19,3
	12-15 años	Regular o Mala	-	-	-	1,9	0,9	3,9	1,9	1,0	3,5
		Excelente	-	-	-	43,0	36,2	49,9	36,4	31,0	42,2
		Muy buena	-	-	-	42,6	36,3	49,2	47,4	42,0	52,8
		Buena	-	-	-	12,4	9,1	16,6	14,9	11,2	19,4
	Nivel de estudios c	Hasta EGB / ESO / FP I	Regular o Mala	-	-	-	2,1	1,0	4,3	1,4	0,6
Excelente			54,1	48,1	60,0	46,7	40,3	53,3	36,9	31,2	43,1
Muy buena			32,7	27,8	38,0	38,4	32,7	44,4	45,9	39,9	52,1
Buena			10,5	7,9	13,8	13,0	9,5	17,4	15,7	12,5	19,6
Bachiller / FP II		Regular o Mala	2,7	1,7	4,2	1,9	1,1	3,4	1,4	0,7	2,9
		Excelente	51,2	45,2	57,3	45,0	37,6	52,7	39,6	32,9	46,8
		Muy buena	38,3	33,7	43,2	42,0	33,6	50,8	44,4	37,6	51,4
		Buena	8,7	5,5	13,5	10,4	6,7	15,8	14,5	10,4	20,0
Universitarios		Regular o Mala	1,8	0,7	4,3	2,6	1,2	5,7	1,4	0,5	4,4
		Excelente	50,8	42,2	59,2	40,6	30,7	51,3	33,0	25,5	41,4
		Muy buena	35,9	28,1	44,6	43,9	36,1	52,0	51,5	44,0	58,9
		Buena	12,5	7,9	19,3	14,3	8,4	23,3	12,9	7,9	20,3
Regular o Mala		0,8	0,2	2,8	1,2	0,3	4,4	2,7	1,0	7,2	

\*muestra perdida de: 0-7 (adultos): 7, 0,6%; 8-15 (adultos): 4, 0,4%; 8-15 (menores): 107, 10,5%;

a significación (muestra perdida) de: 0-7 (adultos):  $p=0,825$  (7, 0,6%); 8-15 (adultos):  $p=0,577$  (4, 0,4, %); 8-15 (menores):  $p=0,139$  (107, 10,5%);

b significación (muestra perdida) de: 0-7 (adultos):  $p=0,010$  (7, 0,6%); 8-15 (adultos):  $p=0,501$  (4, 0,4%); 8-15 (menores):  $p=0,906$  (107, 10,5%);

c significación (muestra perdida) de: 0-7 (adultos):  $p=0,383$  (8, 0,7%); 8-15 (adultos):  $p=0,673$  (7, 0,7%); 8-15 (menores):  $p=0,651$  (110, 10,8 %);

La percepción excelente o muy buena que tienen los padres y madres respecto a sus hijos e hijas es una tendencia que se muestra similar entre la población española. La mayoría opina que la salud de

sus hijas e hijos es muy buena (58,0% a los 0-4 años y 55,9% a los 5-14 años) o buena (35% y 38%, respectivamente). Con un incremento de la mejor percepción de la salud en niñas respecto a los niños<sup>11</sup>.

En cuanto a la auto percepción de salud de los chicos y chicas andaluces, otros estudios consultados arrojan datos con porcentajes más elevados de chicos y chicas que afirman que su salud es muy buena, entre los 11-12 años un 48,8% opina que es excelente y un 46,9% buena, al igual que en el grupo de 13-14 años (42,5% y 50,1% respectivamente)<sup>12</sup>.

### 3.4. Calidad de vida relacionada con la salud

El **índice global** medio de calidad de vida recogido por el cuestionario Kidscreen a partir de los padres/madres/tutores/as fue de 56,1 puntos, muy similar al obtenido según los propios chicos y chicas, con 56 puntos. Por otro lado, tanto desde la percepción de las personas adultas como de la de menores, no se observaron grandes diferencias según sexo o nivel de estudios, aunque sí según edad donde chicas y chicos de 12 a 15 años obtuvieron puntuaciones medias inferiores a las de 8 a 11 años (56,4 y 58,1 puntos, respectivamente según adultos; y 49,4 y 51,2 puntos, respectivamente según menores;  $p < 0,01$  y  $p < 0,001$ ).

En cuanto a las **dimensiones** de calidad de vida, las puntuaciones obtenidas a partir de la percepción de personas entre 8 y 15 años fueron más bajas que las de adultos en todas ellas, dándose las más altas en las dimensiones de entorno escolar (13,3 puntos de diferencia) y de bienestar psicológico (9,7 puntos).

Analizando cada dimensión de calidad de vida, la que obtuvo una puntuación media más alta según la percepción de adultos fue la de amigos/as y apoyo social (58,1 puntos), seguido de la de bienestar psicológico (57,2 puntos), mientras que la más baja fue la de entorno escolar (54,1 puntos), seguido de la de autonomía (55,2 puntos). Desde la percepción de chicas y chicos, la puntuación media más alta se obtuvo en la dimensión de bienestar físico (56 puntos), mientras que la más baja se obtuvo también en la de entorno escolar (40,8 puntos), seguido de la de bienestar psicológico (46,7 puntos). Estos resultados se mantuvieron según sexo, edad y nivel de estudios.

Por último, no se observaron grandes diferencias según sexo en las puntuaciones medias obtenidas para las diferentes dimensiones, tanto desde la percepción del adulto como del propio menor. Sin embargo, la edad sí obtuvo mayores diferencias, siendo la población de 12 a 15 años quien tuvo una percepción peor con respecto a la de 8 a 11 años para todas las dimensiones de calidad de vida, especialmente en las dimensiones relacionadas con bienestar físico (percepción menores), psicológico (adultos y menores), autonomía (menores), amigos/as (menores) y entorno escolar (adultos). En relación con el nivel de estudios (de los padres, madres, tutores/as), las mayores diferencias se observaron en la dimensión del entorno escolar desde la valoración de chicas y chicos, donde el nivel de estudios universitario tuvo puntuaciones más altas que el de EGB/ESO/FP I (43,2 y 39,9 puntos, respectivamente,  $p < 0,01$ ).

---

<sup>11</sup> Encuesta Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad. 2017. Disponible en: <https://bit.ly/341ajyA>

<sup>12</sup> Moreno C, Ramos P, Rivera F et al. Informe técnico de los resultados obtenidos por el Estudio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) 2018 en Andalucía. Ministerio de Sanidad, 2020. Disponible en: <https://bit.ly/32qiJPz>

Tabla 7. Calidad de vida percibida por el padre/madre/tutor/a y por el/la propio/a menor (8 a 15 años).

Dimensión	Variable de cruce	Percepción del padre/madre/tutor/a de menores entre 8 y 15 años)			Percepción de menores entre 8 y 15 años		
		Media	Lím.Inf.95%	Lím.Sup.95%	Media	Lím.Inf.95%	Lím.Sup.95%
Bienestar físico	Total	56,1	55,1	57,0	56,0	55,0	56,9
Bienestar psicológico		56,4	55,2	57,5	46,7	45,6	47,8
Autonomía		55,2	54,4	55,9	54,9	54,0	55,9
Amigos/as		58,1	57,3	58,9	55,0	54,3	55,8
Entorno escolar		54,1	53,4	54,7	40,8	40,2	41,4
Índice global		57,3	56,2	58,3	50,3	49,2	51,4
Bienestar físico	Niño	56,5*	55,5	57,5	56,0	54,9	57,0
	Niña	55,6	54,5	56,7	56,0	55,0	57,0
Bienestar psicológico	Niño	56,8	55,7	57,9	46,9	45,8	47,9
	Niña	56,0	54,6	57,3	46,5	45,2	47,9
Autonomía	Niño	55,8*	54,9	56,6	55,1	54,2	56,1
	Niña	54,6	53,8	55,5	54,8	53,7	55,9
Amigos/as	Niño	58,1	57,1	59,2	55,1	54,3	55,8
	Niña	58,1	57,3	58,9	55,0	54,1	56,0
Entorno escolar	Niño	53,7	52,9	54,6	41,2*	40,5	42,0
	Niña	54,4	53,4	55,3	40,3	39,4	41,2
Índice global	Niño	57,6	56,4	58,9	50,5	49,3	51,7
	Niña	56,9	55,7	58,1	50,1	48,8	51,3
Bienestar físico	8-11 años	56,4	55,3	57,4	56,6**	55,7	57,5
	12-15 años	55,7	54,7	56,8	55,3	54,0	56,6
Bienestar psicológico	8-11 años	57,1**	55,9	58,3	47,4**	46,2	48,6
	12-15 años	55,6	54,2	56,9	46,0	44,8	47,2
Autonomía	8-11 años	55,7*	54,8	56,6	55,6**	54,6	56,7
	12-15 años	54,6	53,6	55,6	54,2	53,2	55,3
Amigos/as	8-11 años	58,4*	57,6	59,3	55,7**	54,7	56,8
	12-15 años	57,8	56,8	58,8	54,3	53,5	55,1
Entorno escolar	8-11 años	54,9***	54,1	55,7	40,7	39,8	41,5
	12-15 años	53,1	52,4	53,8	40,9	40,2	41,6
Índice global	8-11 años	58,1**	56,8	59,3	51,2***	49,9	52,5
	12-15 años	56,4	55,2	57,6	49,4	48,2	50,6
Bienestar físico	EGB / ESO / FP I	56,2	55,0	57,4	55,8	54,6	57,0
	Bachiller superior / FP II	56,0	54,7	57,3	56,5	55,4	57,6
	Universitarios	55,7	53,9	57,5	55,8	54,7	57,0
Bienestar psicológico	EGB / ESO / FP I	56,2	54,6	57,8	46,2	44,7	47,7
	Bachiller superior / FP II	56,9	55,7	58,2	47,0	45,8	48,2
	Universitarios	56,3	54,1	58,5	48,0*	46,9	49,1
Autonomía	EGB / ESO / FP I	54,6	53,6	55,7	55,0	53,8	56,3
	Bachiller superior / FP II	56,1*	55,3	57,0	54,0	52,9	55,1
	Universitarios	55,8	54,1	57,5	56,0*	54,8	57,2
Amigos/as	EGB / ESO / FP I	57,8	56,7	59,0	55,0	53,9	56,0
	Bachiller superior / FP II	58,3	57,3	59,3	54,3	53,3	55,4
	Universitarios	58,9	57,8	60,0	56,2*	54,8	57,6
Entorno escolar	EGB / ESO / FP I	53,6	52,7	54,6	39,9	39,2	40,6
	Bachiller superior / FP II	54,3	53,2	55,3	41,3	40,2	42,4
	Universitarios	55,2*	53,9	56,5	43,2**	41,9	44,6
Índice global	EGB / ESO / FP I	57,1	55,6	58,6	49,9	48,4	51,5
	Bachiller superior / FP II	57,6	56,4	58,8	50,1	48,9	51,3
	Universitarios	57,2	54,8	59,6	51,7*	50,3	53,1

\*p<0,1; \*\*p<0,01; \*\*\*p<0,001

Por otro lado, si se establece un corte en la puntuación 50 percibida por los menores entre 8 y 15 años, el 41,2% mostraron un índice de bienestar psicológico de 50 o superior sin observar diferencias según

sexo, aunque sí según nivel de estudios, donde a mayor nivel mayor bienestar psicológico (aunque sin alcanzar significación estadística), y, especialmente, según edad, donde el grupo de 8 a 11 años obtuvo un bienestar psicológico 10 puntos superior al de 12 a 15 años ( $p=0,006$ ).

