



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERIA DE SANIDAD

III ENCUESTA DE SALUD PARA ASTURIAS, AÑO 2012

INFORME



Dirección General de Salud Pública

FICHA TÉCNICA

Promueve y edita: Consejería de Sanidad

Distribuye: Dirección General de Salud Pública

Coordinación General: Mario Margolles Martins

Diseño de la Encuesta: Mario Margolles Martins e Ignacio Donate Suárez

Elaboración del cuestionario del trabajo de campo: Marián Uría, Federico Fdez-Noval, José Antonio González, Miguel Prieto, Mario Margolles e Ignacio Donate

Realización del Trabajo de campo: Sondaxe, SA

Explotación y análisis de la encuesta: Mario Margolles Martins e Ignacio Donate Suárez

Realización del informe: Mario Margolles Martins e Ignacio Donate Suárez

Depósito Legal: AS-3139-2013
Oviedo, octubre de 2013

ÍNDICE

Resumen Metodológico	5
Introducción	8
• Fases teóricas de la III Encuesta	9
• Modelo de trabajo.....	9
• Categorías analíticas	13
Resultados	19
1. Morbilidad declarada	20
1.1 Módulo mínimo de salud europeo	20
1.2 Morbilidad crónica	26
1.3 Discapacidades	30
1.4 Accidentalidad	33
2. Calidad de vida y Salud Mental	37
2.1 Calidad de vida relacionada con la salud	37
2.2 Salud Mental	43
2.3 Vida Sexual	45
2.4 Maltrato	50
3. Redes sociales y ayuda social	54
3.1 Autopercepción de la vida social.....	54
3.2 Comunicación Social.....	55
3.3 Ayuda recibida para el cuidado de menores y dependientes.....	56
3.4 Tiempo de asueto	57
3.5 Redes sociales	58
4. Estilos de vida	61
4.1 Ejercicio físico.....	61
4.2 Medidas antropométricas	65
4.3 Horas de sueño.....	69
4.4 Alimentación	71
4.5 Consumo de tabaco	75
4.6 Consumo de alcohol	82
5. Prácticas preventivas	87
5.1 Lactancia	87
5.2 Toma de la tensión arterial.....	89
5.3 Análisis de glucemia	90
5.4 Análisis de colesterol	91
5.5 Limpieza dental	92
5.6 Vacunación antigripal	93
5.7 Actividades preventivas específicas de las mujeres.....	95
5.8 Actividades preventivas específicas de los hombres.....	99
5.9 Actividades preventivas ante el cáncer de colon	100
5.10 Salud laboral	101
5.11 Medios de protección solar	102
6. Opinión y uso de servicios sanitarios.....	104
6.1 Opinión sobre el funcionamiento de la sanidad pública en el Principado de Asturias (SESPA)	104
6.2 Opinión sobre servicios de atención del SESPA.....	105
6.3 Accesibilidad	108

6.4	Falta de asistencia sanitaria y motivos	109
6.5	Atención a domicilio	110
6.6	Utilización de servicios considerados como "cuidados primarios"	112
6.7	Utilización de servicios dentales	115
6.8	Ingresos hospitalarios en el último año	116
6.9	Utilización de atención urgente en el último año	118
6.10	Consumo de fármacos	121

7. Situación sociodemográfica y económica..... 125

7.1	Nacionalidad.....	125
7.2	Estado civil.....	126
7.3	Convivientes	126
7.4	Convivencia con personas dependientes.....	127
7.5	Convivencia con menores de 15 años	132
7.6	Tareas domésticas	135
7.7	Vivienda y entorno	137
7.8	Nivel de estudios	141
7.9	Situación laboral	141
7.10	Situación de empleo	144
7.11	Satisfacción con el trabajo	145
7.12	Pérdida de empleo y baja laboral	145
7.13	Tipo de contrato y jornada de trabajo.....	147
7.14	Clase social	149

Cuestionario..... 152

III Encuesta de Salud para Asturias, 2012

Resumen metodológico:

En el año 2012, la Dirección General de Salud Pública acordó, dentro de las actividades de elaboración y evaluación del Plan de Salud para Asturias, disponer de información de calidad sobre la situación de salud en nuestra Comunidad autónoma, estableciéndose medidas para la elaboración de un Análisis de la Situación de Salud en Asturias y de una Encuesta de Salud donde la población asturiana pudiera expresar sus opiniones, actitudes, estilos de vida, creencias y conductas en relación a los factores implicados en la salud. Además, esta nueva Encuesta permitiría observar cambios con respecto a los resultados de la I y II Encuesta de Salud de personas adultas en Asturias realizadas en los años 2002 y 2008, respectivamente.

Para ello, se abordó la realización de una encuesta de salud basada en una entrevista domiciliaria estructurada con preguntas cerradas a 2.100 personas seleccionadas mediante un muestreo por Área Sanitaria, edad y sexo proporcional a la población asturiana.

OBJETIVOS DE LA III ENCUESTA DE SALUD PARA ASTURIAS-2012:

- Conocer y monitorizar en un futuro la **salud y calidad de vida percibida** por la población, los **hábitos o estilos de vida** y la **utilización de los servicios sanitarios**.
- **Identificar los principales grupos a riesgo** en la salud, en los hábitos de vida y en el acceso a los servicios sanitarios.
- **Detectar desigualdades en salud** según sexo, edad, hábitat, origen, discapacidad, economía y clase social.
- **Observar y detectar cambios** con respecto a las Encuestas de Salud anteriores.

La población y la unidad de análisis fueron:

- La población universo a la que nos referimos y para la que realizamos las estimaciones obtenidas del análisis de la muestra es la población residente en Asturias no institucionalizada de 15 o más años de edad.
- El ámbito territorial, es la Comunidad Autónoma del Principado de Asturias.
- El ámbito temporal es el año de su ejecución de la misma (2012). En unas estaciones intermedias (otoño y primavera) y en dos oleadas (diciembre, 2012 y marzo-abril de 2013).

CONTENIDOS DE LA III ENCUESTA DE SALUD PARA ASTURIAS-2012

- 1.- **Morbilidad declarada:** Aguda, crónica y discapacidades, accidentes
- 2.- **Salud percibida, Calidad Vida, salud mental:** Grado de salud, autonomía, limitaciones, salud mental, vida sexual, desigualdades, maltrato, calidad de vida.
- 3.- **Estilos de Vida:** Actividad física, tabaco, alcohol, peso y talla, sueño, ocio, alimentación.
- 4.- **Prácticas preventivas:** Actividades de cribado o despistaje, actividades de vacunación.
- 5.- **Situación sociodemográfica y económica:** Información personal, estudios realizados, actividad laboral, autopercepción laboral, nivel de empleo, nivel económico.
- 6.- **Redes sociales y ayuda social:** Autoayuda, confianza, dependencia, convivencia, asociacionismo, interacción social.
- 7.- **Uso de servicios sanitarios:** Aseguramiento, prestaciones solicitadas, utilización en Atención Primaria, utilización en Atención Especializada, utilización en Salud Pública, hospitalización, opinión sobre el sistema sanitario.

NOVEDADES RESPECTO A LA II ENCUESTA DE SALUD-2008:

Las principales novedades que planteamos para la ESA 2012 respecto de la anterior Encuesta son, por una parte, el profundizar en algunos aspectos relacionados con la **calidad de vida**, las **desigualdades sociales** y los **estilos de vida** y, por otra parte, se incorporan preguntas nuevas sobre **sexualidad, salud mental y medio ambiente**. Además, refuerza en todos los ámbitos la **perspectiva de género** tanto en el diseño como en el análisis de la encuesta. Asimismo se pretende, en la fase de análisis, establecer un estudio pormenorizado de **desigualdades en salud por género, edad, hábitat, origen, discapacidad, economía y clase social**. Todas estas novedades intentan obtener información sobre los nuevos aspectos de la salud y se integran en un proceso de convergencia con las directrices sobre encuestas de salud a nivel de Europa y de España.

Áreas nuevas

Salud Mental
Coordinación con Encuestas nacionales y europeas
Recursos e interacción sociales
Módulo mínimo Salud Europeo

Áreas que se refuerzan

Calidad de vida
Desigualdades sociales
Ejercicio físico
Descanso
Nutrición

La **Ficha técnica de la encuesta y trabajo de campo** fue:

- **Universo:** residentes en Asturias no institucionalizados/as de 15 o más años cumplidos.
- **Muestra:** se realizaron un total de cerca de 2.168 entrevistas válidas, que se ajustan mediante ponderación a 2.100.
- **Criterio de selección muestral:**
 - Estratificado por Área Sanitaria, edad y sexo.
 - Proporcional a la población asturiana de 15 o más años cumplidos.
 - Con objeto de disminuir el error muestral en varias Áreas habrá una sobreponderación estratificada por edad de entrevistas en las mismas.
- **Selección de la muestra:** Polietápica, mediante selección de concejos y hábitats de Área Sanitaria y selección posterior de los/las entrevistados/as por el sistema de rutas aleatorias según criterios de selección por cuotas.
- **Entrevista:** domiciliaria y personal, con reemplazo.
- **Cuestionario:** estructurado, cerrado y codificado.
- **Fecha del trabajo de campo:** entre el 11-24 de diciembre 2012 y del 1 de marzo al 30 de abril del año 2013.
- **Error aleatorio:** Para $p=q=50\%$ (0,50) y un nivel de confianza del 95,5% (2 s) el error estimado para el conjunto de la muestra es del $\pm 2,18\%$. El error máximo en algun Área Sanitaria es del 8,6% por medio de una afijación óptima no proporcional a nivel de Área con el objetivo de obtener un error muestral máximo por cada Área.
- **Supervisión:** se supervisaron el 20% de los cuestionarios entregados, con un control permanente de datos. Depuración del 100% de los cuestionarios.
- **Definición de contenidos de la Encuesta:** realizada por un grupo de trabajo de profesionales del sector de salud, del Instituto de la Mujer, etc. Se realizó un pretest del cuestionario para adecuar el mismo a las características de la población a entrevistar.
- **Trabajo de campo** (entrevistas): realizado por Sondaxe.
- **Análisis de información:** realizado por analistas de la Dirección General de Salud Pública.
- **Presentación de resultados a la población:** Octubre de 2013.
- **Plan de difusión de información monográfica:** Comienzo octubre de 2013 y tiene previsto finalizar en marzo-2015.

Distribución muestral en la III ESA-2012:

Area	Universo	Muestra
Area I	44.931	160
Area II	27.303	136
Area III	140.418	287
Area IV	301.246	510
Area V	270.466	463
Area VI	48.216	164
Area VII	61.934	183
Area VIII	72.189	197
Total	966.703	2.100
Zona rural	120.350	460
Zona centro	712.230	1.260
Cuencas Mineras	134.123	380

Posteriormente, durante le desarrollo del trabajo de campo se realizaron 2168 encuestas válidas que para efectos del análisis se ponderan por su afijación no proporcional para las Áreas sanitarias en un total de 2.100 sujetos.

INTRODUCCION

La I Encuesta de Salud para Asturias, realizada en el año 2002, intentó servir de soporte para la elaboración del Plan de Salud para Asturias, pero sobre todo aportar la visión de los/las asturianos/as sobre el proceso de salud-enfermedad que hasta aquel momento no se había medido de forma global sino mediante estudios específicos para determinados ámbitos.

Se abordaron, entonces, amplios grupos de información que forman la base de casi todas las encuestas que aparte de medir la salud de la población intentar recoger y producir información muy importante para el conocimiento de la situación de salud y para la planificación sanitaria.

Los grupos de información manejados en aquel momento fueron:

- 1.- **Morbilidad declarada:** Aguda, crónica y discapacidades, accidentes. Módulo mínimo de salud europeo.
- 2.- **Salud percibida y Calidad Vida:** Grado de salud, felicidad, autonomía, limitaciones
- 3.- **Estilos de Vida:** Actividad física, tabaco, alcohol, peso y talla, sueño, ocio
- 4.- **Prácticas preventivas:** Actividades de despistaje, actividades de vacunación y seguridad vial
- 5.- **Situación sociodemográfica y económica:** Información personal, estudios realizados, actividad laboral, autopercepción laboral, nivel de empleo, nivel económico
- 6.- **Redes sociales y ayuda social:** Autoayuda, confianza, dependencia, convivencia, asociacionismo
- 7.- **Uso de servicios sanitarios:** Aseguramiento, prestaciones solicitadas, utilización en Atención Primaria, utilización en Atención Especializada, utilización en Salud Pública, hospitalización, opinión sobre el sistema sanitario, conocimiento de los servicios ofertados

Tras el desarrollo de la I Encuesta de Salud, los objetivos se cumplieron y la información que se generó fue muy útil. Especialmente, en aquellas materias o ámbitos donde las experiencias previas de introducción generalizada en Encuestas era escasa, como las variables relativas al trabajo reproductivo, a las redes sociales y sistemas de ayuda social, a variables de aproximación a estados de salud emocional y de autovaloración de niveles de facilidad y satisfacción con la vida social, etc. Sin embargo, en aquel momento se consideró que no eran relevantes o no procedía en aquel momento incluir variables relativas a la sexualidad, al consumo de determinadas sustancias, a niveles económicos, etc. Por otra parte, en aquellos momentos no eran tan acuciantes determinados ámbitos de información o, más bien, lo eran pero la sociedad no reflejaba tanto interés en esas materias, como los temas del origen de la persona entrevistada (migraciones), las desigualdades sociales y la discriminación, así como la salud mental, el maltrato, etc.

Posteriormente, en la II Encuesta quisimos, partiendo de la estructura básica de información de la I Encuesta, conocer evolución de las opiniones, actitudes, satisfacción, uso de servicios sanitarios y medidas de prevención, etc. En ella, se planteaba alguna novedad al profundizar en algunos aspectos relacionados con la calidad de vida, las desigualdades sociales y los estilos de vida y, por otra parte, se incorporaron preguntas nuevas sobre sexualidad, maltrato y medio ambiente. Además, reforzaban en todos los ámbitos la perspectiva de género tanto en el diseño como en el análisis de la encuesta. Asimismo se pretendía, en la fase de análisis, establecer un estudio pormenorizado de desigualdades en salud por género, edad, hábitat, origen, discapacidad, economía y clase social.

En esta III Encuesta de Salud, pretendemos ahondar aún más en esos ámbitos y dimensiones además de incluir, tras una revisión de la experiencia de realización de otras encuestas (europeas, nacionales, autonómicas, etc.) los habituales campos de información de valoración de estado de salud, morbilidad percibida, utilización de servicios sanitarios, hábitos de vida, características personales y demográficas aquellas actividades de información relevantes en nuestros días. A ello, se debería intentar añadir información sobre la medida del ejercicio físico (en términos cuantitativos), del descanso, del sueño o de la discapacidad, de la

salud mental, etc. Además debíamos intentar alcanzar la medición de otros fenómenos muy importantes con la medición del nivel de estratificación social (al menos a partir de la clasificación propuesta por la Sociedad Española de Epidemiología hace más de una década como la actual de 2013), intentar medir la calidad de vida (actualizando los instrumentos existentes en la actualidad), las medidas de apoyo social, ampliar información sobre accesibilidad al sistema sanitario y garantizar que se pueda realizar un análisis de género incluyendo información sobre el trabajo doméstico, ayudas en el hogar, estructura familiar de convivencia, horas trabajadas y las actividades de apoyo social, y por último y ,además, de medidas de prevención de otras enfermedades y de los nuevos ámbitos mencionados más arriba.