Tabla 8. Población entre 8 y 15 años con un índice medio de bienestar psicológico de 50 o superior.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total (43, 4,2%)		41,2	34,8	48
Sexo $p=0,72$ (43, 4,2%)	Niño	40,6	33,9	47,7
	Niña	41,8	34	51,1
Grupo de edad $p=0,006$ (43, 4,2%)	8-11 años	46,2	38,2	54,3
	12-15 años	36	29,6	42,9
Nivel de estudios $p=0,16$ (46, 4,5%)	Hasta EGB / ESO /FP I	38,4	30,4	47,2
	Bachiller / FP II	43,9	35,6	52,6
	Universitarios	47,3	39,9	54,7

Por otra parte, el 80,6% de los menores entre 8 y 15 años tuvieron un índice en la dimensión de amigos/as de 50 puntos o superior sin observarse apenas diferencias según sexo o edad, y algo mayores según nivel de estudios, donde el nivel superior de universitarios obtuvo un índice 6 y 9 puntos más alto que los otros dos niveles más bajos ( $p=0,26$ ).

Tabla 9. Porcentaje de población entre 8 y 15 años con un índice de apoyo social y amigos superior a 50.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total (43, 4,2%)		80,6	77,4	83,5
Sexo $p=0,9$ (43, 4,2%)	Niño	80,5	76,6	83,9
	Niña	80,8	76,9	84,1
Grupo de edad $p=0,75$ (43, 4,2%)	8-11 años	81,1	75,7	85,5
	12-15 años	80,2	76,7	83,2
Nivel de estudios $p=0,26$ (46, 4,5%)	Hasta EGB / ESO /FP I	80,4	76	84,1
	Bachiller / FP II	77,5	70,4	83,3
	Universitarios	86,4	75,6	92,9

La tabla siguiente muestra los resultados obtenidos para algunos de los ítems sobre calidad de vida de la escala Kidscreen, tanto desde la percepción del padre/madre/tutor/a como desde la percepción del propio menor (8 a 15 años), no observándose diferencias estadísticamente significativas entre una percepción y otra.

Tabla 10. Ítems sobre calidad de vida percibida (última semana) por el padre/madre/tutor/a y por el/la propio/a menor extraídos de la escala Kidscreen (población de 8 a 15 años).

Percepción del padre/madre/tutor/a de menores entre 8 y 15 años)				Percepción de menores entre 8 y 15 años			
¿El chico/a se ha sentido satisfecho/a con su vida? (n=1002; 1,38% perdidos)	%	lim inf IC95%	lim sup IC95%	¿Te has sentido satisfecho/a con tu vida? (n=973; 1,42% perdidos)	%	lim inf IC95%	lim sup IC95%
Nada	0,40	0,16	0,98	Nada	0,40	0,16	1,03
Poco	1,43	0,83	2,45	Poco	0,92	0,49	1,72
Moderadamente	6,28	4,51	8,66	Moderadamente	5,69	4,34	7,42
Mucho	45,96	42,26	49,71	Mucho	40,78	36,53	45,16
Muchísimo	45,94	42,43	49,48	Muchísimo	52,21	47,60	56,79
¿El chico/a se ha sentido alegre? (n=1006; 0,98% perdidos)	%	lim inf IC95%	lim sup IC95%	¿Te has sentido alegre? (n=973; 1,42% perdidos)	%	lim inf IC95%	lim sup IC95%
Nunca	0,50	0,21	1,22	Nunca	0,31	0,10	1,00
Casi nunca	0,20	0,05	0,82	Casi nunca	0,21	0,05	0,87
Algunas veces	4,12	2,80	6,02	Algunas veces	3,65	2,73	4,86
Casi siempre	41,05	36,59	45,66	Casi siempre	36,37	31,93	41,05
Siempre	54,13	49,53	58,66	Siempre	59,46	54,52	64,22
¿El chico/a se ha sentido feliz en casa? (n=1003; 1,28% perdidos)	%	lim inf IC95%	lim sup IC95%	¿Te has sentido feliz en casa? (n=972; 1,52% perdidos)	%	lim inf IC95%	lim sup IC95%
Nunca	0,10	0,01	0,74	Nunca	0,10	0,01	0,77
Casi nunca	0,00	0,00	0,00	Casi nunca	0,31	0,11	0,91
Algunas veces	3,71	2,57	5,32	Algunas veces	5,11	3,51	7,40
Casi siempre	31,08	27,23	35,21	Casi siempre	31,40	26,75	36,44
Siempre	65,12	60,91	69,10	Siempre	63,1	57,56	68,26
¿El chico/a y sus amigos/as se han ayudado unos a otros? (n=1000; 1,58% perdidos)	%	lim inf IC95%	lim sup IC95%	¿Tú y tus amigos/as os habéis ayudado unos a otros? (n=970; 1,72% perdidos)	%	lim inf IC95%	lim sup IC95%
Nunca	0,20	0,05	0,76	Nunca	0,61	0,27	1,38
Casi nunca	1,11	0,61	2,02	Casi nunca	1,34	0,76	2,36
Algunas veces	8,25	6,53	10,37	Algunas veces	10,10	8,12	12,49
Casi siempre	34,43	30,17	38,94	Casi siempre	38,23	34,54	42,06
Siempre	56,02	51,60	60,34	Siempre	49,71	45,37	54,05
¿El chico/a ha podido hablar de todo con sus amigos/as? (n=992; 2,36% perdidos)	%	lim inf IC95%	lim sup IC95%	¿Has podido hablar de todo con tus amigos/as? (n=968; 1,93% perdidos)	%	lim inf IC95%	lim sup IC95%
Nunca	0,82	0,40	1,64	Nunca	0,73	0,35	1,52
Casi nunca	1,42	0,85	2,37	Casi nunca	1,05	0,59	1,87
Algunas veces	6,81	5,36	8,62	Algunas veces	8,14	6,33	10,41
Casi siempre	35,15	31,17	39,35	Casi siempre	30,84	26,89	35,09
Siempre	55,80	51,59	59,93	Siempre	59,24	54,96	63,39

La tabla siguiente muestra los resultados según sexo, edad y nivel de estudios (padre/madre/tutor/a) para el ítem de '**sentirse alegre**' en la última semana, tanto desde la percepción del adulto como desde la del menor. Así pues, si nos centramos en la respuesta de sentirse siempre alegre, los porcentajes desde la percepción de los adultos son sistemáticamente superiores a los de los menores, a excepción del nivel de estudios universitarios donde la percepción de los menores es bastante superior a la de los

adultos (62,62% y 52,7%, respectivamente). Por otro lado, no se observaron diferencias estadísticamente significativas según sexo ni edad, tanto desde la percepción de los adultos como desde la de los menores, aunque los niños y los menores de 8 a 11 años obtuvieron porcentajes mayores. Esto no ocurre en los estudios, es decir, mientras que apenas hay diferencias en los porcentajes observados desde la percepción de los adultos, en los de los menores sí se observa incrementos en los porcentajes de sentirse siempre alegre conforme aumenta el nivel de estudios (48,8%, 53,53% y 62,62%, respectivamente para los niveles de estudios bajos, intermedios y superiores).

Tabla 11. Sentirse alegre (última semana) desde la percepción del adulto y del menor según sexo, edad y nivel de estudios.

¿El chico/a se ha sentido alegre? (última semana) (n; % perdidos resp adultos) (n; % perdidos resp menores)		Percepción padre/madre/tutor/a (sobre menor 8-15 años)			Percepción menor 8-15 años			
		%	Lím.Inf.95%	Lím.Sup.95%	%	Lím.Inf.95%	Lím.Sup.95%	
Total (10; 1.0%) (46; 4.5%)	Nunca	0,50	0,21	1,22	0,61	0,27	1,38	
	Casi nunca	0,20	0,05	0,82	1,34	0,76	2,36	
	Algunas veces	4,12	2,80	6,02	10,10	8,12	12,49	
	Casi siempre	41,05	36,59	45,66	38,23	34,54	42,06	
	Siempre	54,13	49,53	58,66	49,71	45,38	54,05	
Sexo (10; 1.0%) (46; 4.5%)	Niño	Nunca	0,39	0,10	1,50	0,62	0,20	1,96
		Casi nunca	0,20	0,03	1,45	2,08	1,06	4,05
		Algunas veces	3,27	1,83	5,77	10,22	7,58	13,64
		Casi siempre	41,25	36,02	46,69	36,41	31,76	41,34
		Siempre	54,89	49,50	60,16	50,66	45,07	56,24
	Niña	Nunca	0,61	0,19	1,93	0,61	0,19	1,89
		Casi nunca	0,20	0,03	1,45	0,62	0,16	2,38
		Algunas veces	4,94	3,17	7,64	9,99	7,82	12,67
		Casi siempre	40,86	35,62	46,31	40,00	35,63	44,53
		Siempre	53,39	47,92	58,79	48,79	44,01	53,58
Edad (10; 1.0%) (46; 4.5%)	8-11	Nunca	0,38	0,10	1,43	0,78	0,28	2,18
		Casi nunca	-	-	-	1,59	0,79	3,17
		Algunas veces	3,45	2,04	5,78	9,02	6,58	12,24
		Casi siempre	38,59	33,73	43,68	35,14	30,57	40,00
		Siempre	57,58	52,32	62,68	53,47	48,08	58,77
	12-15	Nunca	0,64	0,20	2,04	0,43	0,11	1,70
		Casi nunca	0,41	0,10	1,70	1,08	0,38	3,03
		Algunas veces	4,84	2,86	8,07	11,26	8,47	14,84
		Casi siempre	43,70	37,74	49,85	41,56	36,54	46,77
		Siempre	50,41	44,46	56,36	45,67	39,89	51,57
Estudios (13; 1.0%) (49; 4.8%)	Hasta EGB / ESO /FP I	Nunca	0,65	0,25	1,70	0,51**	0,16	1,63
		Casi nunca	0,16	0,02	1,17	1,70	0,90	3,19
		Algunas veces	4,45	2,94	6,67	11,25	8,43	14,85
		Casi siempre	40,21	35,51	45,10	41,75	37,75	45,86
		Siempre	54,53	49,87	59,12	44,80	40,14	49,53
	Bachiller / FP II	Nunca	-	-	-	0,86	0,21	3,44
		Casi nunca	0,44	0,06	3,20	1,35	0,47	3,82
		Algunas veces	3,98	2,10	7,41	9,80	6,47	14,60
		Casi siempre	41,25	32,82	50,23	34,46	29,10	40,26
		Siempre	54,33	45,91	62,50	53,53	47,96	59,02
	Universitarios	Nunca	0,65	0,08	4,89	0,66	0,08	4,96
		Casi nunca	-	-	-	-	-	-
		Algunas veces	3,13	1,00	9,35	6,33	3,44	11,35
		Casi siempre	43,52	34,05	53,48	30,40	21,52	41,02
		Siempre	52,70	40,83	64,28	62,62	52,65	71,63

### 3.5. Carencia material

La **carencia material** se midió a través del ítem del Kidscreen “¿El chico/a ha tenido suficiente dinero para hacer lo mismo que sus amigos/as?”, preguntado tanto a personas adultas (padre/madre/tutor/a) como a menores de 8 a 15 años.

Así pues, un 9,5% de la población adulta afirmó que sus hijos/as no disponían nunca o casi nunca de dinero suficiente para hacer lo mismo que sus amigos/as, mientras que este porcentaje es algo superior cuando se le pregunta al propio menor (11,1%). Esto ocurre también según sexo, edad y nivel de estudios, a excepción de la categoría de estudios universitarios donde sucede, al contrario. Se observan diferencias estadísticamente significativas en la disposición de dinero por nivel educativo de los padres, donde el porcentaje de niños que siempre o casi siempre disponen de dinero suficiente es del 58% para estudios primarios, 69% para secundarios y 79% para universitarios ( $p < 0,001$ ).

Por otro lado, estos porcentajes de ‘nunca o casi nunca’ disponer de suficiente dinero son más altos en niñas que en niños, observándose significación según la percepción del propio adulto ( $p = 0,02$ ) no así según la del propio menor ( $p = 0,192$ ). Igualmente, son más altos en el nivel de estudios más bajo (hasta EGB / ESO / FP I), observándose significación tanto para la percepción de la persona adulta como para la del menor ( $p < 0,001$ ). En cuanto a los dos grupos de edad analizados (8-11 y 12-15 años), no se observaron diferencias estadísticamente significativas ( $p = 0,749$ ).

Por otra parte, si observamos los resultados de ‘Nunca o casi nunca tienen dinero’ de ambas poblaciones adulta y menor, las chicas y chicos entre 8 y 15 años tienen una peor percepción de carencia material que sus padres/madres/tutores/as, especialmente entre los chicos, la población de 8 a 11 años y aquella con nivel de estudios inferior a universitarios (población adulta).

Tabla 12. Dinero suficiente para el menor, percibido por el padre/madre/tutor/a y por el/la propio/a menor (de 8 o más años).

Variable de cruce	El menor tiene suficiente dinero para hacer lo mismo que sus amigos/as	Percepción del padre/madre/tutor/a de menores entre 8 y 15 años)			Percepción de menores entre 8 y 15 años			
		%	lim inf 95%	lim sup 95%	%	lim inf 95%	lim sup 95%	
Totald (46, 4,5%)	Siempre	32,9	28,5	37,6	25,6	21,7	30,0	
	Casi siempre	31,3	27,4	35,5	34,9	31,4	38,6	
	Algunas veces	26,3	23,6	29,1	28,4	25,5	31,4	
	Nunca o casi nunca	9,5	7,8	11,6	11,1	9,1	13,5	
Sexo a	Niño	Siempre	35,9	30,6	41,5	25,4	20,5	31,0
		Casi siempre	30,9	26,1	36,1	37,5	32,9	42,4
		Algunas veces	26,1	22,4	30,2	27,8	24,0	31,9
		Nunca o casi nunca	7,1	5,2	9,6	9,4	7,0	12,4
	Niña	Siempre	29,9	25,1	35,2	25,9	21,2	31,2
		Casi siempre	31,8	27,3	36,6	32,3	28,0	37,1
		Algunas veces	26,4	22,7	30,6	29,0	25,1	33,1
		Nunca o casi nunca	11,9	9,3	15,1	12,8	10,0	16,2
Grupo de edad b	8-11 años	Siempre	35,2	29,4	41,5	25,8	20,8	31,6
		Casi siempre	30,6	25,5	36,3	35,0	30,3	40,1
		Algunas veces	24,6	21,0	28,6	27,2	23,7	31,0
		Nunca o casi nunca	9,6	7,2	12,6	12,0	9,05	15,6
	12-15 años	Siempre	30,4	25,8	35,3	25,5	20,7	30,8
		Casi siempre	32,1	27,8	36,7	34,8	30,4	39,4
		Algunas veces	28,1	24,6	31,8	29,6	25,5	34,1
		Nunca o casi nunca	9,5	7,0	12,6	10,2	7,8	13,2
Nivel de estudios c	Hasta EGB / ESO /FP I	Siempre	28,2	23,6	33,2	22,5	18,2	27,5
		Casi siempre	30,3	26,2	34,7	33,4	29,1	38,0
		Algunas veces	30,0	26,3	34,1	30,2	26,8	33,8
		Nunca o casi nunca	11,5	9,2	14,4	13,9	10,8	17,6
	Bachiller / FP II	Siempre	41,2	34,6	48,1	24,7	18,6	32,0
		Casi siempre	28,1	22,8	34,1	38,2	31,6	45,4
		Algunas veces	26,3	21,7	31,4	30,0	24,4	36,2
		Nunca o casi nunca	4,4	2,3	8,4	7,1	4,4	11,4
	Universitarios	Siempre	38,9	27,9	51,0	38,9	28,9	50,0
		Casi siempre	40,0	31,2	49,4	35,1	26,3	45,1
		Algunas veces	12,5	7,3	20,5	19,5	13,9	26,6
		Nunca o casi nunca	8,7	4,0	17,8	6,5	3,1	13,1

a significación y perdidos de: 8-15 (adultos):  $p=0,020$  (13, 1,3%); 8-15 (menores):  $p=0,192$  (46, 4,5%);

b significación y perdidos de: 8-15 (adultos):  $p=0,369$  (13, 1,3%); 8-15 (menores):  $p=0,749$  (46, 4,5%);

c significación y perdidos de: 8-15 (adultos):  $p<0,001$  (16, 1,6%); 8-15 (menores):  $p<0,001$  (49, 4,8%);

d perdidos de: 8-15 (adultos): (13, 1,3%); 8-15 (menores): (46, 4,5%)

### 3.6. Limitación de la Actividad

Un 6,9% de la población menor de 16 años tuvo que **limitar su actividad** durante más de 10 días por alguna dolencia en los últimos 12 meses, observándose un porcentaje significativamente inferior en menores de 8 a 11 años (4%) y casi significativamente mayor en menores con el nivel de estudios del padre/madre/tutor/a más bajo (8,1%,  $p=0,052$ ).

Tabla 13. Dolencia en los últimos 12 meses que limitó la actividad del menor por más de 10 días.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		6,9	5,8	8,3
Sexo p=0,950 (7, 0,3%)	Niño	7,0	5,6	8,7
	Niña	6,9	5,5	8,7
Grupo de edad p=0,004 (7, 0,3%)	0-2 años	9,0	6,3	12,5
	3-7 años	8,5	6,5	11,0
	8-11 años	4,0	2,6	6,0
	12-15 años	6,5	4,7	8,8
Nivel de estudios p=0,052 (11, 0,5%)	Hasta EGB / ESO /FP I	8,1	6,5	10,1
	Bachiller / FP II	5,5	3,9	7,8
	Universitarios	5,4	3,6	8,0

En cuanto a la limitación de la actividad principal del menor (estudio, vida cotidiana) o de las actividades que realiza en su tiempo libre (diversiones, juegos, paseos) por algún dolor o síntoma durante las dos semanas anteriores a la entrevista, un 7,3% se vio afectado por esto, no observándose diferencias estadísticamente significativas según sexo, edad o nivel de estudios.

Tabla 14. Limitación de actividad principal o de tiempo libre por algún dolor o síntoma (últimas 2 semanas).

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		7,3	5,9	9,0
Sexo p=0,232 (1, 0,05%)	Niño	6,6	4,8	8,9
	Niña	8,0	6,3	10,1
Grupo de edad p=0,078 (1, 0,05%)	0-2 años	7,8	5,0	12,0
	3-7 años	9,2	7,0	11,9
	8-11 años	6,7	4,3	10,3
	12-15 años	4,8	3,3	6,9
Nivel de estudios p=0,758 (5, 0,2%)	Hasta EGB / ESO /FP I	7,5	5,9	9,7
	Bachiller / FP II	7,4	4,9	11,0
	Universitarios	6,4	4,3	9,4

Por otro lado, un 4,9% se vio obligado a quedarse en cama por motivos de salud en las últimas 2 semanas, no observándose diferencias estadísticamente significativas según sexo, edad o nivel de estudios.

Tabla 15. Obligación de quedarse en cama por motivos de salud (últimas 2 semanas).

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		4,9	3,7	6,3
Sexo p=0,325	Niño	4,4	3,2	6,0
	Niña	5,4	3,8	7,5
Grupo de edad p=0,259	0-2 años	5,8	3,4	9,7
	3-7 años	5,8	4,1	8,1
	8-11 años	4,5	2,7	7,3
	12-15 años	3,3	2,1	5,1
Nivel de estudios p=0,601 (4, 0,2%)	Hasta EGB / ESO /FP I	5,2	3,9	6,9
	Bachiller / FP II	4,9	3,0	8,1
	Universitarios	3,9	2,3	6,4

### 3.7. Accidentabilidad

Un 4,5% de la población andaluza menor de 16 años tuvo algún **accidente** en el último año que le causó heridas o lesiones suficientes para limitar su actividad normal y/o para necesitar asistencia sanitaria, siendo significativamente superior en niños (5,5%, p=0,025) y a medida que aumenta la edad (p<0,001), y casi significativamente mayor en menores con el nivel de estudios del padre/madre/tutor/a más bajo (5,4%, p=0,053).