Fases teóricas de la III Encuesta

Fase	Contenido
DELIMITACION DEL CAMPO DE ESTUDIO	<ul style="list-style-type: none"> • Información • Redacción de preguntas • Validez y fiabilidad
DISEÑO	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño cuestionario • Hacer también diseño muestral y cálculo de errores muestrales
TRABAJO DE CAMPO	<ul style="list-style-type: none"> • Recogida de datos • Preparar explotación de esos datos
INTRODUCCION Y PRIMER ANALISIS	<ul style="list-style-type: none"> • Informatización y control de calidad de datos • Resultados preliminares • Codificación
PUBLICACION TABLAS RESULTADOS	
PRESENTACION Y DIFUSION DE LAS PUBLICACIONES	

Modelo de trabajo

El trabajo de desarrollo de la III Encuesta de Salud para Asturias 2012 fue similar al de encuestas de salud asturianas anteriores y por tanto siguió fundamentalmente un modelo basado en el trabajo de grupos. Esto permitió una mejor adecuación a la complejidad de las tareas a desarrollar así como facilitó la interacción de los distintos profesionales que eran o bien analistas de la información que suministrará la encuesta o bien usuarios finales de la información que de la misma se emita.

Este modelo, se vio complementado con los sistemas de formación que se estimaban adecuados, así como por el apoyo externo en aquellos elementos de la encuesta que se definan como más adecuados para su realización por su complejidad, pautas de actuación o especificidad.

Propuesta de Grupos de Trabajo:

- **Grupo de Trabajo Coordinador** del diseño formado por 2 personas: **Mario Margolles Martins** e **Ignacio Donate Suárez** pertenecientes a la Dirección General de Salud Pública (entidad promotora del proyecto) y Dirección General de Innovación Sanitaria, respectivamente.

Este grupo tenía la misión de coordinar las actuaciones que permitieran lograr el diseño más adecuado de la ESA, en el tiempo fijado para esta actividad.

Con trabajo en forma de reuniones semanales para monitorizar el desarrollo de las actuaciones de diseño, y que acuerda la cantidad y los componentes de los diferentes grupos de trabajo monográficos.

• **Grupo de trabajo monográfico:**

Grupo de trabajo de carácter monográfico (GTM), que se encargó de diseñar apartados específicos del diseño de la Encuesta. La composición de este grupo fue decidida por el Grupo de trabajo Coordinador. Este GTM estaba compuesto por: **José Antonio González Fernández, Miguel Prieto García, Federico Fernández Noval, Marian Uría Urraza, Ignacio Donate Suárez y Mario Margolles Martins.**

Al ser su composición multidisciplinar se tuvo que contar con las distintas tareas, objetivos y cargas de trabajo que cada uno tiene para asignar fechas concretas de fin de resultados

Actuaciones:

Enunciado: Diseño de la III Encuesta de Salud del Principado de Asturias, Año 2013	
Servicio Responsable del Objetivo: Servicio de Vigilancia Epidemiológica	
2012	2013
<ul style="list-style-type: none"> • Búsqueda y análisis de bibliografía metodológica • Búsqueda y análisis de otras experiencias • Propuesta de cronograma • Constitución de Grupo de Trabajo Coordinador • Discusión estratégica de ámbitos a estudiar • Constitución de Grupo de Trabajo Monográfico • Formalización de propuesta general del diseño • Trabajo en Grupos monográficos para los contenidos • Puesta en común de los contenidos • Propuesta estratégica de diseño de encuesta • Discusión definitiva del diseño • Diseño final de la encuesta • Presentación diseño a DGSP • Propuesta pliego concurso • Autorización concurso • Publicación BOPA concurso • Mesa contratación concurso • Adjudicación concurso • Presentación previa a los ciudadanos • Fase 1: trabajo campo (primera oleada) 	<ul style="list-style-type: none"> • Fase 2: trabajo campo (segunda oleada) • Fase 3: análisis • Análisis interno • Informe a DGSP • Presentación a Ciudadanos/as • Análisis DGSP • Informe Análisis profundo • Presentación a la Ciudadanía • Análisis específicos • Plan difusión monográficos <p>Coordinación con Encuestas nacionales y europeas</p>

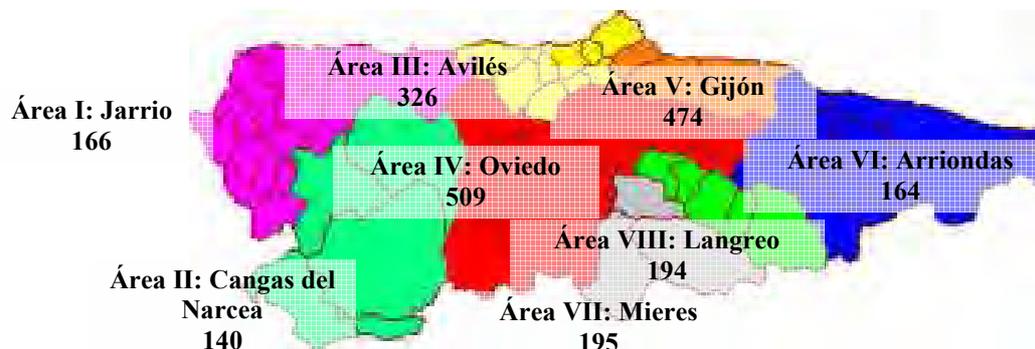
Grandes campos de información:

Tranversalmente: Coordinación de contenidos y funcional con Encuestas nacionales y europeas

Campo	Objetivos
<p>Morbilidad declarada</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Aguda</i> • <i>Crónica y Discapacidades</i> • <i>Accidentes</i> • <i>Módulo mínimo de salud europeo</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer la morbilidad autodeclarada • Conocer la morbilidad y la prevalencia de procesos y discapacidades crónicas • Estimar la reducción de autonomía y de las actividades de la vida diaria • Conocer la cantidad y el tipo de accidentes sufridos (domésticos, laborales, de tránsito, etcétera) y su repercusión
<p>Salud percibida y Calidad Vida</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Maltrato y violencia</i> • <i>Medio ambiente</i> • <i>País de origen</i> • <i>Salud Mental</i> • <i>Calidad de vida</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer la percepción de los ciudadanos sobre su propia salud • Conocer la evolución de la percepción de la propia salud • Estimar la reducción de autonomía y de las actividades de la vida diaria • Conocer la existencia de problemas en la actividad diaria por problemas emocionales y de salud mental • Conocer la existencia de dolor y sus repercusiones • Conocer factores asociados a maltrato y situaciones de violencia de todo tipo • Conocer el nivel de salud mental • Conocer los factores medioambientales ligados a la calidad de vida • Conocer las situaciones desigualdad en salud relacionadas con aspectos de género, edad, conducta, origen, etcétera.
<p>Estilos de Vida</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Actividad y ejercicio físico</i> • <i>Descanso</i> • <i>Nutrición</i> • <i>Tabaco</i> • <i>Alcohol</i> • <i>Peso y talla</i> • <i>Sueño</i> • <i>Ocio</i> • <i>Sexualidad y métodos anticonceptivos</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer el grado de actividad física y sus características • Conocer la cantidad y la actividad en las horas de descanso y de ocio • Conocer factores ligados a la nutrición en relación a la salud • Conocer la prevalencia de consumo de tabaco y las características de su consumo • Conocer el consumo de alcohol y las características de su consumo • Conocer el peso y la talla de los ciudadanos • Conocer las características y métodos anticonceptivos utilizados
<p>Prácticas preventivas</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Actividades de despistaje</i> • <i>Actividades de vacunación</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer la realización de prácticas preventivas en relación al cáncer de mama y genital • Conocer la realización de controles de tensión arterial y colesterol sérico • Conocer la realización de controles periódicos de los dientes • Conocer la realización de controles de cáncer de colon y próstata • Estudiar el grado de coberturas vacunales
<p>Situación sociodemográfica y económica</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Información personal</i> • <i>Estudios, actividad laboral</i> • <i>Autopercepción laboral</i> • <i>Nivel de empleo</i> • <i>Nivel económico</i> • <i>País de origen</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer la composición de los hogares • Conocer el nivel de estudios de los entrevistados y de los cabezas de familia • Conocer los datos laborales y la actividad laboral de los entrevistados y del cabeza de familia • Conocer el grado de autovaloración personal de su actividad personal • Conocer las condiciones de trabajo que pueden influir en su salud
<p>Redes sociales y ayuda social</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Autoayuda</i> • <i>Dependencia</i> • <i>Convivencia</i> • <i>Asociacionismo</i> • <i>Interacción social</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer el grado de ayuda social (familiar, vecinal, institucional) • Conocer el grado de ayuda emocional • Conocer el tipo de ayuda en la atención de los problemas de salud • Conocer el grado de participación en actividades de ayuda social y asociacionismo altruista • Conocer el tipo de actividad social y su autopercepción • Conocer el nivel de función social a través de los recursos, interacción y actividad social.
<p>Uso de servicios sanitarios</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Aseguramiento</i> • <i>Prestaciones solicitadas</i> • <i>Demanda en AP</i> • <i>Demanda en AE</i> • <i>Demanda en SP</i> • <i>Hospitalización</i> • <i>Opinión sobre el sistema sanitario</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer el número y tipo de visitas médicas realizadas • Conocer el número, causa y duración de las hospitalizaciones • Conocer el tipo de aseguramiento y demanda de servicios en nuestra CA • Conocer la opinión de los ciudadanos sobre su sistema sanitario • Conocer el consumo de fármacos de la población

Distribución de la muestra definitiva:

Distribución final de la muestra por Áreas sanitarias



Distribución final de la muestra por estratos

	Mujeres					Hombres					Total
	16-29 años	30-44 años	45-64 años	Más de 64 años	Total	16-29 años	30-44 años	45-64 años	Más de 64 años	Total	
Asturias	173	279	338	229	1.019	171	275	365	338	1.149	2.168
Área I: Jarrio	13	20	26	21	80	12	20	23	31	86	166
Área II: Cangas del Narcea	12	15	22	19	68	10	15	22	25	72	140
Área III: Avilés	23	42	47	35	147	25	41	60	53	179	326
Área IV: Oviedo	45	68	77	49	239	45	71	85	69	270	509
Área V: Gijón	35	68	71	47	221	35	61	88	69	253	474
Área VI: Arriondas	13	20	27	20	80	12	20	24	28	84	164
Área VII: Mieres	15	21	34	19	89	17	24	32	33	106	195
Área VIII: Langreo	17	25	34	19	95	15	23	31	30	99	194

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Características sociodemográficas de la población

Sexo	%
Hombre	47,0
Mujer	53,0
Edad	%
15 a 29 años	15,9
30 a 44 años	25,6
45 a 64 años	32,4
Más de 64 años	26,2
Área sanitaria	%
Área I: Jarrio	7,7
Área II: Cangas del Narcea	6,5
Área III: Avilés	15,0
Área IV: Oviedo	23,5
Área V: Gijón	21,9
Área VI: Arriondas	7,6
Área VII: Mieres	9,0
Área VIII: Langreo	8,9
Nivel de estudios terminados	%
Sin estudios o estudios primarios incompletos	6,8
Estudios primarios completos	28,6
Estudios secundarios 1ª etapa	29,9
Estudios secundarios 2ª etapa	17,0
Estudios universitarios medios	8,8
Estudios universitarios superiores	8,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Características sociodemográficas de la población (continuación)

Situación laboral	%
En activo (empleado/a o trabajando por cuenta propia)	32,5
En paro, ha estado trabajando 6 meses o más meses en el último año	5,1
En paro, habiendo trabajado menos de 6 meses en el último año	3,1
En paro los últimos 12 meses. Habiendo trabajado anteriormente	4,2
Jubilado/a retirado/a, pensionista o rentista	29,8
En paro más de un año	6,0
Incapacidad permanente	0,5
Buscando el primer empleo	1,0
Estudiante	6,5
Trabajo doméstico no remunerado	10,7
Otros	0,7
Estado civil	%
Soltero/a	33,1
Casado/a	49,7
Viudo/a	11,3
Separado/a	1,9
Divorciado/a	3,9
Personas con las que convive	%
Nadie	14,5
Una persona	37,8
De 2 a 4 personas	46,7
Más de 4 personas	1,1
Tamaño de la vivienda (metros cuadrados)	%
40 ó menos	0,6
41-60	11,2
61-90	50,4
91-120	18,1
Más de 120	7,4
Ns/Nc	12,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Categorías analíticas**Asignación de la variable tipo de hábitat**

Tipo de hábitat	Áreas sanitarias
Zona rural (Rural)	Área I: Jarrío Área II: Cangas del Narcea Área VI: Arriondas
Zona centro (Centro)	Área III: Avilés Área IV: Oviedo Área V: Gijón
Cuencas mineras (Cuencas)	Área VII: Mieres Área VIII: Langreo

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Con el fin de facilitar el análisis de la información se han creado variables nuevas a partir de otras recogidas en la encuesta. En la tabla anterior y siguientes se recogen las equivalencias entre las variables originales y las nuevas, que son las siguientes: tipo de hábitat, grupos etarios, clase social y nivel de estudios.