Tabla 16. Accidentes (con heridas o lesiones suficientes para limitar la actividad normal y/o para necesitar asistencia sanitaria), últimos 12 meses.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		4,5	3,6	5,5
Sexo p=0,025 (5, 0,2%)	Niño	5,5	4,3	7,0
	Niña	3,4	2,3	5,0
Grupo de edad p<0,001 (5, 0,2%)	0-2 años	1,6	0,7	3,3
	3-7 años	3,8	2,7	5,4
	8-11 años	5,0	3,4	7,4
	12-15 años	7,1	5,1	9,8
Nivel de estudios p=0,053 (9, 0,4%)	Hasta EGB / ESO /FP I	5,4	4,2	7,0
	Bachiller / FP II	3,6	2,3	5,6
	Universitarios	2,7	1,5	5,0

Respecto al lugar del último accidente, los más frecuentes se dieron en el lugar de recreo o deporte (24,5%), colegio (23,4%) y en la vía pública (23,3%), seguido por la casa (18,2%) y, en menor medida, por accidente de tráfico (6,4%).

Tabla 17. Lugar del último accidente.

Lugar del accidente	Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
En lugar de recreo/deporte	24,5	17,4	33,5
En colegio	23,4	16,5	32,0
En vía pública	23,3	15,7	33,1
En casa	18,2	11,4	27,6
Tráfico como pasajero	6,4	2,6	14,8
En otro lugar	4,3	1,6	10,9

Entre los chicos y chicas españoles el porcentaje de accidentalidad es similar al aquí presentado aumentando a medida que aumenta la edad. Dependiendo de la edad, el lugar más frecuente donde ocurren mayoritariamente los accidentes cambia, entre los 0 y 4 años son en la casa (4,6%) y los acaecidos en el tiempo libre (3,9%), y entre los 5 y 14 años son más frecuente aquellos ocurridos en el tiempo libre (6,6%) y en el lugar de estudio (5,3%). Entre los 5 y 14 años, franja de edad en la que mayoritariamente ocurren los accidentes, los chicos presentan un mayor porcentaje de accidentalidad que las chicas, especialmente en los ocurridos en el tiempo libre (7,9% y 5,2% respectivamente)<sup>13</sup>

### 3.8. Enfermedad Crónica

<sup>13</sup> Encuesta Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad. 2017. Disponible en: <https://bit.ly/341ajyA>

Un 11,7% de la población andaluza menor de 16 años tiene alguna **enfermedad crónica**, observándose un porcentaje significativamente inferior en menores de 3 años (7,2%,  $p=0,014$ ).

Tabla 18. Padecer alguna enfermedad crónica.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		11,7	10,3	13,2
Sexo $p=0,118$ (2, 0,1%)	Niño	12,7	10,9	14,8
	Niña	10,6	8,8	12,7
Grupo de edad $p=0,014$ (2, 0,1%)	0-2 años	7,2	4,9	10,2
	3-7 años	11,8	9,5	14,6
	8-11 años	13,4	10,8	16,5
	12-15 años	13,1	10,6	16,1
Nivel de estudios $p=0,196$ (6, 0,3%)	Hasta EGB / ESO /FP I	12,6	10,7	14,7
	Bachiller / FP II	9,6	7,3	12,7
	Universitarios	11,3	8,8	14,5

Las enfermedades crónicas mantienen un porcentaje similar entre las personas menores de edad españolas e igualmente el porcentaje de aquellas que cuentan con una enfermedad crónica se incrementan a medida que aumenta la edad. La alergia crónica (10,8%) y el asma (4,6%) son las enfermedades crónicas más frecuentes entre los 0 y 14 años<sup>14</sup>.

<sup>14</sup> Encuesta Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad. 2017. Disponible en: <https://bit.ly/341ajyA>

### 3.9. Medicación

Un 21,7% de la población andaluza menor de 16 años consumió algún **medicamento** en las dos semanas anteriores a la entrevista, observándose porcentajes casi significativamente superiores en niñas (23,2%,  $p=0,059$ ) y en menores con el nivel de estudios del padre/madre/tutor/a más bajo (23,7%,  $p=0,062$ ).

Tabla 19. Consumo de medicamentos (últimas 2 semanas).

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		21,7	19,8	23,7
Sexo $p=0,059$	Niño	20,2	17,8	22,9
	Niña	23,2	20,9	25,6
Grupo de edad $p=0,142$	0-2 años	25,2	20,5	30,5
	3-7 años	21,0	17,7	24,8
	8-11 años	23,0	19,3	27,2
	12-15 años	18,5	15,4	22,0
Nivel de estudios $p=0,062$ (4, 0,2%)	Hasta EGB / ESO /FP I	23,7	21,2	26,3
	Bachiller / FP II	18,4	14,8	22,6
	Universitarios	20,4	16,6	24,8

### 3.10. Servicios Sanitarios

Un 20,6% de la población andaluza menor de 16 años tuvo al menos una **consulta médica** en las dos semanas previas a la entrevista, observándose un porcentaje significativamente mayor en menores de 3 años y significativamente inferior en menores entre 12 y 15 años, sin detectarse diferencias estadísticamente significativas según sexo o nivel de estudios del padre/madre/tutor/a.

Tabla 20. Consulta médica (últimas 2 semanas).

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		20,6	18,5	23,0
Sexo p=0.600 (8, 0,4%)	Niño	20,2	17,7	22,9
	Niña	21,1	18,3	24,2
Grupo de edad p<0,001 (8, 0,4%)	0-2 años	65,0	59,4	70,2
	3-7 años	20,1	16,7	24,0
	8-11 años	18,3	15,2	21,9
	12-15 años	12,5	10,0	15,5
Nivel de estudios p=0,253 (11, 0,5%)	Hasta EGB / ESO /FP I	22,2	19,8	24,8
	Bachiller / FP II	17,7	13,4	23,1
	Universitarios	19,9	15,3	25,5

El **motivo** más frecuente de la última consulta médica fue el de diagnóstico o tratamiento (64,8%), seguido del control periódico (19,5%), revisión (10,1%), vacunación (8,9%) o recetas (1,2%).

No se observaron diferencias estadísticamente significativas de ningún motivo de la última consulta según sexo o nivel de estudios. Por el contrario, sí hubo porcentajes superiores en menores de 4 años para vacunación (21,5% en 0-2 años, 7% en 4-7, 4,4% en 8-11 y 5,6% en 12-15; p<0,001) y control periódico (44,1% en 0-2 años, 18,4% en 4-7, 11,5% en 8-11 y 8,5% en 12-15; p<0,001), e inferiores en ese mismo grupo de edad para diagnóstico o tratamiento (37,8% en 0-2, 68,6% en 4-7, 72,6% en 8-11 y 73,9% en 12-15; p<0,001).

Tabla 21. Motivo principal última consulta médica (en las últimas 2 semanas).

Motivo última consulta	Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Diagnóstico/Tratamiento	64,8	61,4	68,1
Control periódico	19,5	17,6	21,5
Revisión por otros motivos	10,1	8,2	12,3
Vacunación	8,9	7,4	10,5
Recetas	1,2	0,7	2,2
Otros	2,0	1,4	2,9

Entre los chicos y chicas españoles el porcentaje de aquellos que acudieron a una consulta médica hace cuatro semanas o menos se sitúa en un 51,2% entre los 0 y 4 años y un 28,7% entre los 5 y 14 años, sin mucha diferencia entre los chicos y chicas. Al igual que en los datos anteriores, el motivo principal fue el diagnóstico de una enfermedad o problema de salud, siendo entre los 0 y 4 años el principal motivo el Programa de atención al niño sano que incluye vacunación (46,2%)<sup>15</sup>.

Respecto a los **ingresos hospitalarios**, un 2,9% de la población andaluza menor de 16 años fue hospitalizada al menos una noche durante los 12 meses anteriores a la entrevista, no observándose diferencias estadísticamente significativas según sexo, edad o nivel de estudios.

Tabla 22. Ingreso hospitalario (al menos una noche en el último año).

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		2,9	2,3	3,7
Sexo p=0,6 (2, 0,1%)	Niño	2,7	1,9	3,9
	Niña	3,1	2,2	4,4
Grupo de edad p=0,088 (2, 0,1%)	0-2 años	5,0	3,0	8,2
	3-7 años	2,3	1,4	3,6
	8-11 años	2,5	1,4	4,2
	12-15 años	2,7	1,5	4,8
Nivel de estudios p=0,728 (6, 0,3%)	Hasta EGB / ESO /FP I	2,7	1,9	3,9
	Bachiller / FP II	3,4	2,2	5,4
	Universitarios	2,9	1,7	5,0

El porcentaje de niños y niñas de 0 a 4 años que han sido **hospitalizados** en los últimos 12 meses en España es un 6,5% y entre los 5 y 14 años un 2,6%, sin una variación significativa según sexo.

Por otra parte, un 17,6% de la población andaluza menor de 16 años acudió a algún servicio de **urgencias** por algún problema o enfermedad propia, observándose una disminución significativa en su utilización a mayor edad (p=0,018), sin diferencias estadísticamente significativas según sexo y nivel de estudios.

Tabla 23. Uso de un servicio de Urgencias (en el último año).

Variable de cruce		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Significación (muestra perdida)				
Total		17,6	15,0	20,5
Sexo p=0,400 (1, 0,05%)	Niño	16,8	14,1	20,0
	Niña	18,3	15,0	22,1
Grupo de edad p=0,018 (1, 0,05%)	0-2 años	20,8	16,9	25,4
	3-7 años	19,2	15,8	23,2
	8-11 años	16,6	12,7	21,2
	12-15 años	13,7	10,5	17,6
Nivel de estudios p=0,330 (5, 0,2%)	Hasta EGB / ESO /FP I	18,3	15,2	21,9
	Bachiller / FP II	15,2	11,7	19,6
	Universitarios	18,7	14,4	23,9

Respecto a la utilización del servicio de urgencias, el porcentaje de niños y niñas de 0 a 4 años que lo utilizó en el último año fue de un 50,7% y entre los 5 y 14 años un 31,9%; siendo los chicos respecto a las chicas lo que hicieron un mayor uso del mismo especialmente entre los 5 y 14 años (33,5% y 30,3% respectivamente).

En cuanto a la **consulta al dentista**, un 28,5% de la población andaluza menor de 16 años acudió alguna vez en los 6 meses previos a la entrevista, siendo prácticamente del 0% en menores de 3 años, un 21,1% entre los de 3 a 7 años, 44,6% de 8 a 11 y 43,8% de los de 12 a 15 años ( $p < 0,001$ ), no observándose diferencias estadísticamente significativas según sexo o nivel de estudios.

Tabla 24. Consulta al dentista (últimos 6 meses).