Distribución de la muestra por tipo de hábitat según sexo

Tipo de hábitat	Hombre		Mujer		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Rural	22,4	228	21,1	242	21,7	470
Centro	59,6	607	61,1	702	60,4	1309
Cuencas	18,1	184	17,8	205	17,9	389
Total	100,0	1.109	100,0	1.149	100,0	2168

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Asignación de Grupos etarios

Tipo de hábitat	Áreas sanitarias
16 a 29 años	Personas jóvenes
30 a 44 años	Edades medias
45 a 64 años	Edades medias
Más de 64 años	Personas mayores

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Distribución de la muestra por edad según sexo

Edad	Hombre		Mujer		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
15 a 29 años	17,0	173	14,9	171	15,9	344
30 a 44 años	27,4	279	23,9	275	25,6	554
45 a 64 años	33,2	338	31,8	365	32,4	703
Más de 64 años	22,5	229	29,4	228	26,2	567
Total	100,0	1.109	100,0	1.149	100,0	2.168

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Asignación de la variable clase social (clasificación SEE 1994)

Clase social	Contenidos	Códigos CON 1994
I	Directivos/as de la Administración Pública y empresas con 10 o más asalariados/as Profesiones asociadas a titulaciones de 2º y 3er ciclo universitario	0010 1011-1139 1042-1043 2011-2434
II	Directivos/as de la Administración Pública y empresas con menos de 10 asalariados/as (2) Profesiones asociadas a titulaciones de 1er ciclo universitario Técnicos/as Artistas y deportistas	0020 1122-1139 1210-1409 2511-2530 2611-2950 3010-3319 3541-3546
III	Empleados/as de tipo administrativo y profesionales de apoyo a la gestión administrativa Trabajadores/as de servicios personales y seguridad Trabajadores/as por cuenta propia Supervisores/as de trabajadores/as manuales	0030 3320-3519 4011-4605 3521-3539 5010-5330 1510-1709
IV	Trabajadores/as cualificados/as Trabajadores/as semicualificados/as	6011-8640
V	Trabajadores/as no cualificados/as	9001-9800

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Distribución de la muestra por clase social (SEE 1994) según sexo

Clase social	Hombre		Mujer		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
I	9,13%	93	5,83%	67	7,38%	160
II	13,84%	141	14,36%	165	14,11%	306
III	23,55%	240	34,46%	396	29,34%	636
IV	39,35%	401	11,14%	128	24,40%	529
V	11,87%	121	18,28%	210	15,27%	331
Ns/Nc	2,26%	93	15,93%	67	9,50%	160
Total	100,0	1019	100,0	1149	100,0	2168

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Asignación de la variable clase social OCUPACIONAL (clasificación CSO-SEE12)

Clase social	Contenidos	Códigos CON 2011
I	Directores/as y gerentes de establecimientos de 10 o más asalariados/as y profesionales tradicionalmente asociados/as a licenciaturas universitarias	111 ^a , 112 ^a , 121 ^a , 122 ^a , 131 ^a , 132 ^a , 211, 213, 214, 215, 221, 223, 241, 242, 243, 244, 245, 251, 259, 261, 262, 265, 271, 281, 282, 283, 291, 292 <i>a) Si se dispone de información del número de trabajadores de la empresa, y es inferior a 10, se codifica como II.</i>
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	141b, , 142b, 143b, 150b, 212, 222, 224, 225, 231, 232, 246, 247, 248, 263, 264, 272, 293 311, 315, 316, 333, 362, 372, 373, 001 <i>b) Si se dispone de información del número de trabajadores de la empresa, y es igual o superior a 10, se codifica como I.</i>
III	Ocupaciones intermedias: asalariados/as de tipo administrativo y profesionales de apoyo a la gestión administrativa y de otros servicios	331, 332, 340, 351, 352, 353, 361, 363, 371, 381, 382, 383, 411, 412, 421, 422, 430, 441, 442, 443, 444, 450, 582, 591, 592, 593, 002
IV	Trabajadores/as por cuenta propia	500, 530, 584
V	Supervisores/as y trabajadores/as en ocupaciones técnicas cualificadas	312, 313, 314, 320, 521, 581 713, 719, 721, 722, 723, 725 731, 732, 740, 751, 752, 753 761, 782, 783, 789, 831
VI	VI. Trabajadores/as cualificados/as del sector primario y otros/as trabajadores/as semicualificados/as	511, 512, 522, 541, 543, 549, 550, 561, 562, 571, 572, 589, 594, 599, 611, 612, 620, 630, 641, 642, 643, 711, 712, 724, 729, 762, 770, 781, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 819, 820, 832, 833, 841, 842, 843
VII	VII. Trabajadores/as no cualificados/as	542, 583, 834, 844, 910, 921, 922, 931, 932, 941, 942, 943, 944, 949, 951, 952, 953, 954, 960, 970, 981, 982

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

REFERENCIA: Domingo-Salvany, A et al. *Propuestas de clase social neweberiana y neomarxista a partir de la Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011*. Gac Sanit. 2013;27(3):263-272

Preguntas clase social ocupacional–CSO-SEE12:

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

1. **¿A continuación queremos que nos diga los dos últimos trabajos (ocupación u oficio) que tuvo (el actual o último y el anterior)?.** Se recoge tipo de ocupación, categoría profesional, CON de la actividad, actividad de la empresa, CNAE de la empresa, años trabajados y ocupación de mayor duración

2. **Cuál es su situación de empleo en su actual o última ocupación?~**

- 1.- Trabajador/a por cuenta propia sin asalariados/as (autónomo)
- 2.- Empresario o profesional, trabajador/a por cuenta propia con menos de 10 asalariados/as
- 3.- Empresario o profesional, trabajador/a por cuenta propia con más de 10 asalariados/as
- 4.- Asalariado/a
- 5.- Asalariado/a, gerente de una empresa con menos de 10 asalariados/as
- 6.- Asalariado/a, gerente de una empresa con más de 10 asalariados/as
- 7.- Asalariado, capataz, supervisor/a o encargado/a

Distribución de la muestra por clase social (CSO-SEE 12) según sexo

Clase social	Hombre		Mujer		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
I	10,11%	103	8,79%	101	9,41%	204
II	5,99%	61	6,88%	79	6,46%	140
III	11,09%	113	10,36%	119	10,70%	232
IV	1,67%	17	2,52%	29	2,12%	46
V	18,84%	192	7,57%	87	12,87%	279
VI	37,78%	385	29,59%	340	33,44%	725
VII	12,37%	126	18,36%	211	15,54%	337
Ns/Nc	2,16%	22	15,93%	183	9,46%	205
Total	100,00%	1019	100,00%	1149	100,00%	2168

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Asignación para la variable nivel de estudios

Nivel de estudios	Estudios
Hasta primarios	Sin estudios o estudios primarios incompletos: menos de 6 años o cursos de primaria aprobados. Estudios primarios completos: 6º EGB aprobado, Certificado de Escolaridad, 6 años o cursos de primaria aprobados.
Medios	Estudios secundarios 1ª etapa: 8º EGB aprobado, Graduado Escolar, Bachillerato Elemental, Formación Profesional de 1º Grado o Ciclos Formativos de Grado Medio aprobados, ESO aprobada, 4 años o cursos de secundaria aprobados. Estudios secundarios 2ª etapa: BUP, Bachillerato Superior, Bachillerato LOGSE, COU, Preu, Formación Profesional 2º Grado o Ciclos Formativos de Grado Superior, 5 o más años o cursos de secundaria aprobados.
Universitarios	Estudios universitarios medios (diplomatura, magisterio, arquitectura o ingeniería técnica). Estudios universitarios superiores (licenciatura, arquitectura o ingeniería superior, doctorado).

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Distribución de la muestra por nivel de estudios según sexo

Nivel de estudios	Hombre		Mujer		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Hasta primarios	32,09%	327	38,29%	440	35,38%	936
Medios	16,29%	166	13,05%	150	14,58%	1183
Universitarios	34,94%	356	30,03%	345	32,33%	351
Ns/Nc	16,68%	170	18,54%	213	17,67%	24
Total	100%	1019	100%	1149	100,0	2167

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

RESULTADOS

1.- Morbilidad declarada

Objetivos:

- Conocer el nivel de salud estandarizado con clasificación europea
- Conocer la morbilidad crónica autodeclarada
- Conocer la morbilidad y la prevalencia de procesos y discapacidades crónicas
- Estimar la reducción de autonomía y de las actividades de la vida diaria
- Conocer la cantidad y el tipo de accidentes sufridos (domésticos, laborales, de tránsito, etcétera) y su repercusión

1.1- Módulo Mínimo de Salud Europeo

Es un instrumento que utilizamos por primera vez en la Encuesta de salud en Asturias. Este instrumento trata de resumir en un número reducido de preguntas la descripción de la salud de una población.

El Módulo Mínimo Europeo de Salud (MEHM) incluye 3-4 cuestiones relacionadas con la percepción del estado de salud y las enfermedades crónicas, y que se incluyó en la Encuesta de Condiciones de Vida europea (SILC) y posteriormente en la Encuesta de Salud Europea. También se utilizó en la última Encuesta Nacional de Salud de España de 2011.

La sencillez de éste módulo permitió que se introdujese también en diversas encuestas sociales (no específicas de salud), y facilitó su comparabilidad y el análisis transversal entre diferentes países. Actualmente se recomienda que se tenga en cuenta y se incluya en todas las Encuestas Sociales solo o con alguna pregunta añadida.

El módulo mínimo europeo de salud (MEHM) está formado por 3 preguntas básicas (aunque como indicamos en algunas encuestas añaden preguntas, unas cuatro sobre necesidades médicas u odontológicas no cubiertas) que constituyen una medida sintética del estado de salud en general.

Se basa en la propuesta del proyecto EuroReves. Las mismas 3 preguntas se incluyen en la Encuesta de Condiciones de Vida (ECV) de la Unión Europea (*EU-SILC Statistics on Income and Living Conditions*) y en todas las encuestas sociales de ámbito europeo, con objeto de poder vincular los resultados entre encuestas según estas características de salud estándar de la población.

Estas 3 preguntas básicas del estado de salud son las siguientes:

1. **Salud autopercebida.** Se puede calcular con dos tiempos de referencia: sin él y en los últimos 12 meses.
2. **Enfermedades o problemas de salud crónicos o de larga evolución.**
3. **Restricción crónica de la actividad**, también denominada discapacidad percibida o limitación para las actividades habituales en los últimos 6 meses por problemas de salud. La limitación para las actividades habituales (*GALI Global Activity Limitation Indicator*), con la que se construye el indicador estructural de la UE "años de vida saludable

1.1.1. Salud autopercebida:

La medición de la salud autopercebida, como veremos posteriormente en la pregunta monográfica, es, por naturaleza, muy subjetiva. Se pretende recogerla en orden de valorar la misma desde el interior del individuo y no meramente desde un observador externo, sea el encuestador, un profesional sanitario o una persona próxima (un familiar por ejemplo). Por tanto, recoge la propia autopercepción sobre su propio estado de salud. Evidentemente, la valoración estará influenciada por las impresiones y opiniones de otras personas pero es el resultado de la interacción de esos elementos externos con el propio sistema de creencias, opiniones y actitudes del sujeto.

En estas preguntas las referencias se realizan sobre la salud en global y no sobre sistemas orgánicos concretos. Por otra parte, no se pretende que se mida la salud en un momento concreto, sino globalmente. No se hacen referencias a edades concretas y se pretende que la persona incluya en la misma las diferentes dimensiones de la salud (física, emocional, social, etc.).

La propuesta de la Unión Europea es incluir en esta pregunta solo 5 modalidades de respuesta por lo que hemos procedido a modificar la tradicional pregunta que realizamos en la I y II Encuesta de Salud con el objeto de establecer comparaciones con España y Europa, aunque perdamos la comparación evolutiva con los datos de encuesta anteriores en Asturias.

Dos tercios de la población asturiana opinan que su salud es al menos buena...

Un 69,5% de la población adulta asturiana valora su estado de salud como bueno o muy bueno, mientras que solo un 7,5% la considera como mala o muy mala. No podemos comparar los resultados con los de encuestas previas debido a los cambios en la denominación y en cantidad de modalidades propuestas con el ánimo de compararnos con otros ámbitos (nacional y europeo). Pero si asumimos comparabilidad entre ítems distintos los resultados son similares en la buena percepción de su salud.

Las mujeres tienen peor valoración de su estado de salud que los hombres...

Esta consideración es distinta atendiendo a la variable sexo. Así, las mujeres tienen una tendencia a valorar su salud peor que los hombres, si bien esas diferencias no son significativas excepto en la consideración de salud buena, circunstancia declarada por un 59,2% de los hombres frente a un 48,5% de las mujeres y en valoración regular (mujeres un 27,2% y hombres 18,3%)

Pregunta: En los últimos doce meses, ¿su estado de salud ha sido?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Muy bueno	16,5	15,3	35,2	20,9	10,6	5,0	15,8
Bueno	59,2	48,5	56,7	59,1	58,0	40,4	53,6
Regular	18,3	27,2	7,5	16,4	22,9	39,8	22,9
Malo	4,6	6,7	,6	2,5	5,7	12,4	5,7
Muy malo	1,4	2,3	0,0	1,1	2,9	2,5	1,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

A mayor edad, peor percepción del estado de salud...

También la percepción de la salud tiene una distribución diferente en función de la edad, como era de esperar al ser esta variable uno de los mejores predictores del estado de salud de las personas. Por eso, las cohortes más jóvenes tienden a considerar el estado de salud mucho mejor que los más mayores. Las diferencias son claramente significativas en los grupos etarios extremos. Así, un 92% de las personas entre 15-29 años de edad consideran su salud al menos buena (cifras similares a encuestas anteriores), frente a solo un 45% de las personas del grupo mayores de 64 años. Esa tendencia etaria existe para todos los estados de salud valorados. Cerca uno de cada seis personas mayores (64 y más años) opina que su salud es al menos mala.

Analizando esta tendencia etaria por sexo, se observa que en todos los tramos de edad los hombres indican mejores estados de salud que las mujeres. Estas diferencias observadas llegan a ser muy manifiestas en las edades mayores, como puede observarse en la tabla siguiente.

Pregunta: En los últimos doce meses, ¿su estado de salud ha sido?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Muy bueno	37,4	20,9	9,3	5,5	32,9	20,6	12,1	4,9
Bueno	57,3	62,5	62,4	52,1	56,1	55,9	53,8	32,0
Regular	5,3	14,1	21,5	29,0	9,8	18,8	24,2	47,2
Malo	0,0	1,8	4,5	11,5	1,2	3,3	6,5	12,9
Muy malo	0,0	,7	2,4	1,8	0,0	1,5	3,4	2,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

1.1.2. Enfermedades o problemas de salud crónicos o de larga evolución

La morbilidad crónica autodeclarada forma parte del MEHM. La pregunta se formulaba por primera vez en nuestra encuesta de salud. De acuerdo con la descripción de esta variable consensuada para Europa, los entrevistadores reciben instrucciones de abarcar el mayor número de enfermedades o problemas crónicos o de larga duración, que hayan durado o se espera que duren seis o más meses. Incluye, por tanto, problemas estacionales, enfermedades congénitas, recurrentes, sean leves o severos, diagnosticados o no, tratados por uno mismo o por el médico.

La comparabilidad de los resultados con otras preguntas puede ser limitada.

Existen elementos que pueden alterar la respuesta a esta pregunta como el propio significado de "crónico" o "de larga duración". Por otra parte "tener" una enfermedad es diferente que "sufrirla". Por otra parte "problema de salud" no siempre es sinónimo de "enfermedad". La principal característica de una situación crónica es que es permanente y que se espera que pueda requerir un largo período de supervisión, observación, asistencia o cuidados. Los encuestadores fueron formados en la necesidad de mantener un alto grado de inclusividad en las respuestas a esta pregunta.

Pregunta: ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos o de larga duración? (Entendemos por larga duración si el problema de salud o enfermedad ha durado o se espera que dure 6 meses o más), según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Si	28,9	35,1	17,6	21,5	34,2	49,9	32,1
No	70,8	64,7	82,4	78,5	65,5	49,7	67,7
NS/NC	,3	,2	0,0	0,0	,3	,4	,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Un 32% de la población indica que tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos o de larga duración, valorado con los criterios indicados en el enunciado de la pregunta. La proporción es mayor en las mujeres (35% vs. 29% en hombres).

Con la edad van aumentado las proporciones de personas que refieren tener este tipo de problemas crónicos llegando a ser tres veces más frecuente en lo de más edad respecto a los más jóvenes (17,6%-49,9%). No obstante, no deja de ser significativo que casi dos de cada diez personas de 15-29 años tengan un problema de este tipo.

Pregunta: ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos o de larga duración? (Entendemos por larga duración si el problema de salud o enfermedad ha durado o se espera que dure 6 meses o más), según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Si	18,1	19,4	31,7	44,9	17,1	23,5	36,5	53,4
No	81,9	80,6	68,0	54,6	82,9	76,5	63,2	46,3
NS/NC	0,0	0,0	,3	,5	0,0	0,0	,3	,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, observamos que a partir de los 30 años de edad las diferencias de presencia de enfermedad o problema crónicos son cada vez mayores entre hombres y mujeres. En el grupo de personas de edades medias de la vida un 31,7% de los hombres refieren padecer una enfermedad crónica frente a un 36,5% de mujeres y en el grupo de de mayor edad la diferencia es de casi diez puntos, 44,9% en hombres por 53,4% en mujeres.

1.1.3. Restricción crónica de la actividad

Se pretende con esta dimensión conocer la autovaloración personal de haber tenido limitaciones en su actividad diaria por algún tipo de problema de salud físico o mental, enfermedad o discapacidad.

Es, por tanto, una medida de la discapacidad percibida o restricción crónica de la actividad, medida como limitación para las actividades de la vida cotidiana en los últimos seis meses por problemas de salud. Una actividad se define como la realización de una tarea o acción por una persona y las limitaciones de la actividad se definirán como las dificultades experimentadas por una persona a la hora de poner en marcha una actividad. En este caso la limitación debe ser debida a un problema de salud. En la pregunta no se especifican las medidas de cada dimensión (limitación por problemas físicos y/o mentales o emocionales).

Las limitaciones son valoradas de acuerdo a los estándares poblacionales aceptados atendiendo a las expectativas culturales y sociales de cada comunidad y generalmente se refieren únicamente a actividades frecuentes de las personas. Es una pregunta de salud percibida.

El objetivo de la pregunta es medir la presencia de limitaciones de larga duración dado que las consecuencias de las mismas medidas en términos de necesidad de asistencia, de dependencia, etc. son más graves que limitaciones más cortas. En las diferentes encuestas el período de tiempo de seis meses suele ser el habitual. Las modalidades de respuesta incluyen diferentes niveles de gravedad. Si estamos ante un problema estacional o recurrente la persona entrevistada debe pensar en general en relación al menos a los últimos seis meses.

Un 24,1% de la población tiene al menos algún tipo de limitación para realizar las actividades habituales debido a un problema de salud en los últimos seis meses. La limitación grave es declarada por un 4,3% de la población.

Las mujeres manifiestan tener algún tipo de limitación en mayor proporción que los hombres (19,9%-28%). En el caso de las limitaciones menos graves las diferencias declaradas son más acusadas (16,7% vs. 22,6%).

Ha sido más frecuente la presencia de este tipo de limitación en las personas mayores (44,2% de ellas) por solo un 14% en jóvenes. Las frecuencias de limitación grave en ese período llegan a ser del 8% en personas mayores (solo un 1% de las personas más jóvenes).

Pregunta: Pensando ahora en los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Gravemente limitado/a	3,2	5,4	1,2	2,5	4,8	7,6	4,3
Limitado/a, pero no gravemente	16,7	22,6	5,1	11,8	20,4	36,6	19,8
Nada limitado/a	78,3	70,8	91,0	84,4	72,8	55,5	74,4
NS	,7	,5	1,5	,7	,6	0,0	,6
NC	1,1	,7	1,2	,5	1,4	,2	,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, la limitación ha alcanzado a un 37% de los hombres mayores por un 49% de las mujeres de la misma edad. Cuando hablamos de limitación grave las diferencias no son tan acusadas entre sexos, excepto en el grupo de edad de 30-44 años, y tampoco con las limitaciones no graves en los grupos de edad más jóvenes. No obstante siempre tienen más limitaciones las mujeres y las personas mayores.

Pregunta: Pensando ahora en los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?, según edad y sexo.

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Gravemente limitado/a	2,3	1,1	4,5	4,7	,6	4,0	5,1	9,7
Limitado/a, pero no gravemente	4,7	11,2	17,6	32,1	5,5	12,5	23,3	39,8
Nada limitado/a	90,6	86,3	75,8	62,8	90,9	82,4	69,9	50,5
NS	1,2	,7	,6	0,0	1,8	,7	,3	0,0
NC	1,2	,7	1,5	,5	1,2	,4	1,4	0,0
Total	100	100	100	100	100	100	100	100

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Si queremos saber **el tipo de problema** que es la causa de su dificultad para realizar las actividades que la gente habitualmente hace, dividiéndolo en

problemas físicos y mentales o emocionales, nos encontramos que aquellas personas que manifestaron en la pregunta anterior que tuvieron algún tipo de limitación, la mayor parte de ellas corresponde a problemas de tipo físico (87%). En un 5% responden que fueron problemas de origen mental y en un 7% proceden de problemas físicos y mentales en conjunto. Hasta un 14% de las limitaciones debidas a la salud en las mujeres se deben a problemas mentales o emocionales (solos o combinadas) por un 9% del mismo hecho en hombres.

Por edades, observamos que en las más jóvenes tiene problemas claramente delimitados y que a partir de los 45 años de edad los problemas se mezclan más tanto de tipo físico y mental llegando a suceder a un 8,8% de dicha población. La mayor proporción de limitación por problemas mentales sucede en las edades más jóvenes si bien son un escaso número de casos detectados (14,3%).

Pregunta: ¿Qué tipo de problema es la causa de su dificultad para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Físico	90,5	84,4	85,7	88,8	86,1	87,0	86,9
Mental	4,0	5,5	14,3	5,0	5,8	3,0	4,8
Ambos	5,0	8,5	0,0	6,3	7,5	7,8	7,1
NS	0,0	,7	0,0	0,0	0,0	,9	,4
NC	,5	1,0	0,0	0,0	,6	1,3	,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, vemos que las limitaciones por problemas físicos son relativamente estables en ambos sexos en función de la edad. No sucede lo mismo, con las de origen mental o emocional: desciende con la edad en ambos sexos siendo muy frecuentes estas limitaciones en mujeres de 15-29 años de edad al menos porcentualmente respecto a otras edades. Por el contrario, la mezcla de limitaciones debidas a problemas mentales y físicos aumenta con la edad, especialmente en las mujeres.

Pregunta: ¿Qué tipo de problema es la causa de su dificultad para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Físico	91,7	91,4	87,7	92,4	77,8	88,6	84,2	84,2
Mental	8,3	2,9	5,5	2,5	22,2	4,5	6,9	3,3
Ambos	0,0	5,7	5,5	5,1	0,0	6,8	8,9	9,2
NS	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3
NC	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

1.2. Morbilidad crónica

Entre las enfermedades crónicas con más frecuencia declaradas resaltan para el total de personas, la tensión alta (24%), la artrosis (28%), dolores de espalda (cervicales o lumbares) (29-30%), colesterol alto (18%), migrañas y cefaleas (15%), depresión y ansiedad (11%).

En relación a la II Encuesta de Salud del año 2008, para las patologías más frecuentes se observa un incremento de la prevalencia de casi todas ellas.

Las mujeres manifiestan para todas las rúbricas una mayor proporción de personas con estas patologías. Únicamente se salvan de esta tendencia los problemas propios de los hombres (próstata), infarto de miocardio, ulcera de estómago, cirrosis hepática y la bronquitis crónica (ésta solo ligeramente por encima de las cifras de las mujeres). En el resto de epígrafes la proporción es superior en mujeres que en hombres, destacando especialmente las osteoporosis (6 veces más alta en mujeres), estreñimiento crónico (seis veces más alta), depresión (tres veces más alta), las varices en piernas (tres veces más frecuente), ansiedad (dos veces más alta en mujeres), artrosis, reumatismos y dolores de espalda (casi el doble más alta).

Muchas de estas patologías están claramente relacionadas con la edad y en nuestra muestra (y también en la población total asturiana) hay a partir de los 65 años de edad una mayor proporción de mujeres que de hombres. Por eso es importante analizar la variable edad. En todas las patologías se observa un incremento en su frecuencia en función de la edad, excepto para *Otras enfermedades del corazón* y el *asma* que tiene mayor frecuencia en edades más bajas. Los problemas de la piel se mantienen estables. Sin embargo, hay patologías en las que la población de 65 y más años tiene una elevada prevalencia, como es la tensión alta y artrosis o reumatismos (casi la mitad), dolores de espalda, varices, y colesterol elevado (la cuarta parte de la población de esa edad), depresión, cataratas, alergia crónica (una de cada cinco), diabetes mellitas, ansiedad, osteoporosis (una de cada siete personas mayores). En cambio, en personas jóvenes son más frecuentes el asma (9%), otras enfermedades de corazón (7,7%), la ansiedad (3,5%) y la depresión (3%). Un 4,4% de ellas tienen ya dolor crónico de lumbares. Un 2,5% de estas personas ya tienen tensión alta.

Pregunta: A continuación le voy a dar una lista de enfermedades o problemas de salud, ¿padece o ha padecido alguna vez alguna de ellas?, según sexo y edad (%)

Porcentaje	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Tensión alta	22,9	24,7	3,9	7,3	24,9	52,4	23,9
Infarto de miocardio	2,7	1,4	0,0	,5	1,7	5,0	2,0
Otras enfermedades del corazón	7,6	8,9	2,1	1,6	7,1	20,8	8,3
Varices en las piernas	9,1	27,5	3,0	10,4	20,7	35,0	18,8
Artrosis, artritis o reumatismo	18,0	36,8	1,2	6,5	32,0	61,7	27,9
Dolor de espalda crónico (cervical)	23,0	34,6	10,1	22,9	34,6	40,4	29,1
Dolor de espalda crónico (lumbar)	24,9	34,5	9,9	22,7	36,8	41,3	29,9
Alergia crónica (asma alérgica excluida)	11,2	13,9	17,9	14,2	11,4	9,0	12,6
Asma	8,4	9,1	13,1	8,0	7,5	8,6	8,8
Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)	6,5	6,3	2,7	3,3	7,1	11,0	6,4
Diabetes	6,8	7,5	,3	1,5	7,8	16,6	7,1
Úlcera de estómago o duodeno	5,8	5,3	1,5	2,9	8,3	7,4	5,5
Incontinencia urinaria	3,5	6,4	0,0	1,1	3,6	14,1	5,0
Colesterol alto	18,0	19,0	3,0	9,5	22,9	32,2	18,5
Cataratas	6,7	11,2	,3	,2	4,5	30,1	9,0
Problemas crónicos de piel	4,1	7,8	5,1	4,4	8,7	5,1	6,0
Estreñimiento crónico	1,3	8,0	1,8	2,2	5,1	9,3	4,8
Cirrosis, disfunción hepática	1,3	,6	,3	,4	1,6	1,0	1,0
Depresión crónica	5,2	16,0	,9	6,0	13,5	18,9	10,9
Ansiedad crónica	7,3	15,4	6,0	8,7	13,8	15,2	11,5
Otros problemas mentales	2,2	2,1	2,1	2,0	2,0	2,5	2,1
Embolia, infarto cerebral, hemorragia cerebral	1,1	1,6	0,0	,4	,6	4,2	1,4
Migraña o dolor de cabeza frecuente	10,0	19,5	13,1	13,8	18,8	12,2	15,0
Hemorroides	6,4	9,6	,9	5,1	9,9	13,5	8,1
Tumores malignos	3,2	4,1	,6	,5	3,9	8,8	3,7
Osteoporosis	2,1	12,2	0,0	,5	8,0	18,5	7,4
Problemas de tiroides (Bocio, por ejemplo)	1,2	9,0	2,4	3,8	5,7	8,0	5,3
Problemas de próstata (solo hombres)	8,0		,6	0,0	6,3	26,9	8,0
Problemas del periodo menopáusico (solo mujeres)		7,9	1,2	1,5	14,9	9,4	7,9
Lesiones o defectos permanentes causados por un accidente	9,0	7,3	4,2	7,6	9,9	8,8	8,1
¿Ha padecido alguna otra enfermedad crónica?	4,8	6,5	2,1	4,5	7,0	7,4	5,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Pregunta: A continuación le voy a dar una lista de enfermedades o problemas de salud, ¿padece o ha padecido alguna vez alguna de ellas?, coeficiente de feminidad.

Porcentaje	Coeficiente de feminidad
Tensión alta	1,079
Infarto de miocardio	0,519
Otras enfermedades del corazón	1,171
Varices en las piernas	3,022
Artrosis, artritis o reumatismo	2,044
Dolor de espalda crónico (cervical)	1,504
Dolor de espalda crónico (lumbar)	1,386
Alergia crónica (asma alérgica excluida)	1,241
Asma	1,083
Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)	0,969
Diabetes	1,103
Úlcera de estómago o duodeno	0,914
Incontinencia urinaria	1,829
Colesterol alto	1,056
Cataratas	1,672
Problemas crónicos de piel	1,902
Estreñimiento crónico	6,154
Cirrosis, disfunción hepática	0,462
Depresión crónica	3,077
Ansiedad crónica	2,110
Otros problemas mentales	0,955
Embolia, infarto cerebral, hemorragia cerebral	1,455
Migraña o dolor de cabeza frecuente	1,950
Hemorroides	1,500
Tumores malignos	1,281
Osteoporosis	5,810
Problemas de tiroides (Bocio, por ejemplo)	7,500
Problemas de próstata (solo hombres)	0,000
Problemas del periodo menopáusico (solo mujeres)	
Lesiones o defectos permanentes causados por un accidente	0,811
¿Ha padecido alguna otra enfermedad crónica?	1,354

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Coeficiente de feminidad: proporción en mujeres/proporción en hombres. Refleja el grado de afectación en mujeres respecto a los hombres. P.e. depresión crónica: 3,077, significa que hay 3,077 mujeres con este problema por cada hombre con el mismo problema.