Variable de cruce		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Significación (muestra perdida)				
Total		28,5	26,4	30,7
Sexo p=0,267	Niño	27,5	24,7	30,5
	Niña	29,5	26,9	32,2
Grupo de edad p<0,001	0-2 años	0,3	0	1,9
	3-7 años	21,1	17,9	24,7
	8-11 años	44,6	39,7	49,6
	12-15 años	43,8	39,0	48,7
Nivel de estudios p=0,317 (4, 0,2%)	Hasta EGB / ESO /FP I	28,7	25,9	31,6
	Bachiller / FP II	26,3	22,7	30,2
	Universitarios	30,8	26,2	35,7

El **motivo** principal de la última consulta al dentista fue prevenir (79,8%), aumentando ese porcentaje con edades más tempranas (100% en 0-2 años, 84,5% en 3-7, 81,3% en 8-11 y 75,6% en 12-15). Le sigue el tratamiento con un 21,9% observándose un aumento con la edad (0% en 0-2, 17,4% en 3-7, 22% en 8-11 y 24,4% en 12-15 años), la ortodoncia con un 6,9%, dándose de manera especialmente en menores entre 12 y 15 años (13,2% frente al 3,3% en 7-11, 2,2% en 3-7 y 0% en 0-2 años), y prótesis con un 2% (0% en 0-7 años, 1,4% en 8-11 y 3,8% en 12-15). Con respecto al sexo, no se observaron diferencias estadísticamente significativas del motivo de la última consulta al dentista. Por nivel de estudios de la persona entrevistada se observaron diferencias en el motivo de Tratamiento de la última consulta, siendo un 26,1% en primaria, 18,2% en bachiller y 12,9% en universitario, así como en el de Ortodoncia, siendo un 12,5% en universitario, 4,6% en bachiller y 6,0% en primaria.

Tabla 25. Motivo principal de la última consulta al dentista.

Motivo	Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Prevención	79,8	76,4	82,8
Tratamiento	21,9	18,8	25,3
Ortodoncia	6,9	5,3	8,9
Prótesis	2,0	1,4	3,1

Según los datos registrados para niños y niñas de 0 a 4 años en España un 4,17% habría acudido a una consulta al dentista hace 3 meses o menos. Entre los 5 y 14 años este porcentaje es del 27,8%. Entre las chicas de ambas edades hay un ligero incremento de aquellas que acuden al dentista respecto a los chicos. Por otro lado, el motivo principal<sup>16</sup>.

### 3.11. Salud Bucodental

En relación al **estado de salud bucodental**, un 10,1% de la población andaluza menor de 16 años tiene caries, a un 5,4% le han extraído dientes o muelas, un 4,7% tiene muelas empastadas (obturadas) y a un 2,2% le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente. Las niñas muestran porcentajes superiores a los niños, siendo esas diferencias estadísticamente casi significativas en extracciones y sangrado ( $p=0,097$  y  $0,086$ , respectivamente). En cuanto a la edad, un aumento de esta conlleva un empeoramiento significativo de la salud bucodental, especialmente a partir de los 8 años ( $p<0,001$ ). Por último, se observaron peores indicadores del estado de salud bucodental en niveles de EGB/ESO/FP I, alcanzando significación estadística en caries y sangrado ( $p=0,013$  y  $0,003$ , respectivamente).

Tabla 26. Estado de salud bucodental.

<sup>16</sup> Encuesta Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad. 2017. Disponible en: <https://bit.ly/341ajyA>

Variable de estudio	Variable de cruce Significación (muestra perdida)	Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%	
Caries	Total (139, 6,5%)	10,1	8,7	11,7	
	Sexo p=0,520 (139, 6,5%)	Niño	9,6	7,7	12,0
		Niña	10,5	8,8	12,6
	Grupo de edad p<0,001 (139, 6,5%)	0-2 años	0,4	0,1	2,8
		3-7 años	7,3	5,4	9,9
		8-11 años	16,7	13,8	20,1
		12-15 años	11,9	8,9	15,7
	Nivel de estudios p=0,013 (143, 6,7%)	Hasta EGB / ESO /FP	11,6	9,7	13,7
		Bachiller / FP II	9,8	7,4	12,9
Universitarios		6,0	3,7	9,5	
Extracciones	Total (138, 6,5%)	5,4	4,3	6,6	
	Sexo p=0,097 (138, 6,5%)	Niño	4,7	3,6	6,1
		Niña	6,0	4,7	7,8
	Grupo de edad p<0,001 (138, 6,5%)	0-2 años	0,0	0,0	0,0
		3-7 años	1,4	0,7	2,9
		8-11 años	8,8	6,8	11,4
		12-15 años	10,1	8,0	12,5
	Nivel de estudios p=0,134 (142, 6,7%)	Hasta EGB / ESO /FP	6,2	4,7	8,1
		Bachiller / FP II	4,0	2,6	6,2
Universitarios		4,7	3,1	7,0	
Empastes	Total (138, 6,5%)	13,0	11,4	14,7	
	Sexo p=0,745 (138, 6,5%)	Niño	12,8	10,8	15,0
		Niña	13,2	11,3	15,3
	Grupo de edad p<0,001 (138, 6,5%)	0-2 años	0,0	0,0	0,0
		3-7 años	4,6	3,3	6,5
		8-11 años	18,4	15,3	22,1
		12-15 años	25,6	22,0	29,7
	Nivel de estudios p=0,160 (142, 6,7%)	Hasta EGB / ESO /FP	14,3	12,1	16,9
		Bachiller / FP II	10,5	7,9	13,9
Universitarios		12,0	8,7	16,4	
Sangrado	Total (138, 6,5%)	2,2	1,6	3,0	
	Sexo p=0,086 (138, 6,5%)	Niño	1,6	1,0	2,7
		Niña	2,7	1,8	4,1
	Grupo de edad p<0,001 (138, 6,5%)	0-2 años	0,0	0,0	0,0
		3-7 años	0,3	0,1	1,1
		8-11 años	3,5	2,2	5,6
		12-15 años	4,6	2,8	7,4
	Nivel de estudios p=0,003 (142, 6,7%)	Hasta EGB / ESO /FP	3,1	2,1	4,6
		Bachiller / FP II	1,0	0,4	2,4
Universitarios		0,6	0,1	2,3	

### 3.12. Higiene Dental y Corporal

Con respecto a la frecuencia de **lavado dental**, un 11,6% de la población andaluza menor de 16 años lo hace 4 veces a la semana o menos, no observándose diferencias según sexo o nivel de estudios del padre/madre/tutor/a, aunque sí según edad, donde el grupo de 0-2 años presenta una frecuencia mucho mayor (36%,  $p < 0,001$ ).

En cuanto a la frecuencia de **lavado corporal**, un 96,8% de la población andaluza menor de 16 años se baña 5 ó más veces a la semana, no observándose diferencias estadísticamente significativas según sexo, edad o nivel de estudios.

Tabla 27. Frecuencia de lavado corporal (baño).

	Frecuencia	Lavado dental			Baño			
		%	Inf	Sup	%	Inf	Sup	
Total	5 o más veces/sem	88,3	86,1	90,2	96,8	95,5	97,8	
	3 ó 4 veces/sem	4,4	3,5	5,6	2,9	2,0	4,1	
	2 o menos veces/sem	7,2	5,8	9,1	0,3	0,1	0,6	
Sexo	Niño	5 o más veces/sem	87,5	84,6	89,9	96,6	94,9	97,7
		3 ó 4 veces/sem	5,5	4,1	7,3	3,1	2,1	4,7
		2 o menos veces/sem	7,0	5,4	9,2	0,3	0,1	1,0
	Niña	5 o más veces/sem	89,2	86,4	91,4	97,1	95,5	98,2
		3 ó 4 veces/sem	3,4	2,4	4,8	2,7	1,7	4,2
		2 o menos veces/sem	7,4	5,6	9,9	0,2	0,0	0,8
Grupo de edad	0-2 años	5 o más veces/sem	64,0	56,2	71,2	97,7	94,3	99,1
		3 ó 4 veces/sem	7,2	4,2	12,1	1,9	0,7	5,3
		2 o menos veces/sem	28,8	22,4	36,1	0,4	0,0	2,7
	3-7 años	5 o más veces/sem	91,2	88,0	93,6	97,3	95,4	98,5
		3 ó 4 veces/sem	3,5	2,3	5,1	2,5	1,5	4,2
		2 o menos veces/sem	5,4	3,6	7,9	0,1	0,0	1,0
	8-11 años	5 o más veces/sem	89,7	85,5	92,8	97,0	95,1	98,2
		3 ó 4 veces/sem	6,2	4,4	8,8	2,8	1,7	4,7
		2 o menos veces/sem	4,1	2,3	7,4	0,2	0,0	1,3
	12-15 años	5 o más veces/sem	93,0	88,7	95,8	95,6	92,7	97,3
		3 ó 4 veces/sem	2,8	1,6	4,8	4,0	2,4	6,6
		2 o menos veces/sem	4,2	2,2	7,9	0,4	0,1	1,7
Nivel de estudios	Hasta EGB / ESO /FP I	5 o más veces/sem	88,1	85,3	90,4	96,9	95,5	97,9
		3 ó 4 veces/sem	4,9	3,7	6,5	2,7	1,8	3,9
		2 o menos veces/sem	7,1	5,2	9,5	0,4	0,2	1,0
	Bachiller / FP II	5 o más veces/sem	89,5	85,7	92,3	96,9	93,9	98,4
		3 ó 4 veces/sem	3,6	2,2	6,0	3,1	1,6	6,1
		2 o menos veces/sem	6,9	4,7	10,0	0,0	0,0	0,0
	Universitarios	5 o más veces/sem	87,4	83,8	90,3	96,7	92,8	98,5
		3 ó 4 veces/sem	4,2	2,5	7,0	3,3	1,5	7,2
		2 o menos veces/sem	8,4	5,8	11,9	0,0	0,0	0,0

\* Muestra perdida: lavado dental: 211, 9,9%; baño: 156, 7,3%

a Significación (muestra perdida): lavado dental:  $p=0,100$  (211, 9,9%); baño:  $p=0,750$  (156, 7,3%)

b Significación (muestra perdida): lavado dental:  $p<0,001$  (211, 9,9%); baño:  $p=0,599$  (156, 7,3%)

c Significación (muestra perdida): lavado dental:  $p=0,743$  (215, 10,1%); baño:  $p=0,546$  (160, 7,5%)

### 3.13. Actividad física

Un 20% de la población andaluza menor de 16 años no practica **ejercicio físico** en su tiempo libre, porcentaje significativamente mayor en niñas que en niños (22,5% y 17,5%, respectivamente;  $p < 0,001$ ), en menores de 3 años (63%;  $p < 0,001$ ) y en los niveles de estudios más altos de Bachiller / FP II y Universitarios (22,8% y 25%, respectivamente, frente al 17% de EGB / ESO / FP I;  $p = 0,048$ ).

Tabla 28. Práctica de ejercicio físico en tiempo libre en población andaluza menor de 16 años.

Variable de cruce		Práctica de ejercicio físico*	Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total (33, 1,6%)		Ninguno	20	17,6	22,5
		Ocasional	54,7	51,2	58,1
		Regular	18,7	16,7	20,8
		Varias veces/sem	6,7	4,5	9,8
Sexo p<0,001 (33, 1,6%)	Niño	Ninguno	17,5	15,3	19,9
		Ocasional	52,3	48,4	56,2
		Regular	21,7	19,0	24,7
		Varias veces/sem	8,5	5,9	12,2
	Niña	Ninguno	22,5	19,3	26,0
		Ocasional	57,0	52,9	61,1
		Regular	15,7	13,2	18,5
		Varias veces/sem	4,8	2,8	8,2
Grupo de edad p<0,001 (33, 1,6%)	0-2 años	Ninguno	63,0	57,2	68,5
		Ocasional	34,8	29,3	40,7
		Regular	1,6	0,8	3,4
		Varias veces/sem	0,5	0,1	2,0
	3-7 años	Ninguno	14,7	11,2	18,9
		Ocasional	66,0	61,2	70,5
		Regular	15,2	12,3	18,6
		Varias veces/sem	4,1	2,5	6,8
	8-11 años	Ninguno	6,0	4,3	8,4
		Ocasional	58,5	52,4	64,4
		Regular	26,0	21,8	30,8
		Varias veces/sem	9,5	5,9	15,0
	12-15 años	Ninguno	10,4	7,8	13,6
		Ocasional	49,4	44,3	54,6
		Regular	28,4	24,3	32,9
		Varias veces/sem	11,8	8,1	16,9
Nivel de estudios p=0,048 (37, 1,7%)	Hasta EGB / ESO /FP I	Ninguno	17	14,3	20,1
		Ocasional	57,8	53,0	62,4
		Regular	18,4	16,1	20,9
		Varias veces/sem	6,8	4,8	9,6
	Bachiller / FP II	Ninguno	22,8	18,7	27,7
		Ocasional	52,3	48,0	56,5
		Regular	19,4	15,8	23,5
		Varias veces/sem	5,5	3,7	8,3
	Universitarios	Ninguno	25,0	20,0	30,8
		Ocasional	48,6	42,3	55,1
		Regular	18,6	14,4	23,8
		Varias veces/sem	7,7	3,5	16,4

\* Categorías: Ninguno: No hace ejercicio. Su tiempo libre lo ocupa de forma casi completamente sedentaria (leer, ver la televisión, ir al cine, tumbado en la cama o la cuna); Ocasional: Hace alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, gimnasia, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.); Regular: Hace actividad física regular varias veces al mes (deportes, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.); Varias veces/sem: Hace entrenamiento deportivo o físico varias veces por semana.

### 3.14. Televisión

Por otro lado, un 90,4% de la población menor andaluza ve la **televisión** todos o casi todos los días, siendo este porcentaje significativamente inferior en menores de 3 años (59,5%;  $p < 0,001$ ) y superior en nivel de estudios hasta EGB / ESO / FP I (92,1%;  $p < 0,001$ ).

Tabla 29. Ver la televisión todos o casi todos los días en población andaluza menor de 16 años.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		90,4	88,8	91,7
Sexo $p=0,199$	Niño	91,3	89,4	92,8
	Niña	89,4	86,8	91,6
Grupo de edad $p < 0,001$	0-2 años	59,5	53,9	64,8
	3-7 años	97,4	95,6	98,4
	8-11 años	98,0	96,3	98,9
	12-15 años	96,7	94,3	98,1
Nivel de estudios $p < 0,001$ (4, 0,2%)	Hasta EGB / ESO /FP I	92,1	90,4	93,5
	Bachiller / FP II	89,7	87,0	91,9
	Universitarios	86,1	81,9	89,4
Clase social $p=0,035$ (288, 13,5%)	I y II	85,6	80,4	89,6
	III	89,5	86,2	92,1
	IV	91,3	89,1	93,1
	V	91,0	87,5	93,5

### 3.15. Sueño

En cuanto al número medio de **horas de sueño** al día, la población andaluza menor de 16 años duerme una media de 9,58 horas, no observándose diferencias estadísticamente significativas según sexo, aunque sí una disminución conforme aumenta la edad, yendo desde 11,3 horas en 0-2 años a 8,76 en 12-15 ( $p < 0,001$ ), y conforme disminuye el nivel de estudios del padre/madre/tutor/a ( $p=0,008$ ).

Tabla 30. Número medio de horas de sueño al día.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Media	lim inf 95%	lim sup 95%
Total (19, 0,9%)		9,58	9,47	9,69
Sexo p=0,289 (19, 0,9%)	Niño	9,54	9,40	9,67
	Niña	9,63	9,51	9,75
Grupo de edad p<0,001 (19, 0,9%)	0-2 años	11,30	11,04	11,56
	3-7 años	9,55	9,42	9,68
	8-11 años	9,13	9,01	9,26
	12-15 años	8,76	8,65	8,87
Nivel de estudios p=0,008 (23, 1,1%)	Hasta EGB / ESO /FP I	9,46	9,37	9,56
	Bachiller / FP II	9,68	9,52	9,84
	Universitarios	9,81	9,57	10,05
Clase social p=0,058 (307, 14,4%)	I y II	9,86	9,58	10,13
	III	9,59	9,42	9,76
	IV	9,56	9,42	9,69
	V	9,50	9,35	9,64

El 67,4% de la población menor de 16 años duerme las **horas recomendadas** por la Sociedad Española de Sueño, no encontrándose diferencias por sexo o nivel de estudios, aunque se aprecian diferencias por edad siendo los menores entre 12 y 15 años los que muestran mayor porcentaje (82,8% frente a 45,7% de los menores de 3 años).

Tabla 31. Porcentaje de población infantil que duerme el número de horas recomendadas por la Sociedad Española de Sueño.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total (19, 0,9%)		67,4	63,7	70,9
Sexo p=0,465 (19, 0,9%)	Niño	66,7	62,5	70,7
	Niña	68,0	64,0	71,9
Grupo de edad p<0,001 (19, 0,9%)	0-2 años	45,7	38,6	52,8
	3-7 años	64,2	58,6	69,5
	8-11 años	73,1	67,1	78,3
	12-15 años	82,8	78,6	86,3
Nivel de estudios p=0,225 23, 1,1(%)	Hasta EGB / ESO /FP I	67,4	63,6	70,9
	Bachiller / FP II	70,5	65,7	74,8
	Universitarios	63,4	54,1	71,8

### 3.16. Alimentación

En relación con la **alimentación**, un 39,8% de la población andaluza menor de 16 años consume huevos 2 o menos veces a la semana, un 20,6% verdura, un 10,8% pescado o carne, un 8,9% fruta, un 5% yogures y un 1,6% leche. Por el contrario, un 96,2% consume leche 5 o más veces a la semana, un 83,9% yogures, un 76,3% fruta, un 54,8% verdura, un 52,9% pescado o carne, un 25,5% huevos.

No se observaron diferencias estadísticamente significativas según sexo, a excepción de yogures, donde los niños los consumen (5 o más veces a la semana) con mayor frecuencia que las niñas ( $p=0,014$ ). Con respecto a la edad, el consumo de fruta y verdura (5 o más veces a la semana) disminuye significativamente conforme aumenta la edad ( $p<0,001$ ), y el de la leche también disminuye, aunque en bastante menor medida y a partir de los 8 años ( $p<0,05$ ). También ocurre con pescado y carne, aunque la disminución se da hasta el grupo de 8-11 años, subiendo ligeramente el consumo en 12-15 años sin alcanzar los niveles de los menores de 8 años ( $p=0,026$ ). En cuanto al consumo de huevos 5 o más veces a la semana, este aumenta de manera significativa conforme aumenta la edad ( $p<0,001$ ), y el consumo de yogures es más frecuente en los grupos de edad más bajos ( $p<0,001$ ). En relación con el nivel de estudios, no se observaron diferencias estadísticamente significativas en el consumo de fruta, verdura, pescado o carne, yogures o leche, aunque sí se observaron en el de huevos, dándose su mayor consumo (5 o más veces a la semana) en el nivel educativo EGB/ESO/FP I ( $p<0,001$ ).

Tabla 32. Frecuencia de consumo de diferentes alimentos en población andaluza menor de 16 años.