Pregunta: A continuación le voy a dar una lista de enfermedades o problemas de salud, ¿padece o ha padecido alguna vez alguna de ellas?, según edad y sexo (%)

Porcentaje	HOMBRE				MUJER			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Tensión alta	4,1	7,6	29,9	46,8	3,7	7,0	20,6	56,3
Infarto de miocardio	0,0	,4	3,0	7,9	0,0	1,1	,8	3,2
Otras enfermedades del corazón	2,3	1,8	7,8	19,0	1,2	1,5	6,5	22,0
Varices en las piernas	1,8	4,0	10,7	19,0	4,3	16,9	30,1	46,6
Artrosis, artritis o reumatismo	,6	4,0	21,5	44,9	1,2	9,6	42,0	73,8
Dolor de espalda crónico (cervical)	6,4	21,6	27,5	31,5	14,6	24,3	41,4	46,9
Dolor de espalda crónico (lumbar)	7,6	20,5	31,6	33,8	12,2	25,0	41,4	46,3
Alergia crónica (asma alérgica excluida)	17,0	13,3	9,9	6,0	19,5	15,1	13,2	11,0
Asma	11,1	10,4	5,7	7,9	15,2	5,5	9,3	8,7
Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)	4,1	2,9	6,3	13,9	1,2	3,7	7,9	9,1
Diabetes	0,0	,4	10,4	14,8	,6	2,6	5,4	17,8
Úlcera de estómago o duodeno	1,2	3,6	10,1	5,6	1,2	2,2	6,5	8,7
Incontinencia urinaria	0,0	1,1	3,3	10,2	0,0	1,1	4,2	16,8
Colesterol alto	2,9	12,2	23,6	28,7	3,7	6,6	22,0	34,6
Cataratas	0,0	,4	4,5	23,6	,6	0,0	4,5	34,3
Problemas crónicos de piel	5,3	2,9	3,9	5,1	4,9	5,5	13,2	5,2
Estreñimiento crónico	,6	0,0	1,2	3,7	3,0	4,4	8,7	12,9
Cirrosis, disfunción hepática	,6	,7	1,8	1,9	0,0	0,0	1,4	,3
Depresión crónica	,6	2,5	7,2	9,3	1,2	9,6	19,4	25,6
Ansiedad crónica	5,3	5,8	7,8	10,2	6,7	11,8	19,4	18,8
Otros problemas mentales	2,3	2,2	1,8	2,8	1,8	1,8	2,3	2,3
Embolia, infarto cerebral, hemorragia cerebral	0,0	,7	,9	2,3	0,0	0,0	,3	5,5
Migraña o dolor de cabeza frecuente	10,5	12,2	9,3	7,9	16,5	15,4	27,9	15,2
Hemorroides	0,0	3,6	9,3	10,6	1,8	6,3	10,4	15,5
Tumores malignos	0,0	,4	3,9	8,3	1,2	,7	3,9	9,1
Osteoporosis	0,0	,4	3,0	4,2	0,0	,4	12,7	28,5
Problemas de tiroides (Bocio, por ejemplo)	,6	,7	2,1	,9	4,3	7,0	9,0	13,3
Problemas de próstata (solo hombres)	,6	0,0	6,3	26,9				
Problemas del periodo menopáusico (solo mujeres)					1,2	1,5	14,9	9,4
Lesiones o defectos permanentes causados por un accidente	5,8	8,6	11,0	8,3	2,4	6,3	8,7	9,1
¿Ha padecido alguna otra enfermedad crónica?	1,8	3,6	4,8	8,3	2,4	5,5	8,7	6,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

2.2.-Discapacidades

En este apartado se valoraba la presencia de necesidad de un elemento de ayuda como variable ordinal con las opciones siguientes: puedo hacerlo sin ayuda, puedo hacerlo con ayuda y no puedo hacerlo de ninguna manera. Se consideraba medio técnico a los aparatos correctores como gafas, audífonos, andadores, muletas, bastones, etc.

Cerca de un 45% de la población adulta asturiana indica que necesita algún tipo de ayuda para poder ver. Con porcentajes mucho más pequeños están aquellas personas que necesitan ayuda para desplazarse (5%), para desplazarse fuera del hogar (5%), para oír (3,1%), para realizar las tareas del hogar (5%). Tienen problemas de comunicación el 1,1% y de relación con otras personas el 1,2% de la población adulta asturiana y un 2,5% para aprender, aplicar conocimientos, y desarrollar temas. No ha variado esta situación mucho desde la Encuesta de 2008.

Pregunta: ¿Necesita algún tipo de ayuda para?, según sexo y edad, según sexo y edad (%)

		SEXO		EDAD				TOTAL
		HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Ver	Puedo hacerlo sin ayuda	59,9	51,0	73,1	74,4	46,0	36,0	55,2
	Puedo hacerlo con ayuda	40,0	48,9	26,9	25,6	53,8	63,8	44,7
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,2	0,1	0,0	0,0	,1	,2	,1
Oír	Puedo hacerlo sin ayuda	97,2	96,5	99,7	99,8	98,0	90,7	96,9
	Puedo hacerlo con ayuda	2,8	3,5	,3	,2	2,0	9,3	3,1
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Comunicarme	Puedo hacerlo sin ayuda	98,7	98,9	99,7	99,5	99,1	97,3	98,8
	Puedo hacerlo con ayuda	1,2	1,1	,3	,5	,7	2,7	1,1
	No puedo hacerlo de ninguna manera	,1	0,0	0,0	0,0	,1	0,0	,0
Desplazarme	Puedo hacerlo sin ayuda	96,4	93,9	99,7	99,3	96,1	86,5	95,1
	Puedo hacerlo con ayuda	3,5	5,8	,3	,7	3,6	13,1	4,7
	No puedo hacerlo de ninguna manera	,1	,3	0,0	0,0	,3	,4	,2
Utilizar brazos y manos	Puedo hacerlo sin ayuda	98,9	97,9	99,7	99,1	98,3	96,8	98,4
	Puedo hacerlo con ayuda	1,0	1,7	,3	,7	1,2	3,2	1,4
	No puedo hacerlo de ninguna manera	,1	,4	0,0	,2	,6	0,0	,2
Desplazarme fuera del hogar	Puedo hacerlo sin ayuda	96,3	94,1	99,7	99,3	96,4	86,3	95,1
	Puedo hacerlo con ayuda	3,6	5,6	,3	,7	3,3	13,3	4,7
	No puedo hacerlo de ninguna manera	,1	,3	0,0	0,0	,3	,4	,2
Cuidarme a mí mismo/a	Puedo hacerlo sin ayuda	97,1	96,0	99,7	99,3	97,5	90,5	96,5
	Puedo hacerlo con ayuda	2,5	3,9	,3	,7	2,3	8,8	3,2
	No puedo hacerlo de ninguna manera	,4	,1	0,0	0,0	,1	,8	,2
Realizar tareas del hogar	Puedo hacerlo sin ayuda	95,7	93,1	99,7	98,4	96,2	84,2	94,3
	Puedo hacerlo con ayuda	3,1	6,0	,3	1,5	3,2	12,6	4,6
	No puedo hacerlo de ninguna manera	1,2	,9	0,0	,2	,6	3,2	1,0
Relacionarme con otras personas	Puedo hacerlo sin ayuda	99,1	98,5	99,7	99,5	99,1	97,0	98,8
	Puedo hacerlo con ayuda	,9	1,3	,3	,5	,9	2,5	1,1
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	,3	0,0	0,0	0,0	,6	,1
Aprender, aplicar conocimientos, y desarrollar temas	Puedo hacerlo sin ayuda	97,7	97,5	99,1	99,6	98,8	92,8	97,6
	Puedo hacerlo con ayuda	1,7	2,2	,6	,4	,7	5,9	2,0
	No puedo hacerlo de ninguna manera	,6	,4	,3	0,0	,4	1,3	,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13.DGSP

La discapacidad más frecuente entre la población asturiana es la dificultad para ver, que afecta a un 40% de los hombres y cerca de un 50% de las mujeres.

En todas las discapacidades de esta lista existe una mayor proporción de mujeres afectadas, con excepción de las dificultades para comunicarse, donde hay un porcentaje similar, ligeramente más alto entre los hombres.

Pregunta: ¿Necesita algún tipo de ayuda para?, según edad y sexo (%).

		HOMBRES				MUJERES			
		15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Ver	Puedo hacerlo sin ayuda	80,1	77,0	47,5	40,7	65,2	71,7	44,5	32,6
	Puedo hacerlo con ayuda	19,9	23,0	52,2	59,3	34,8	28,3	55,5	67,1
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	0,0	,3	0,0	0,0	0,0	0,0	,3
Oír	Puedo hacerlo sin ayuda	100,0	100,0	97,0	91,7	99,4	99,6	98,6	90,0
	Puedo hacerlo con ayuda	0,0	0,0	3,0	8,3	,6	,4	1,4	10,0
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Comunicarme	Puedo hacerlo sin ayuda	100,0	99,6	98,5	96,3	99,4	99,3	99,4	97,7
	Puedo hacerlo con ayuda	0,0	,4	1,2	3,7	,6	,7	,6	2,3
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	0,0	,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Desplazarme	Puedo hacerlo sin ayuda	100,0	99,3	96,4	89,8	99,4	99,6	95,8	83,8
	Puedo hacerlo con ayuda	0,0	,7	3,3	10,2	,6	,4	3,9	15,5
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	0,0	,3	0,0	0,0	0,0	,3	,6
Utilizar brazos y manos	Puedo hacerlo sin ayuda	100,0	99,6	98,5	97,7	99,4	98,5	98,3	96,4
	Puedo hacerlo con ayuda	0,0	,4	1,2	2,3	,6	1,1	1,1	3,6
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	0,0	,3	0,0	0,0	,4	,6	0,0
Desplazarme fuera del hogar	Puedo hacerlo sin ayuda	100,0	98,9	96,7	89,4	99,4	99,6	96,0	84,4
	Puedo hacerlo con ayuda	0,0	1,1	3,0	10,6	,6	,4	3,7	14,9
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	0,0	,3	0,0	0,0	0,0	,3	,6
Cuidarme a mí mismo/a	Puedo hacerlo sin ayuda	100,0	99,6	97,6	90,8	99,4	98,9	97,5	90,0
	Puedo hacerlo con ayuda	0,0	,4	2,1	7,8	,6	1,1	2,5	9,7
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	0,0	,3	1,4	0,0	0,0	0,0	,3
Realizar tareas del hogar	Puedo hacerlo sin ayuda	100,0	99,3	96,7	86,0	99,4	97,8	95,2	82,9
	Puedo hacerlo con ayuda	0,0	,7	2,1	10,2	,6	1,8	4,5	14,2
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	0,0	1,2	3,7	0,0	,4	,3	2,9

Relacionarme con otras personas	Puedo hacerlo sin ayuda	100,0	99,6	99,1	97,7	99,4	99,3	99,2	96,4
	Puedo hacerlo con ayuda	0,0	,4	,9	2,3	,6	,7	,8	2,6
	No puedo hacerlo de ninguna manera	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0
Aprender, aplicar conocimientos, y desarrollar temas	Puedo hacerlo sin ayuda	98,8	99,6	98,2	93,1	99,4	99,6	99,4	92,2
	Puedo hacerlo con ayuda	,6	,4	,9	5,5	,6	,4	,6	6,5
	No puedo hacerlo de ninguna manera	,6	0,0	,9	1,4	0,0	0,0	0,0	1,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13 DGSP.

Las mujeres presentan frecuencias bastante más altas en cuanto a dificultades para desplazarse, desplazarse fuera del hogar y realizar tareas del hogar.

Por edades, existe una considerable mayor proporción de estas alteraciones a medida que aumenta la misma, especialmente en las edades más altas de la vida. Así, un 64% de las personas mayores necesitan ayuda para ver por un 27% de las personas jóvenes. Un 9% de las personas más mayores lo necesitan para oír, un 13% para desplazarse y realizar las tareas del hogar y un 9% para cuidarse de sí mismos. No ha variado esta situación desde la Encuesta de 2008, salvo un incremento en el número de personas que necesitan ayuda para ver, en todas las edades que se incrementó en los últimos años.

Como **discapacidad absoluta**, en el sentido de personas que no pueden ejecutar determinada actividad o ejercer sus sentidos **ni con ayuda técnica**, un 3,2% de la población mayor de 64 años no puede realizar las labores del hogar ni con ayuda técnica. Un 0,2% de la población asturiana no puede mover brazos y manos. Uno de cada mil asturianos/as no puede ver ni con ayuda técnica, al igual que un 0,5% no puede aprender o aplicar conocimientos, un 0,2% no puede cuidar por sí mismo/a. Un dos por mil de la población no puede desplazarse ni con ayuda técnica.

1.4. Accidentalidad

Se ha considerado a estos efectos y asimilado a accidente también el haber sufrido alguna agresión, quemadura, intoxicación, etcétera.

Frecuencia de accidentes:

Los resultados obtenidos de la Encuesta en el año 2012, nos indican que un 9% de la población asturiana ha sufrido al menos un incidente de este tipo en el último año. Esto significa un descenso respecto a la ESA del año 2008.

Pregunta: ¿Podría decirnos si durante los últimos 12 meses ha tenido algún accidente, agresión, quemadura, intoxicación, etcétera?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	8,3	9,6	11,9	8,2	7,5	9,7	9,0
No	91,7	90,3	88,1	91,6	92,5	90,3	91,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

No existen considerables diferencias según el sexo de los asturianos/as en cuanto a la prevalencia de haber padecido estos incidentes: un 8,3% de los hombres respecto a un 9,6% en las mujeres (un 16% superior en las últimas)

Pregunta: ¿Podría decirnos si durante los últimos 12 meses ha tenido algún accidente, agresión, quemadura, intoxicación, etcétera?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí	14,6	7,9	6,9	6,0	9,1	8,5	8,2	12,6
No	85,4	92,1	93,1	94,0	90,9	91,2	91,8	87,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Existen diferencias atendiendo a la edad, las personas jóvenes tienen una mayor frecuencia relativa (12%) de haber padecido estos incidentes en el último año que el resto de grupos (entre el 8-10% para ellos).

No obstante, sí se observa que hay diferencia atendiendo al sexo y la edad con los hombres jóvenes, presentando prevalencias muy superiores en comparación con los mayores (15% vs. 6%) y la presentación inversa en mujeres: (9% en mujeres jóvenes vs. 13% en mujeres mayores).

Tipo de accidente (el último):

Para intentar aproximarnos a la tipología de estos sucesos se ha preguntado a las personas entrevistadas el tipo de evento padecido en el último accidente que haya tenido. De ellos, el más frecuente es el referente a las caídas a nivel del suelo (39,9%) seguido por los accidentes de tráfico (20%). Estas cifras son bastantes distintas de las manifestadas por las personas que habían tenido un accidente en encuestas anteriores.

Por sexo, el suceso más frecuente tanto en hombres como en mujeres son las caídas a nivel de suelo, especialmente en mujeres (25,3% frente a 50,9%). El resto de tipo de accidentes son más frecuentes en los hombres.

Pregunta: Tipo de accidente, agresión, quemadura, intoxicación, etcétera, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Caída (de dos niveles distintos)	12,0	11,4	10,0	13,3	7,7	15,4	11,6
Caída a nivel del suelo	25,3	50,9	17,5	22,2	35,3	76,9	39,9
Quemaduras	15,5	9,4	15,0	15,2	15,4	2,0	11,6
Golpe	14,5	6,6	25,0	4,4	7,8	3,9	9,6
Intoxicación no alimentaria	1,2	1,9	0,0	4,4	0,0	2,0	1,6
Accidente de tráfico	20,5	19,8	27,5	26,7	26,9	1,9	20,1
Agresión o contusión	4,8	2,8	7,5	4,3	1,9	0,0	3,2
Otros	20,5	2,8	9,8	15,2	13,5	3,9	10,5
Ns/Nc	12,0	11,4	10,0	13,3	7,7	15,4	11,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Por edades, sucede que a medida que ésta aumenta existe una mayor prevalencia de caídas en general, tanto las de dos niveles distintos como las de a nivel del suelo, llegando a cifras en las personas mayores de casi tres veces de las registradas en los jóvenes. Al contrario, los más jóvenes tienen una mayor frecuencia de accidentes de tráfico (27%) que también va disminuyendo de manera paulatina con la edad (27,7% a 1,9%).