Variable de crucea	Frecuencia de consumo	Fruta			Verdura			Pescado o carne			Huevos			Yogures			Leche			
		%	Inf	Sup	%	Inf	Sup	%	Inf	Sup	%	Inf	Sup	%	Inf	Sup	%	Inf	Sup	
Total	5 o más veces/sem	76,3	73,7	78,8	54,8	51,2	58,3	52,9	49,1	56,6	25,5	21,2	30,3	83,9	81,0	86,5	96,2	95,0	97,1	
	3 ó 4 veces/sem	14,8	12,9	17,0	24,7	22,4	27,1	36,3	32,8	40,0	34,7	31,7	37,9	11,0	9,1	13,3	2,2	1,6	3,1	
	2 o menos veces/sem	8,9	7,4	10,5	20,6	17,8	23,7	10,8	8,5	13,6	39,8	34,3	45,6	5,0	4,0	6,3	1,6	1,1	2,2	
Sexo	Niño	5 o más veces/sem	76,0	72,2	79,4	54,9	50,8	59,0	53,9	49,7	58,0	25,7	21,0	30,9	86,2*	82,7	89,1	96,8	95,4	97,8
		3 ó 4 veces/sem	14,1	11,7	17,0	24,8	21,9	28,0	35,5	31,7	39,6	34,9	31,2	38,9	9,8	7,5	12,6	2,1	1,4	3,1
		2 o menos veces/sem	9,8	7,7	12,5	20,2	17,2	23,6	10,6	8,3	13,5	39,4	33,6	45,6	4,0	2,8	5,7	1,2	0,7	2,0
	Niña	5 o más veces/sem	76,6	73,1	79,8	54,6	50,6	58,6	51,9	47,5	56,2	25,3	20,8	30,4	81,6	78,2	84,6	95,6	94,0	96,8
		3 ó 4 veces/sem	15,5	13,0	18,4	24,5	21,4	27,8	37,1	32,5	41,9	34,5	30,8	38,4	12,3	9,9	15,1	2,4	1,6	3,5
		2 o menos veces/sem	7,9	6,2	9,9	21,0	17,8	24,5	11,0	8,3	14,6	40,2	34,3	46,3	6,1	4,8	7,7	2,0	1,2	3,2
Grupo de edad	0-2 años	5 o más veces/sem	89,4***	83,9	93,1	73,3***	65,9	79,6	61,5*	53,1	69,3	17,1***	12,0	23,7	87,2	81,8	91,1	96,7	93,2	98,5
		3 ó 4 veces/sem	7,4	4,5	12,1	20,3	14,9	27,0	29,8	22,7	38,0	26,7	21,5	32,7	8,0	5,2	12,0	2,0	0,7	5,5
		2 o menos veces/sem	3,2	1,6	6,2	6,4	3,8	10,8	8,7	5,4	13,6	56,2	48,0	64,1	4,8	2,6	8,8	1,3	0,4	3,8
	3-7 años	5 o más veces/sem	82,2	78,7	85,2	57,7	52,7	62,5	54,8	50,2	59,3	25,2	19,8	31,4	92,4	89,8	94,3	97,9	96,6	98,7
		3 ó 4 veces/sem	11,4	9,1	14,1	24,3	20,3	28,7	35,0	31,1	39,1	33,3	29,0	37,9	6,1	4,3	8,5	1,7	1,0	2,9
		2 o menos veces/sem	6,5	4,8	8,6	18,0	14,4	22,4	10,2	7,7	13,4	41,6	34,5	49,0	1,5	0,8	3,1	0,4	0,1	1,4
	8-11 años	5 o más veces/sem	70,8	66,4	74,9	50,5	45,2	55,9	47,9	41,9	53,9	26,2	20,9	32,4	80,0	75,9	83,6	95,6	93,1	97,2
		3 ó 4 veces/sem	18,8	15,3	22,9	25,6	21,9	29,6	38,6	33,1	44,4	36,9	32,4	41,7	14,3	10,9	18,7	2,3	1,2	4,2
		2 o menos veces/sem	10,4	7,6	14,0	23,9	19,3	29,2	13,5	9,6	18,8	36,8	30,5	43,7	5,7	4,0	7,9	2,1	1,2	3,8
	12-15 años	5 o más veces/sem	67,2	62,7	71,4	45,5	40,8	50,3	51,1	45,8	56,4	29,4	23,7	35,8	74,5***	68,5	79,7	94,3*	91,4	96,2
		3 ó 4 veces/sem	19,2	15,8	23,3	26,5	22,5	30,9	39,1	34,3	44,1	38,2	32,9	43,9	16,0	12,4	20,5	3,0	1,7	5,2
		2 o menos veces/sem	13,6	10,7	17,1	28,0	23,7	32,8	9,8	7,1	13,4	32,4	26,3	39,1	9,5	6,6	13,5	2,7	1,6	4,6
Nivel de estudios	Hasta EGB / ESO / FP I	5 o más veces/sem	76,5	73,6	79,3	54,3	49,3	59,2	54,4	49,3	59,4	28,8***	23,7	34,5	83,9	80,9	86,5	95,7	94,4	96,8
		3 ó 4 veces/sem	14,0	11,8	16,4	25,1	21,9	28,5	34,1	29,8	38,7	37,0	33,0	41,2	11,1	9,0	13,6	2,5	1,8	3,6
		2 o menos veces/sem	9,5	7,7	11,7	20,7	17,4	24,4	11,5	8,7	15,0	34,2	28,7	40,1	5,0	3,7	6,7	1,7	1,2	2,6
	Bachiller / FP II	5 o más veces/sem	74,1	69,3	78,3	52,7	47,0	58,3	51,5	45,6	57,3	21,9	17,5	27,0	84,9	80,1	88,6	96,8	94,8	98,1
		3 ó 4 veces/sem	16,7	13,3	20,7	23,5	19,2	28,4	37,8	32,1	43,9	30,3	25,5	35,5	11,1	7,9	15,4	1,9	1,0	3,5
		2 o menos veces/sem	9,2	6,8	12,4	23,8	19,3	29,0	10,7	7,1	15,8	47,9	41,1	54,7	4,0	2,6	6,3	1,3	0,6	2,9
	Universitarios	5 o más veces/sem	78,9	74,2	82,9	59,0	52,1	65,6	50,3	45,3	55,2	19,7	14,6	26,1	82,9	78,0	86,9	96,9	94,0	98,4
		3 ó 4 veces/sem	14,6	11,1	19,0	25,2	20,1	31,2	40,8	35,6	46,3	33,8	29,3	38,6	10,5	7,1	15,3	1,7	0,8	3,4
		2 o menos veces/sem	6,5	4,5	9,3	15,7	11,8	20,6	8,9	6,3	12,5	46,5	38,8	54,3	6,6	4,5	9,7	1,4	0,5	3,8

\*p<0,1, \*\*p<0,01, \*\*\*p<0,001

a Muestra perdida y % para el total de cada variable y la segmentación por sexo y edad: fruta: 152, 7,2%; verdura: 159, 7,5%; pescado: 151, 7,2%; huevo: 164, 7,7%; yogurt: 163, 7,7%; leche: 201, 9,5; Muestra perdida y % para la segmentación por nivel de estudios: fruta: 156, 7,3%; verdura: 163, 7,7%; pescado: 155, 7,3%; huevo: 168, 7,9%; yogurt

### 3.17. Lactancia materna

Un 56,5% de la población andaluza menor de 16 años ha tenido una alimentación con **lactancia materna** (exclusiva o mixta) hasta los 6 meses de edad. No se han hallado diferencias estadísticamente significativas por sexo ni por edad, aunque sí por estudios, siendo mayor el porcentaje en niveles de estudios mayores. (66,1% en universitarios frente al 52,2% en progenitores con estudios de Hasta EGB / ESO /FP I).

Tabla 35. Porcentaje de menores con lactancia materna hasta los 6 meses.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total (89, 4,2%)		56,5	52,6	60,3
Sexo p=0,556 (89, 4,2%)	Niño	57,2	53,0	61,3
	Niña	55,9	51,2	60,4
Grupo de edad p=0,122 (89, 4,2%)	0-2 años	59,1	51,6	66,2
	3-7 años	58,3	53,3	63,2
	8-11 años	56,7	51,4	61,9
	12-15 años	51,6	46,8	56,5
Nivel de estudios p<0,001 (93, 4,4%)	Hasta EGB / ESO /FP I	52,2	48,1	56,3
	Bachiller / FP II	59,0	53,3	64,4
	Universitarios	66,1	58,7	72,8

En cuanto a la **lactancia materna exclusiva**, el 30,3% de los menores de 16 años residentes en Andalucía la tuvieron hasta al menos los 6 primeros meses de vida, sin encontrar diferencias estadísticamente significativas por sexo, edad o nivel de estudios.

Tabla 36. Porcentaje de menores con lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)		Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total (89, 4,2%)		30,3	26,46	34,44
Sexo p=0,773 (89, 4,2%)	Niño	30,59	26,60	34,88
	Niña	30,03	25,55	34,92
Grupo de edad p=0,573 (89, 4,2%)	0-2 años	32,30	25,69	39,70
	3-7 años	30,61	26,30	35,29
	8-11 años	30,66	25,74	36,07
	12-15 años	27,93	23,11	33,33
Nivel de estudios p=0,112 (93, 4,4%)	Hasta EGB / ESO /FP I	30,59	26,82	34,63
	Bachiller / FP II	26,77	20,95	33,52
	Universitarios	34,13	28,08	40,74

### 3.18. Quemaduras solares

En cuanto a las **quemaduras solares**, un 9,5% de la población menor andaluza las ha tenido al menos una vez en los 12 meses anteriores a la entrevista, siendo 8,7% sin ampollas y un 0,7% con ampollas. El grupo de edad de 12 a 15 obtuvieron porcentajes significativamente superiores, tanto quemaduras con ampollas como sin ampollas (1,4% y 15,4%, respectivamente).

Tabla 37. Quemaduras solares en el último año

Variable de cruce		Quemaduras solares <sup>a</sup>	Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%
Total (21, 1,0%)		Con ampollas	0,7	0,4	1,1
		Sin ampollas	8,7	6,9	10,8
Sexo p=0,230 (21, 1,0%)	Niño	Con ampollas	0,4	0,2	0,9
		Sin ampollas	8,9	7,1	11,3
	Niña	Con ampollas	1,0	0,5	1,7
		Sin ampollas	8,4	6,3	11,2
Grupo de edad p<0,001 (21, 1,0%)	0-2 años	Con ampollas	0,3	0,0	2,0
		Sin ampollas	1,1	0,4	2,8
	3-7 años	Con ampollas	0,6	0,2	1,7
		Sin ampollas	5,4	3,9	7,4
	8-11 años	Con ampollas	0,4	0,1	1,6
		Sin ampollas	12,1	8,3	17,3
12-15 años	Con ampollas	1,4	0,7	2,9	
	Sin ampollas	15,4	12,1	19,3	
Nivel de estudios p=0,539 (25, 1,0%)	Hasta EGB / ESO /FP I	Con ampollas	0,9	0,5	1,5
		Sin ampollas	9,2	7,0	12,0
	Bachiller / FP II	Con ampollas	0,2	0,0	1,5
		Sin ampollas	7,9	6,1	10,3
	Universitarios	Con ampollas	0,8	0,2	2,5
		Sin ampollas	8,3	5,5	12,2

a Entendidas como enrojecimiento o molestia durante más de 12 horas provocada por el sol u otra fuente de rayos U.V., como cabinas o lámparas solares.

### 3.19. **Peso y Altura**

Un 8,3% de los padres/madres/tutores/as perciben el **peso** de su hija/o 'bastante o algo mayor de lo normal' en relación con su altura, no observándose diferencias estadísticamente significativas según sexo o nivel de estudios, aunque sí según edad, donde el porcentaje de percepción 'menor de lo normal' es superior en el grupo de edad de 12 a 15 años (8,7% frente al 5,3% en 8-11, 3,3% en 4-7 y 2,5% en 0-2 años;  $p < 0,001$ ).

Tabla 38. Percepción (padre/madre/tutor/a) del peso del menor con respecto a su altura.