Pregunta: Tipo de accidente, agresión, quemadura, intoxicación, etcétera, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Caída (de dos niveles distintos)	12,0	13,6	17,4	0,0	6,7	16,7	0,0	20,5
Caída a nivel del suelo	12,0	13,6	26,1	69,2	26,7	30,4	41,4	79,5
Quemaduras	19,2	22,7	13,0	0,0	13,3	8,7	17,2	2,6
Golpe	26,9	4,5	8,7	15,4	21,4	4,3	6,9	2,6
Intoxicación no alimentaria	0,0	4,5	0,0	0,0	0,0	4,2	0,0	2,6
Accidente de tráfico	32,0	18,2	21,7	0,0	20,0	34,8	31,0	2,6
Agresión o contusión	4,0	4,5	4,3	0,0	13,3	4,2	0,0	0,0
Otros	15,4	27,3	21,7	16,7	0,0	4,2	6,9	0,0
Ns/Nc	12,0	13,6	17,4	0,0	6,7	16,7	0,0	20,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Hay otros tipos de incidentes cuya mayor frecuencia se sitúa en las edades medias de la vida como son las quemaduras. Los golpes son más frecuentes en edades jóvenes al igual que las agresiones y contusiones.

Frecuencia de veces que tuvo un accidente el último año:

Respecto al número de veces que tuvo un accidente en el último año, de las personas que tuvieron al menos alguno, fueron más frecuente la repetición de golpes (media de 1,4 veces/año), seguido de quemaduras (1,17).

Varios incidentes con presencia de golpes fue lo más frecuente en hombres (1,5) y en mujeres (1,25). Por edades se produjeron en mayor número de ocasiones la repetición de golpes en jóvenes (1,73 veces/años) si bien en personas mayores también hubo repetición de este hecho en mayor frecuencia (1,26 veces/año). En edades medias fueron más frecuentes las caídas desde distinto nivel.

Pregunta: Número de veces accidentado/a por tipo de accidente, agresión, quemadura, intoxicación, etcétera, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Caída (de dos niveles distintos)	1,13	1,00	1,00	1,00	1,34	1,00	1,06
Caída a nivel del suelo	1,15	1,00	1,22	1,00	1,08	1,00	1,04
Quemaduras	1,14	1,20	1,30	1,00	1,23	1,00	1,17
Golpe	1,51	1,25	1,73	1,00	1,00	1,26	1,40
Intoxicación no alimentaria	1,00	1,00		1,00	0,00	1,00	1,00
Accidente de tráfico	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Agresión o contusión	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00
Otros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ns/Nc	1,13	1,00	1,00	1,00	1,34	1,00	1,06

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Pregunta: Número de veces accidentado/a por tipo de accidente, agresión, quemadura, intoxicación, etcétera, según edad y sexo (%):

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Caída (de dos niveles distintos)	1,00	1,00	1,34	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00
Caída a nivel del suelo	1,67	1,00	1,21	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Quemaduras	1,35	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,37	1,00
Golpe	1,98	1,00	1,00	1,00	1,35	1,00	1,00	2,00
Intoxicación no alimentaria		1,00	0,00	0,00		1,00	0,00	1,00
Accidente de tráfico	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Agresión o contusión	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00
Otros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ns/Nc	1,00	1,00	1,34	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Lugar donde se produjo el accidente (el último):

Respecto al lugar donde se produjeron estos incidentes, un 30% de ellos fueron en el mismo domicilio o en el edificio en el que está situado éste, un 20% se produjeron en vía pública por accidente de tráfico, un 17% en el lugar de trabajo y la misma proporción en la calle pero no fueron accidentes de tráfico.

Las diferencias de lugar del accidente por sexo son estadísticamente significativas en la localización en el domicilio o edificio de su casa, donde las mujeres tienen proporciones del 35% frente a un 29% de los hombres (disminuye considerablemente la diferencia entre géneros respecto a la Encuesta de 2008), y la inversa, en cuanto a la localización en el trabajo, donde un 24% de los incidentes en los hombres tienen lugar en este ámbito respecto a 11% de las mujeres. Lo mismo sucede con los lugares de ocio y recreo e instalaciones deportivas, donde los hombres presentan prevalencias superiores a las de las mujeres. En accidentes de tráfico la situación es similar entre géneros.

Pregunta: Lugar del accidente, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
En casa, incluyendo las escaleras del portal	22,9	34,9	17,5	18,2	29,4	50,0	29,9
En el trabajo	24,1	11,3	7,5	29,5	27,5	1,9	16,6
En la calle (excepto accidentes de tráfico)	13,3	20,8	12,5	9,1	7,8	36,5	17,1
En un lugar de ocio y recreo	8,4	6,6	15,0	4,5	3,9	7,7	7,5
En una instalación deportiva	8,4	1,9	12,5	6,8	2,0	0,0	4,8
En un centro de estudios	0,0	,9	2,5	0,0	0,0	0,0	,5
Accidente de tráfico	19,3	20,8	30,0	27,3	25,5	1,9	20,3
Otro lugar	3,6	2,8	2,5	4,5	3,9	1,9	3,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Por edades, la mayor accidentabilidad ocurre en las personas mayores en los accidentes en domicilio o edificio de su casa (50% de ellas), y en la calle (36%). Por el contrario, en las personas jóvenes son frecuentes los accidentes de tráfico (30%), en el trabajo (29%). En edades medias, la ubicación del lugar es un modelo mixto de los dos anteriores: domicilio o edificio de su casa y en el trabajo y accidentes de tráfico.

Pregunta: Lugar del accidente, según sexo y edad (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
En casa, incluyendo las escaleras del portal	12,0	8,7	30,4	58,3	26,7	26,1	28,6	46,2
En el trabajo	12,0	39,1	34,8	0,0	0,0	21,7	21,4	2,6
En la calle (excepto accidentes de tráfico)	8,0	4,3	8,7	41,7	20,0	13,0	7,1	35,9
En un lugar de ocio y recreo	12,0	8,7	8,7	0,0	20,0	0,0	0,0	10,3
En una instalación deportiva	20,0	13,0	0,0	0,0	0,0	4,3	3,6	0,0
En un centro de estudios	32,0	17,4	17,4	0,0	6,7	0,0	0,0	0,0
Accidente de tráfico	4,0	8,7	0,0	0,0	26,7	34,8	32,1	2,6
Otro lugar	0	0	0	0	0,0	0,0	7,1	2,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

2.- Calidad de Vida

Objetivos:

- Estimar la reducción de autonomía y de las actividades de la vida diaria
- Conocer la existencia de problemas en la actividad diaria por problemas emocionales y de salud mental
- Conocer la existencia de dolor y sus repercusiones
- Conocer como se ha sentido la población en un período determinado
- Conocer la existencia de actitudes suicidas
- Conocer factores asociados a maltrato y situaciones de violencia de todo tipo
- Conocer los factores medioambientales ligados a la calidad de vida
- Conocer las situaciones de desigualdad en salud relacionadas con aspectos de género, edad, conducta, origen, etcétera.
- Conocer la percepción de los ciudadanos sobre su vida sexual

2.1. Calidad de vida relacionada con la salud:

Según la OMS, la calidad de vida es "la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno".

Para valorar la calidad de vida relacionada con la salud hemos elegido para esta Encuesta de Salud, la escala del EuroQol 5d, que es un instrumento genérico usado para caracterizar el estado de salud de un grupo o población, Este instrumento consiste en una sección autoadministrada sobre 5 apartados: *movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión* y una *escala visual análoga sobre estado de salud*. En esta III Encuesta hemos utilizado el instrumento EQ-5D-5L con cinco opciones o modalidades a cada pregunta con el ánimo de tener una mayor precisión.

Escala visual analógica de calidad de vida (VAS):

La valoración de la CVRS con la escala visual analógica es preferida en los estudios específicos de CVRS en pacientes y no suelen ser representativas de población general donde se utiliza el EQ-5D index. Los valores obtenidos en el VAS suelen estar influenciados por muchos elementos, culturales, grupales e individuales. Los pacientes, en estos casos, suelen autoposicionar su valoración de salud en niveles más altos que la población general debido al afrontamiento ante la enfermedad, y también debido a la subestimación de su necesidad de asistencia sanitaria.

La autovaloración del estado de salud se centra en 72,9...

Nos puede indicar en esta escala, parecida a un termómetro, su opinión sobre su estado de salud en el día de HOY. (%), según sexo y edad.

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Media	79,6	75,2	88,1	83,9	74,6	66,7	77,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

En relación a la autovaloración analógica del estado de salud, el autoposicionamiento de la población adulta asturiana se centra en 77,3 puntos de media sobre 100. Estos niveles son superiores a los detectados en la Encuesta de 2008 (73).

Los hombres tienen una valoración más elevada...

Los hombres tienen niveles superiores de autoposicionamiento del estado de salud (79,6 por 75,2 en mujeres).

Las personas jóvenes lo mismo...

Nos puede indicar en esta escala, parecida a un termómetro, su opinión sobre su estado de salud en el día de HOY. (%), según edad y sexo.

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Media	89,6	84,9	76,0	70,0	86,5	82,9	73,2	64,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Los mayores niveles de autoposicionamiento analógico del estado de salud son en el grupo de personas jóvenes (88,1) y los menores los del grupo de personas mayores (66,7). A mayor edad va decreciendo el autoposicionamiento en la escala de estado de salud. La evolución de las cohortes es similar en ambos sexos, no obstante siempre los niveles de autovaloración de CVRS independientemente del estrato etario es peor en mujeres que en hombres (64,5 en ellas frente a 70 de los hombres en el grupo de mayor edad)

Dimensiones:

Las dimensiones con mayor frecuencia de presentación de problemas son el dolor/malestar y la ansiedad/depresión...

En el apartado de **movilidad**, casi nueve de cada diez personas mencionan no tener problemas para caminar. Un 10,5% manifiesta algunos problemas para caminar. Hay más frecuencia de algún problema de movilidad en mujeres. A mayor edad mayor frecuencia de problemas para caminar tanto en hombres como en mujeres.

En la dimensión de **cuidados personales**, un 96% de la población no tiene problemas. Como en la dimensión anterior los problemas son más frecuentes en mujeres. A mayor edad mayor frecuencia de problemas para los cuidados personales tanto en hombres como en mujeres.

En cuanto a la dimensión de **actividades cotidianas**, un 91% de la población no tiene problemas, un 0,4% es incapaz de realizarlas. Es más frecuente que tengan problemas las mujeres. De nuevo, a mayor edad mayor frecuencia de problemas para realizar estas actividades existiendo un cambio brusco a partir de los 65 años de edad.

El análisis de la dimensión de **dolor y malestar**, nos muestra que un 23% de la población tiene problemas en este apartado. Vuelven a ser las mujeres las que presentan más frecuencia de problemas de dolor y malestar (27% frente a un 18% en hombres). De nuevo, a mayor edad mayor frecuencia de dolor y malestar (solo un 48,5% de los mayores de 65 años NO tiene ese problema).

Dígame qué afirmaciones de las siguientes que le voy a leer describe mejor su estado de salud en el día de hoy, (%), según sexo y edad.

DIMENSION	RESPUESTA	SEXO		EDAD				TOTAL
		HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
MOVILIDAD (caminar)	No tiene problemas	91,2	87,9	98,8	97,6	90,1	74,1	89,5
	Tiene probl. leves	5,8	6,9	,9	1,5	6,2	15,4	6,4
	Tiene probl. moderados	1,7	3,7	0,0	,5	2,5	7,2	2,8
	Tiene probl. graves	1,0	1,4	,3	,4	1,2	2,5	1,2
	No puede (probl. extremos)	,3	,1	0,0	0,0	0,0	,8	,2
CUIDADOS PERSONALES (lavarse o vestirse)	No tiene problemas	97,9	95,3	99,7	99,5	97,1	90,5	96,5
	Tiene probl. leves	1,3	3,3	0,0	,5	1,9	6,3	2,3
	Tiene probl. moderados	,3	1,1	0,0	0,0	,7	2,1	,7
	Tiene probl. graves	,5	,3	,3	0,0	,3	1,0	,4
	No puede (probl. extremos)	0,0	,1	0,0	0,0	0,0	,2	,0
ACTIVIDADES COTIDIANAS (trabajar, estudiar, tareas domésticas, etc)	No tiene problemas	93,6	89,0	99,1	97,5	92,5	77,9	91,2
	Tiene probl. leves	3,4	7,7	99,4	97,8	94,0	82,9	5,7
	Tiene probl. moderados	1,9	2,3	,6	1,1	3,0	9,2	2,1
	Tiene probl. graves	,7	,5	0,0	,7	1,8	5,1	,6
	No puede (probl. extremos)	,4	,5	0,0	,4	,9	1,4	,4
DOLOR, MALESTAR	No tiene problemas	82,1	72,7	93,7	87,8	76,2	56,8	77,2
	Tiene probl. leves	12,2	17,6	5,7	9,1	14,9	27,2	15,0
	Tiene probl. moderados	4,8	7,7	,3	2,4	6,7	13,9	6,3
	Tiene probl. graves	,9	1,8	,3	,7	2,2	1,9	1,4
	No puede (probl. extremos)	0,0	,1	0,0	0,0	0,0	,2	,0
ANSIEDAD, DEPRESION	No tiene problemas	92,6	82,0	94,6	91,1	87,7	77,1	87,0
	Tiene probl. leves	5,0	12,7	4,5	7,1	7,4	16,2	9,0
	Tiene probl. moderados	1,3	4,0	,3	1,1	3,6	4,8	2,7
	Tiene probl. graves	1,0	1,2	,3	,7	1,3	1,7	1,1
	No puede (probl. extremos)	,1	,1	,3	0,0	0,0	,2	,1

FUENTE: "Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

En cuanto a la dimensión de **ansiedad y depresión**, un 13% de la población tiene problemas de este tipo. El fenómeno es más frecuente en mujeres (18% frente a un 7% en hombres). A mayor edad mayor frecuencia de problemas

de ansiedad y depresión. Un 23% de las personas de 65 y más años tiene alguno de estos problemas, pero es de un 30% en mujeres de esas edades.

Qué respuesta describe mejor su estado de salud en el día de hoy, con respecto a las distintas dimensiones - (%), según edad y sexo.

DIMENSION	RESPUESTA	HOMBRES				MUJERES			
		15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
MOVILIDAD (caminar)	No tiene problemas	98,2	98,2	90,1	78,2	99,4	97,1	90,1	71,0
	Tiene probl. leves	1,8	,4	6,0	15,7	0,0	2,6	6,2	15,2
	Tiene probl. moderados	0,0	,7	2,4	3,7	0,0	,4	2,8	10,0
	Tiene probl. graves	0,0	,7	1,5	,9	,6	0,0	,8	3,5
	No puede (probl. Extremos)	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	,3
CUIDADOS PERSONALES (lavarse o vestirse)	No tiene problemas	100,0	100,0	97,9	94,0	99,4	98,9	96,3	88,3
	Tiene probl. leves	0,0	0,0	,6	4,7	0,0	1,1	3,1	7,1
	Tiene probl. moderados	0,0	0,0	,9	0,0	0,0	0,0	,6	3,6
	Tiene probl. graves	0,0	0,0	,6	1,4	,6	0,0	0,0	,6
	No puede (probl. Extremos)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	,3
ACTIVIDADES COTIDIANAS (trabajar, estudiar, tareas domésticas, etc)	No tiene problemas	99,4	97,8	94,0	82,9	98,8	97,1	91,0	74,4
	Tiene probl. leves	,6	1,1	3,0	9,2	,6	2,6	6,2	18,2
	Tiene probl. moderados	0,0	,7	1,8	5,1	0,0	,4	2,3	5,2
	Tiene probl. graves	0,0	,4	,9	1,4	,6	0,0	,6	,3
	No puede (probl. Extremos)	0,0	0,0	,3	1,4	0,0	0,0	0,0	1,6
DOLOR, MALESTAR	No tiene problemas	93,6	89,6	78,8	68,5	93,9	85,7	73,8	48,5
	Tiene probl. leves	6,4	7,9	13,4	19,9	4,9	10,3	16,3	32,4
	Tiene probl. moderados	0,0	1,8	6,0	10,6	,6	3,3	7,3	16,2
	Tiene probl. graves	0,0	,7	1,8	,9	,6	,7	2,5	2,6
	No puede (probl. Extremos)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	,3
ANSIEDAD, DEPRESION	No tiene problemas	94,7	93,5	93,7	88,0	93,9	88,6	82,0	69,6
	Tiene probl. leves	3,5	4,7	3,3	9,3	5,5	9,6	11,2	21,0
	Tiene probl. moderados	,6	,7	1,8	2,3	,6	1,5	5,3	6,5
	Tiene probl. graves	,6	1,1	1,2	,5	0,0	,4	1,4	2,6
	No puede (probl. Extremos)	,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Índice sintético de calidad de vida: EQ-5D index

Para el cálculo sintético de la calidad de vida relacionada con la salud usando el EuroQol-5D nos hemos aproximado a la percepción del nivel de salud usando el EQ-5D *index*.

Dado que las personas responden a cinco preguntas relacionadas con las distintas dimensiones de calidad de vida con cinco opciones cada una de ellas, sus respuestas reflejan el nivel del estado de salud que las personas entrevistadas tienen actualmente. Una vez recogidos los datos e introducidos en una base de datos se puede calcular mediante un algoritmo un valor para el estado de salud tal y como la persona la percibe. A ese valor lo llamamos EQ-5D-5L *index*, se calcula para cada persona pero se puede analizar para el conjunto de la población o cualquiera de sus subconjuntos (p.e. edad, sexo, hábitat, clase social, etcétera.).

Nosotros hemos calculado el EQ-5D *index* basándonos en los pesos preferenciales de la población de España atendiendo a los criterios de ponderación establecido por Euroqol. Para la población general, el EQ-5D *index* varía entre valores negativos (existe peor calidad de vida que la muerte) y 1. Como se comentó anteriormente el uso del EQ-5D-5L *index* es preferido en los estudios específicos de CVRS en población general y de gran utilidad en los cálculos de QALY.

Los resultados obtenidos usando este EQ-5D-5L *index* con los pesos descritos en la población asturiana según los resultados de la ESA-12, con el análisis de 2099 personas indican que el nivel de autovaloración del status de salud es muy bueno 0,94 (recordemos 1 es excelente salud, y 0 es muerte). En el año 2008 con el instrumento EQ-5D-3L y los index de *trade-off* de USA era de 0,92.

Por sexos, es mejor el estado de salud de los hombres (índice de 0,955) que el de las mujeres (índice de 0,929) (las diferencias son estadísticamente significativas).

Por grupo etario, como es evidente, el estado de salud de las personas mayores es inferior al del resto de grupos. Es más, a mayor edad menor nivel del índice, con el rango entre 0,985 (personas jóvenes) y 0,88 (personas mayores). Sin embargo, si hacemos un análisis estratificado por sexo y edad, los resultados nos sorprenden, dado que si bien en todos los tramos etarios los niveles de estado de salud de los hombres son mejores que los de las mujeres, en el grupo de personas mayores la diferencia es importante (hombres, 0,883; mujeres, 0,853). Es más, como indicamos más arriba el efecto edad en el estado de salud es mucho más pequeño en los hombres (pasan de niveles de 0,984 en hombres jóvenes a 0,883 en hombres mayores) que en mujeres (pasan de niveles de 0,985 en mujeres jóvenes a 0,853 en mujeres mayores), lo que hace pensar que las mujeres tienen otros factores mucho más importantes que la edad para su pérdida de calidad de vida. No obstante, comparando con los datos de la II Encuesta de Salud. Se observa una gran reducción del diferencial de CVRS valorada con el *index* entre ambas Encuestas.

EQ-5D-5L *index*: Población asturiana adulta, según sexo y edad

EQ-5D-5L index	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Media	0,955	0,929	0,985	0,975	0,943	0,876	0,941
IC95 inf	0,947	0,920	0,977	0,969	0,933	0,859	
IC95 sup	0,996	0,937	0,992	0,981	0,952	0,892	

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

EQ-5D-5L index: Población asturiana adulta, análisis estratificado, según edad y sexo

EQ-5D index	EQ-5D index	EDAD				TOTAL
		15-29	30-44	45-64	> 64	
HOMBRES	Media	0,984	0,979	0,950	0,883	0,955
	IC95 inf	0,975	0,971	0,937	0,884	0,947
	IC95 sup	0,992	0,988	0,964	0,932	0,996
MUJERES	Media	0,985	0,971	0,936	0,853	0,929
	IC95 inf	0,973	0,963	0,922	0,831	0,920
	IC95 sup	0,997	0,979	0,949	0,875	0,937

FUENTE: "Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Conversión de los estados de salud de EQ-5D-5L a EQ-5D-3L con objeto de comparación con ESA-08:

Para comparar los resultados en esta serie temporal y al no utilizar el mismo instrumento existen aproximaciones específicas a la traducción de unos estados de salud a otros. Basados en los estados de salud obtenidos en EQ-5D-5L hemos convertidos esos valores en función de las probabilidades de asignación establecidas por EuroQol para cada nuevo estado de salud en EQ-5D-3L. Con ello se ha analizado esa nueva asignación y se compara con los resultados de 2008.

EQ-5D-3L index tras conversión de estados de salud de EQ-5D-5L index: Población asturiana adulta, según sexo y edad.

EQ-5D-3L index a partir de EQ-5D-5L	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Media	0,938	0,906	0,978	0,961	0,921	0,843	0,921
IC95 inf	0,930	0,897	0,969	0,954	0,911	0,827	0,896
IC95 sup	0,946	0,914	0,989	0,969	0,932	0,859	0,915

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

EQ-5D-3L index tras conversión de estados de salud de EQ-5D-5L index: Población asturiana adulta, análisis estratificado por sexo y edad.

EQ-5D-3L index a partir de EQ-5D-5L	EQ-5D index	EDAD				TOTAL
		15-29	30-44	45-64	> 64	
HOMBRES	Media	0,977	0,969	0,931	0,881	0,938
	IC95 inf	0,966	0,959	0,916	0,857	0,930
	IC95 sup	0,988	0,979	0,945	0,904	0,946
MUJERES	Media	0,979	0,954	0,913	0,816	0,906
	IC95 inf	0,966	0,942	0,898	0,795	0,897
	IC95 sup	0,991	0,965	0,928	0,837	0,914

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Con ello observamos que los resultados obtenidos en la Encuesta de Salud 2008 y los convertidos de EQ-5D-5L en una transformación a EQ-5D-3L con las utilidades usadas entonces son prácticamente idénticas. No se han observado, por tanto, modificaciones en la CVRS en este período de tiempo en la población asturiana.

2.2.- Salud Mental

La Organización Mundial de la Salud ha definido la salud mental como “un estado de bienestar en el que la persona es consciente de sus capacidades, puede enfrentarse a las exigencias normales de la vida y trabajar de forma productiva y fructífera, y es capaz de contribuir a la vida de su comunidad”.

La salud mental es un factor clave que determina la salud global de cada persona debido al elevado grado de interrelación entre salud física y mental.

Hay muchos factores que determinan el estado de salud mental de cada persona: el sexo, su edad, factores individuales (la autopercepción, la autorrealización y las experiencias personales), familiares, sociales o económicas (clase social, nivel de estudios, etc.), además del biológico (genéticos o en función del sexo biológico) y la presencia de enfermedades físicas importantes.

Para intentar aproximarnos a la salud mental por primera vez en la Encuesta de Salud de adultos de Asturias hemos elegido el **cuestionario GHQ-12**, que es el mismo que utiliza la Encuesta nacional (ENSE). Este es un instrumento que puede ser usado como cribado que tiene por objetivo detectar morbilidad psicológica y posibles casos de trastornos psiquiátricos en contextos como la atención primaria o en población general. Tiene como ventaja el ser un instrumento corto y de fácil comprensión, lo que facilita su utilización en un entorno de la salud pública. Ha sido traducido a más de 11 idiomas y es un instrumento validado en todo el mundo

El GHQ-12 consiste en 12 ítems que pueden ser analizados a través de 3 puntuaciones:

- a) **Escala Likert**: los ítems son valorados según una escala de puntuación ordinal (0-1-2-3);
- b) **GHQ**: los ítems se valoran a partir de una puntuación dicotómica (0-0-1-1); y,
- c) **C-GHQ**: los 6 ítems negativos se puntúan como (0-1-1-1) y los positivos como (0-0-1-1), este último índice intenta detectar los casos crónicos.

A los efectos de la Encuesta de Salud para Asturias, 2012 nosotros hemos preferido utilizar la opción b que usa una puntuación dicotómica **GHQ**: los ítems se valoran a partir de una puntuación dicotómica (0-0-1-1) que tiene un umbral de riesgo de mala salud mental de carácter poblacional con valores de 3 o más en el conjunto del GHQ-12.

Este instrumento presenta una elevada consistencia interna en población general (coeficiente alfa de Cronbach = 0,86) y también en población mayor de 65 años (coeficiente alfa de Cronbach = 0,90) en ambas puntuaciones (tanto en la puntuación en formato Likert como en GHQ).

Los resultados de riesgo de mala salud mental en la Encuesta Nacional de Salud de 2006 (ENSE 2006) permitió por primera vez medir el nivel de salud mental en población española de 16 años y más. Según la ENSE 2006, el 21,3% de la población adulta española está a riesgo de mala salud mental; riesgo que es más elevado en las mujeres (26,8%) que en los hombres (15,6%).

Los resultados obtenidos en nuestra Encuesta de Salud Asturias, 2012, atendiendo a un umbral de 3 o más valores en la puntuación GHQ indican que el 20% (19,9%) de la población adulta asturiana tiene riesgo de mala salud mental.

La proporción de personas en este riesgo es mucho mayor en mujeres que en hombres (25% mujeres vs. 15% en hombres).

Por edad, el riesgo se incrementa con la misma llegando a ser del 24% en personas mayores. Una de cada seis personas jóvenes está en riesgo.

Valoración del riesgo de mala salud mental según el instrumento GHQ de acuerdo a la puntuación GHQ, según sexo y edad (%).

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Riesgo de mala salud mental	14,6	24,7	15,6	18,6	19,7	24,2	19,9
No riesgo	85,4	75,3	84,4	81,4	80,3	75,8	80,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

Por edad y sexo, se incrementa el riesgo con la edad en las mujeres y de una manera sustancial (hasta cerca de un tercio de las mujeres mayores tiene riesgo de mala salud mental). En el caso de los hombres la mayor proporción sucede en edades medias (16% en hombres de 30-44 años de edad).

Valoración de la salud mental según el instrumento GHQ de acuerdo a la puntuación GHQ, según edad y sexo (%).

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Riesgo de mala salud mental	13,5	16,2	13,6	14,8	17,7	21,0	25,2	30,8
No riesgo	86,5	83,8	86,4	85,2	82,3	79,0	74,8	69,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP

2.3.- Vida sexual

Uso de métodos barrera en relaciones sexuales

A la pregunta de si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con una pareja/parejas no estables se ha utilizado el preservativo (masculino o femenino) para evitar una infección de transmisión sexual, dos de cada tres personas mencionan no haber tenido ninguna relación sexual con pareja no estable. Esa situación es más frecuente en mujeres (72%) que en hombres (60%). Por edades, es más frecuente en mayores de 64 años (80%) que en jóvenes (46%).

De los que lo han tenido ese tipo de relaciones solo un 44% han utilizado un método barrera siempre para evitar una infección de transmisión sexual. Un tercio de las personas con este tipo de relaciones sexuales NUNCA (en el último año) ha utilizado un preservativo para protegerse de una ITS.

Por género, han utilizado más un método barrera siempre para evitar una infección de transmisión sexual los hombres que las mujeres (49% vs. 38%), por el contrario, la proporción de mujeres que NUNCA ha usado el último año métodos barrera en este tipo de relaciones es del 29% por un 39% de los hombres.

Pregunta: Si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con una pareja/parejas no estables ¿ha utilizado el preservativo (masculino o femenino) para evitar una infección de transmisión sexual?, según sexo y edad (%).

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Si, siempre	19,6	10,7	38,5	23,3	8,0	,6	15,0
Si, algunas veces	3,9	2,5	7,2	4,2	1,9	1,0	3,1
No, nunca	11,7	11,1	5,4	7,5	15,8	13,5	11,4
No he mantenido ese tipo de relaciones sexuales	60,1	71,7	45,7	61,6	69,6	79,4	66,1
NS	1,9	1,5	1,2	1,5	1,7	2,3	1,7
NC	2,8	2,5	2,1	2,0	3,0	3,2	2,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

El grupo etario más sensibilizado en el uso de método barrera parece ser el de las personas jóvenes: un 71% de ellas han usado SIEMPRE un método barrera en este tipo de relaciones y el menos sensibilizado parece ser el de 45-64 años (solo un 26% lo usó siempre). Eso conlleva que la proporción de personas que NUNCA (en el último año) usó métodos barrera en estas relaciones sea de solo un 10% en personas jóvenes a cerca del 50% en personas de 45-64 años de edad.