Variable de cruce Significación (muestra perdida)	Peso con respecto a altura	Porcentaje	lim inf 95%	lim sup 95%	
Total (219, 10,3%)	Bastante mayor de lo normal	1,1	0,7	1,7	
	Algo mayor de lo normal	7,2	6,1	8,5	
	Normal	86,8	85,0	88,4	
	Menor de lo normal	4,9	4,1	5,9	
Sexo $p=0,225$ (219, 10,3%)	Niño	Bastante mayor de lo normal	1,1	0,6	2,0
		Algo mayor de lo normal	6,9	5,4	8,7
		Normal	86,1	83,9	88,1
		Menor de lo normal	5,9	4,7	7,5
	Niña	Bastante mayor de lo normal	1,1	0,6	2,0
		Algo mayor de lo normal	7,6	5,8	9,8
		Normal	87,5	84,6	89,9
		Menor de lo normal	3,9	2,8	5,3
Grupo de edad $p<0,001$ (219, 10,3%)	0-2 años	Bastante mayor de lo normal	0,0	0,0	0,0
		Algo mayor de lo normal	3,1	1,9	4,9
		Normal	94,5	91,7	96,3
		Menor de lo normal	2,5	1,3	4,7
	3-7 años	Bastante mayor de lo normal	0,6	0,3	1,6
		Algo mayor de lo normal	4,8	3,3	6,9
		Normal	91,3	88,3	93,5
		Menor de lo normal	3,3	2,2	5,0
	8-11 años	Bastante mayor de lo normal	1,9	1,0	3,8
		Algo mayor de lo normal	9,5	7,2	12,3
		Normal	83,4	79,7	86,4
		Menor de lo normal	5,3	3,6	7,7
	12-15 años	Bastante mayor de lo normal	1,6	0,8	3,3
		Algo mayor de lo normal	11,6	8,7	15,1
		Normal	78,2	74,3	81,6
		Menor de lo normal	8,7	6,6	11,3
Nivel de estudios $p=0,289$ (223, 10,5%)	Hasta EGB / ESO /FP I	Bastante mayor de lo normal	1,4	0,8	2,2
		Algo mayor de lo normal	8,1	6,5	10,0
		Normal	85,8	83,6	87,8
		Menor de lo normal	4,8	3,7	6,1
	Bachiller / FP II	Bastante mayor de lo normal	0,6	0,2	1,9
		Algo mayor de lo normal	5,5	4,0	7,6
		Normal	88,2	85,4	90,5
		Menor de lo normal	5,7	4,0	8,1
	Universitarios	Bastante mayor de lo normal	0,8	0,3	2,2
		Algo mayor de lo normal	7,1	5,2	9,4
		Normal	87,8	82,9	91,4
		Menor de lo normal	4,4	2,6	7,3

En general, los valores medios del **índice de masa corporal** (IMC) real medido físicamente (con mismos tallímetros y básculas) son ligeramente superiores a los valores medios del IMC obtenido a través de la

respuesta del padre/madre/tutor/a en cuanto al peso y altura de su hijo/a (subjetivo). Se observan diferencias estadísticamente significativas en los valores del IMC tanto real como subjetivo según edad y nivel de estudios, siendo mayores en el nivel de estudios primarios y en menores de 8 a 15 años.

Tabla 39. Índice de masa corporal (medición subjetiva y física)<sup>d</sup>.

Variable de cruce		Índice de masa corporal subjetivo			Índice de masa corporal físico		
		Media	lim inf 95%	lim sup 95%	Media	lim inf 95%	lim sup 95%
Total		18,78	18,51	19,04	18,86	18,60	19,12
Sexo <sup>a</sup>	Niño	18,92	18,55	19,29	18,99	18,66	19,32
	Niña	18,64	18,34	18,93	18,72	18,44	19,00
Grupo de edad <sup>b</sup>	0-2 años	17,87	17,35	18,39	18,03	17,01	19,05
	4-7 años	17,84	17,36	18,32	17,59	17,16	18,02
	8-11 años	19,03	18,70	19,36	18,95	18,64	19,25
	12-15 años	20,53	20,19	20,87	20,76	20,44	21,07
Nivel de estudios <sup>c</sup>	Hasta EGB / ESO /FP I	19,24	18,88	19,61	19,15	18,81	19,49
	Bachiller / FP II	18,10	17,77	18,43	18,40	18,01	18,79
	Universitarios	18,33	17,63	19,03	18,55	17,91	19,18

a significación (muestra perdida) por sexo: IMC subjetivo:  $p=0,183$  (234, 11,0%); IMC objetivo:  $p=0,118$  (364, 17,1%)

b significación (muestra perdida) por edad: IMC subjetivo:  $p<0,001$  (234, 11,0%); IMC objetivo:  $p<0,001$  (364, 17,1%)

c significación (muestra perdida) por nivel de estudios: IMC subjetivo:  $p=0,003$  (238, 11,2%); IMC objetivo:  $p=0,022$  (368, 17,3%)

d muestra perdida: IMC subjetivo: 234, 11,0%; IMC objetivo: 364, 17,1%

## 4. CONCLUSIONES

A continuación, se listan algunos de los resultados más destacables:

- Un 16,3% de los hogares andaluces con alguna persona menor de 16 años llega a **fin de mes** con mucha dificultad, yendo desde el 22,1% en el nivel de estudios de EGP / ESO /FP I hasta el 5,2% de el de universitarios (padre/madre/tutor/tutora).
- Un 18,2% de la población en hogares con algún menor de 16 años afirmó tener falta de **espacio en la vivienda** habitual.
- Un 13,9% de los padres/madres/tutores/as de la población menor de 16 años afirmó que la **calidad medioambiental** del barrio o zona de residencia en los 12 meses previos a la entrevista era regular, mala o muy mala, yendo desde el 15,3% en el nivel EGB/EPO/FP I al 10,4% en el de estudios universitarios.
- La mitad de la población menor de 16 años tiene una **salud** 'Excelente' según la percepción de su padre/madre/tutor/a. Esta percepción es sistemáticamente superior que la percibida por la propia población menor entre 8 y 15 años, observándose las mayores diferencias entre las niñas, la población de 8 a 11 años y aquella adulta con nivel de estudios hasta EGB / ESO /FP I.
- Tanto desde la percepción de las personas adultas como de la de menores, no se observaron grandes diferencias de **calidad de vida** según sexo o nivel de estudios, aunque sí según edad donde chicas y chicos de 12 a 15 años obtuvieron puntuaciones medias inferiores a las de 8 a 11 años, tanto totales como para todas las dimensiones.
- El 41,2% de la población menor de 16 años mostró un índice de **bienestar psicológico** de 50 o superior sin observar diferencias según sexo, aunque sí según nivel de estudios, donde a mayor nivel mayor bienestar psicológico, y según edad, donde el grupo de 8 a 11 años obtuvo un bienestar psicológico 10 puntos superior al de 12 a 15 años. Por otra parte, el 80,6% de los menores entre 8 y 15 años tuvieron un índice en la dimensión de amigos/as de 50 puntos o superior sin observarse diferencias relevantes según sexo, edad o nivel de estudios.
- Se observaron incrementos en los porcentajes de sentirse siempre **alegre** desde la percepción de la población menor de 16 años conforme aumenta el nivel de estudios de los padres (48,8%, 53,53% y 62,62%, respectivamente para los niveles de estudios bajos, intermedios y superiores).
- Un 9,5% de la población adulta afirmó que sus hijos/as no disponían nunca o casi nunca de **dinero suficiente** para hacer lo mismo que sus amigos/as. Las chicas y chicos entre 8 y 15 años tienen una peor percepción de carencia material que sus padres/madres/tutores/as (11,1%), especialmente entre los chicos, la población de 8 a 11 años y aquella con nivel de estudios (población adulta) inferior a universitarios.
- Un 6,9% de la población menor de 16 años tuvo que **limitar su actividad** durante más de 10 días por alguna dolencia en los últimos 12 meses, mientras que un 4,9% se vio obligado a quedarse en cama por motivos de salud en las últimas 2 semanas.
- Un 4,5% de la población andaluza menor de 16 años tuvo algún **accidente** en el último año que le causó heridas o lesiones suficientes para limitar su actividad normal y/o para necesitar asistencia sanitaria. El último accidente se dio con mayor frecuencia en el lugar de recreo o deporte (24,5%),

colegio (23,4%) y en la vía pública (23,3%), seguido por la casa (18,2%) y, en menor medida, por accidente de tráfico (6,4%).

- Un 11,7% de la población andaluza menor de 16 años tiene alguna **enfermedad crónica**, mientras que un 21,7% consumió algún medicamento en las dos semanas anteriores a la entrevista.
- Un 20,6% de la población andaluza menor de 16 años tuvo al menos una **consulta médica** en las dos semanas previas a la entrevista, siendo el motivo más frecuente de la última el de diagnóstico o tratamiento (64,8%), seguido del control periódico (19,5%), revisión (10,1%), vacunación (8,9%) o recetas (1,2%). Por otra parte, un 2,9% fue hospitalizada al menos una noche durante los 12 meses anteriores a la entrevista y un 17,6% acudió a algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad propia.
- Un 28,5% de la población andaluza menor de 16 años acudió alguna vez al **dentista** en los 6 meses previos a la entrevista, siendo el motivo principal de la última consulta prevenir (79,8%), seguido del tratamiento (21,9%), ortodoncia (6,9%) y prótesis (2%).
- En cuanto a la **salud bucodental**, un 10,1% de la población andaluza menor de 16 años tiene caries, a un 5,4% le han extraído dientes o muelas, un 4,7% tiene muelas empastadas (obturadas) y a un 2,2% le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente. Un 11,6% tiene una frecuencia de lavado dental de 4 veces a la semana o menos.
- Un 20% de la población andaluza menor de 16 años no practica **ejercicio físico** en su tiempo libre, porcentaje mayor en niñas que en niños (22,5% y 17,5%), en menores de 3 años (63%) y en niveles de estudios más altos de Bachiller / FP II y Universitarios (22,8% y 25%, respectivamente).
- Un 90,4% de la población menor andaluza ve la televisión todos o casi todos los días.
- La población andaluza menor de 16 años **duerme** una media de 9,58 horas, no observándose diferencias según sexo, aunque sí una disminución conforme aumenta la edad y conforme disminuye el nivel de estudios del padre/madre/tutor/a. Por otra parte, el 67,4% de la población menor de 16 años duerme las horas recomendadas por la Sociedad Española de Sueño, no encontrándose diferencias por sexo o nivel de estudios, aunque se aprecian diferencias por edad siendo los menores entre 12 y 15 años los que muestran mayor porcentaje (82,8% frente a 45,7% de los menores de 3 años).
- Un 39,8% de la población andaluza menor de 16 años **consume** huevos 2 o menos veces a la semana, un 20,6% verdura, un 10,8% pescado o carne, un 8,9% fruta, un 5% yogures y un 1,6% leche. Por el contrario, un 96,2% consume leche 5 o más veces a la semana, un 83,9% yogures, un 76,3% fruta, un 54,8% verdura, un 52,9% pescado o carne, un 25,5% huevos.
- Un 56,5% de la población andaluza menor de 16 años ha tenido una alimentación con **lactancia** materna (exclusiva o mixta) hasta los 6 meses de edad, mientras que el 30,3% la tuvo en exclusiva.
- Un 9,5% de la población menor andaluza tuvo **quemaduras** solares al menos una vez en los 12 meses anteriores a la entrevista, siendo 8,7% sin ampollas y un 0,7% con ampollas.
- Un 8,3% de los padres/madres/tutores/as percibieron el **peso** de su hija/o 'bastante o algo mayor de lo normal' en relación con su altura, no observándose diferencias según sexo o nivel de estudios, aunque sí según edad, donde el porcentaje de percepción 'menor de lo normal' es superior en el grupo de edad de 12 a 15 años. El índice de masa corporal (físico) en la población andaluza menor de 16

años fue de 18,86, no observándose diferencias relevantes según sexo ni nivel de estudios, aunque sí fue superior en población de 12 a 15 años (20,76).