Por edad y sexo, observamos que son las mujeres de cualquier edad las que menos han tenido relaciones sexuales con una o varias parejas no estables. De las que han tenido relaciones sexuales de este tipo parece que son las mujeres las que menor proporción de uso de preservativo SIEMPRE cuando han tenido este tipo de relaciones en todas las edades pero la cifra varía con la edad. Así, un 75% de las mujeres jóvenes lo han usado siempre lo han hecho solo un 65% de los hombres de las mismas edades. En el grupo de 45-64 años de edad solo un 17% de las mujeres lo ha usado siempre por un 36% de los hombres.

Pregunta: Si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con una pareja/parejas no estables ¿ha utilizado el preservativo (masculino o femenino) para evitar una infección de transmisión sexual?, según edad y sexo (%).

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Si, siempre	47,6	27,4	11,3	,5	29,1	19,1	4,8	,3
Si, algunas veces	9,4	5,4	1,8	,5	4,8	3,3	2,0	1,3
No, nunca	4,7	6,9	15,2	17,8	6,1	7,7	16,3	10,6
No he mantenido ese tipo de relaciones sexuales	35,3	57,0	67,8	72,4	56,4	66,2	71,3	84,5
NS	,6	2,2	1,8	2,8	1,8	,7	1,7	1,9
NC	2,4	1,1	2,1	6,1	1,8	2,9	3,9	1,3

FUENTE: " III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Uso de métodos anticonceptivos

A la pregunta de si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con penetración y el uso de algún tipo de método anticonceptivo, una de cada tres personas menciona no haber tenido ninguna relación sexual con penetración en el último año. Esa situación es más frecuente en mujeres (35%) que en hombres (24%). Por edades, es más frecuente esa situación en mayores de 64 años (60%) que en personas entre 30-44 años (13%).

De los que lo han tenido ese tipo de relaciones solo un 47% han utilizado un método anticonceptivo ante relaciones sexuales con penetración. Más de un tercio de las personas con este tipo de relaciones sexuales NUNCA (en el último año) ha utilizado un método anticonceptivo. Por género, no hay diferencia sustancial en el uso siempre de un método anticonceptivo, ni en la ausencia siempre de uso de anticoncepción.

Pregunta: Si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con penetración (coito), ¿usted o su/sus parejas han utilizado algún método anticonceptivo?, según sexo y edad (%).

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Si, siempre	36,8	29,6	61,5	58,4	23,8	,8	33,1
Si, algunas veces	5,0	3,8	7,2	7,5	2,9	1,1	4,3
No, nunca	28,7	26,5	6,0	16,4	44,5	30,7	27,5
No he mantenido ese tipo de relaciones sexuales	23,7	35,0	21,2	13,3	23,3	60,4	29,6
NS	2,1	2,1	1,8	2,2	1,7	2,9	2,1
NC	3,6	3,0	2,4	2,4	3,8	4,2	3,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, observamos que son las mujeres de cualquier edad las que menos han tenido relaciones sexuales con penetración salvo en el grupo de los más jóvenes donde aparece una ligera mayor proporción de hombres sin práctica sexual con penetración. De las que han tenido relaciones sexuales de este tipo es evidente que la situación de fertilidad hace que el uso de métodos anticonceptivos tenga un papel más relevante. Así, a partir de los 45 años de edad el uso de métodos baja considerablemente.

Pregunta: Si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con penetración (coito), ¿usted o su/sus parejas han utilizado algún método anticonceptivo?, según edad y sexo (%).

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Si, siempre	59,9	59,0	29,8	,5	62,2	57,4	18,0	1,3
Si, algunas veces	8,7	9,0	2,7	,9	6,1	6,3	3,1	1,6
No, nunca	5,2	15,1	44,3	40,6	6,7	17,6	44,5	23,5
No he mantenido ese tipo de relaciones sexuales	22,7	12,2	18,2	47,9	20,1	14,3	28,5	68,7
NS	,6	2,5	1,8	3,2	2,4	1,8	1,7	2,6
NC	2,9	2,2	3,3	6,9	2,4	2,6	4,2	2,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Motivos de no usar métodos anticonceptivos

Cuando a las personas que nunca los usaron o lo hicieron algunas veces solo, se les pregunta por el motivo de no usarlos, las respuestas más frecuentes son que la persona interesada o su pareja no están en edad fértil (69%). El resto a gran distancia responden que su compañero/a no quiere (7%) o que se quiere tener un embarazo (6,3%) o por las complicaciones de su uso (5,4%). Un 2% no los usa por motivos religiosos.

Un 71% de las mujeres no lo usan por no estar en edad fértil o por problemas de fertilidad (ella o su pareja) mientras que esa cifra es del 65% en hombres. Un 9% de los hombres dice que no lo usa porque su pareja no lo quiere (5% cuando se le pregunta a una mujer). Un 3% de las mujeres lo menciona por cuestiones de salud (1,5% en hombres). Existe el doble de frecuencia de no uso en hombres que en mujeres por motivos religiosos.

Por edades, es más frecuente el no usarlos por fertilidad en mayores de 64 años de edad. En jóvenes el motivo principal son las complicaciones de su uso (38%). Un 15% de las personas jóvenes no lo usa porque no quiere su pareja. Un 9% de esas edades por motivos religiosos. En las personas de 30-44 años es muy frecuente no usarlo por querer tener un embarazo (27%).

Pregunta: Si no ha usado métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales con penetración con su pareja/as durante los últimos 12 meses ¿por qué motivo no lo ha hecho?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Porque no tengo acceso a ellos	,3	,9	0,0	,8	,6	,6	,6
Porque queremos tener un embarazo	5,3	7,5	6,7	27,5	,9	0,0	6,3
Por motivos religiosos	2,4	1,2	8,9	3,1	,9	,6	1,8
Por las complicaciones que presenta su utilización	6,2	4,5	37,8	10,7	1,5	0,0	5,4
Por razones de salud	1,5	2,7	2,2	3,8	1,8	,6	1,9
Porque mi compañero/a no quiere	8,9	5,1	13,3	13,7	4,6	4,8	7,0
Porque ya no estoy (yo o mi pareja) en edad fértil, o por problemas de infertilidad	65,4	71,2	2,2	23,7	85,0	89,8	68,6
NS	5,0	3,3	15,6	7,6	1,8	2,4	4,0
NC	5,0	3,6	13,3	9,2	2,8	1,2	4,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edades los motivos religiosos son más frecuentes en hombres jóvenes (13%) que en mujeres de esas edades (4,8%). El hecho de que su compañero/a no quiere usarlos es más frecuente en edades de 30-44 años de edad tanto en hombres como en mujeres. Las complicaciones que presenta su uso son muy frecuentes en personas jóvenes especialmente en hombres (43,5% vs. 28,6% de las mujeres). En las personas de 30-44 años es más frecuente el no usarlos en mujeres para tener un embarazo (34%) que en hombres (21%).

Pregunta: Si no ha usado métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales con penetración con su pareja/as durante los últimos 12 meses ¿por qué motivo no lo ha hecho?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Porque no tengo acceso a ellos	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	1,3
Porque queremos tener un embarazo	4,3	21,2	1,3	0,0	9,5	34,4	,6	0,0
Por motivos religiosos	13,0	4,5	,6	1,1	4,8	1,6	,6	0,0
Por las complicaciones que presenta su utilización	43,5	10,6	1,9	0,0	28,6	12,5	1,2	0,0
Por razones de salud	0,0	4,5	1,3	0,0	4,8	3,1	2,4	1,3
Porque mi compañero/a no quiere	13,0	18,2	6,3	5,7	14,3	7,8	3,0	3,8
Porque ya no estoy (yo o mi pareja) en edad fértil, o por problemas de infertilidad	0,0	16,7	82,3	90,9	4,8	29,7	88,1	88,5
NS	17,4	9,1	2,5	2,3	14,3	6,3	1,2	2,6
NC	8,7	13,6	3,8	0,0	19,0	4,7	1,8	2,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Uso de píldora del día siguiente

Preguntadas las personas que han mantenido relaciones con penetración en el año anterior a la Encuesta si han usado la píldora del día siguiente, y que responden a la pregunta, un 5,8% la han utilizado (un 1,5%, siempre y un 4,4%, ocasionalmente durante el año anterior). No hay diferencias sustanciales en función del sexo de la persona entrevistada.

Por edades, fue más frecuente su uso en personas jóvenes (un 13,6% la utilizaron). Evidentemente, el uso en mayores de 65 años es cero si bien la mayoría de la población de esa edad refiere no saber no contestar. El uso cuando se hace es ocasional.

Pregunta: Si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con penetración ¿Ud o sus parejas han utilizado la píldora del día siguiente?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Si, siempre	1,5	1,3	2,4	2,0	0,9	0,0	1,4
Si, algunas veces	3,7	3,9	10,4	5,2	0,9	0,0	3,9
No, nunca	86,8	86,7	81,3	87,8	90,6	81,9	86,7
NS	2,7	3,0	2,8	1,6	2,7	6,2	2,9
NC	5,3	5,1	3,1	3,4	5,0	11,9	5,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: Si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con penetración ¿Ud o sus parejas han utilizado la píldora del día siguiente?, según edad y sexo.

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Si, siempre	3,5	2,4	0,3	0,0	1,4	2,0	1,1	0,0
Si, algunas veces	11,1	5,6	0,3	0,0	9,7	4,8	1,5	0,0
No, nunca	79,9	87,1	92,9	79,0	82,8	88,0	88,5	85,3
NS	2,1	2,0	2,4	5,6	3,4	1,2	3,0	6,9
NC	3,5	2,8	4,1	15,3	2,8	4,0	5,9	7,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

2.4.- Maltrato

Maltrato recibido

Esta es una variable que se recoge por segunda vez en la Encuesta de Salud para Asturias. Con ella pretendemos realizar un acercamiento al problema del maltrato en la población asturiana, dónde, cuándo, por quién tuvo lugar y las consecuencias del maltrato para la víctima.

Pregunta: ¿Ha sufrido algún tipo de maltrato/violencia o abuso (psicológico o físico) en alguna ocasión?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Si, de forma aislada	1,6	3,3	2,1	3,5	2,8	1,3	2,5
Si, de forma continuada	0,6	3,4	0,9	2,5	2,9	1,1	2,0
No, nunca.	97,6	91,8	97,0	93,6	93,2	95,8	94,6
NS	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1
NC	0,2	1,4	0,0	,4	1,2	1,3	,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Una de cada veinte personas adultas refiere haber padecido violencia o abuso físico o psicológico...

A la pregunta de antecedentes de maltrato, considerando como tal, la violencia o abuso físico o psicológico, un 4,5% de la población refiere haber recibido maltrato en alguna ocasión. Un 2% de la población lo ha sufrido durante un período prolongado o continuadamente.

Es mucho más frecuente que las víctimas del maltrato sean mujeres...

Las mujeres manifiestan en mayor medida haber recibido maltrato (un 6,7% de ellas frente a un 2,2% de los hombres). El maltrato prolongado (más de 5 años) ha sido considerablemente más frecuente en mujeres que en hombres (casi seis veces más).

Las personas entre 30-64 años de edad tienen más frecuencia de haber sufrido violencia y las personas mayores lo han sufrido durante periodos prolongados...

Por edades, declaran haber recibido maltrato en mayor frecuencia las personas entre 30-64 años de edad (alrededor del 6% de ellas). La menor frecuencia de antecedentes de maltrato lo manifiestan las personas jóvenes (3% de ellas).

Por edad y sexo, se observa que especialmente en mujeres entre 30-64 años se concentra la mayor proporción de personas que expresan haber sufrido maltrato (10,2% en mujeres de 30-44 años y 9,3% en 45-64 años) muy distinta a la presentada por hombre de esas edades (1,8% y 2,1%, respectivamente). La mayor proporción de maltrato continuo se presenta con una distribución por edad y sexo de igual manera (mucho más en mujeres de edades medias).

Una de cada diez mujeres mayores de 30 años de edad ha sufrido maltrato y una de cada veinte de manera prolongada, durante más de 5 años...

Pregunta: ¿Ha sufrido algún tipo de maltrato/violencia o abuso (psicológico o físico) en alguna ocasión?, según edad y sexo (%).

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Si, de forma aislada	2,3	1,8	,9	1,9	1,8	5,1	4,5	1,0
Si, de forma continuada	,6	0,0	1,2	,5	1,2	5,1	4,8	1,6
No, nunca.	97,1	97,8	97,6	97,7	97,0	89,4	88,8	94,5
NS	0,0	,4	,3	0,0	0,0	0,0	0,0	,6
NC	2,3	1,8	,9	1,9	0,0	,4	2,0	2,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Relación con la persona que causó el maltrato

Un 58,5% de las personas que refieren haber sufrido violencia o maltrato indican que la misma se la provocado su pareja. Un 25,5% de estas personas menciona lo recibió de personas conocidas (excluyendo a parejas o familiares).

Tres cuartas partes de las mujeres con maltrato la han padecido de sus parejas...

En cambio, cuando miramos el sexo de las víctimas observamos que las mujeres sufren la violencia de su pareja (tres cuartas partes de ellas) y en el caso de hombres la sufren personas conocidas que no son su pareja ni familiares (50%). Es decir el contexto de la violencia es claramente distinto (aparte de la frecuencia) en hombres (solo una de cada diez de éstos mencionan que la violencia la recibió de su pareja) y mujeres.

Pregunta: ¿De quién ha recibido el maltrato?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Pareja/expareja (incluido novio/a, marido/mujer o pareja)	9,1	72,6	33,3	63,6	64,1	46,2	58,5
Familiares	18,2	12,3	11,1	3,0	17,9	30,8	13,8
Persona/s conocida/s (excluyendo a los anteriores)	50,0	17,8	55,6	24,2	25,6	7,7	25,5
Persona/s desconocida/a	18,2	4,1	0,0	9,1	5,1	14,3	7,3
NC	0,0	1,4	0,0	3,0	0,0	0,0	1,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

A mayor edad de la víctima más frecuente es la violencia provocada por la pareja...

Analizando la información por grupos etarios, a medida que se incrementa la edad aumenta la proporción de personas que refieren la violencia generada por su pareja salvo en personas mayores. En personas jóvenes (15-19 años) es muy frecuente (aparte de la pareja) que la violencia la provoquen personas conocidas (55,6%). Es relevante que una de cada tres personas mayores refiera que le han provocado violencia familiares que no son su pareja (30,8%).

Cuando analizamos por sexo y edad, observamos que mujeres a mayor edad es mayor la proporción de ellas que han padecido la violencia por parte de su pareja, excepto en el grupo de mayor edad. La proporción de mujeres que manifiestan haber tenido violencia por parte de una persona conocida es muy

frecuente en mujeres jóvenes (40%) y desciende a medida que progresa la edad. La mayor parte del maltrato de los hombres se centra en personas jóvenes mientras que en mujeres el mayor problema sucede en edades medias (30-64 años) dado que el causante del maltrato son personas diferentes en ambos sexos (personas conocidas en el caso de los hombres y pareja o expareja en el caso de las mujeres de esas edades). En personas mayores, a su vez, existen diferencias entre sexos. Los hombres mayores son más frecuentemente maltratados por parte de familiares (excluyendo la pareja o expareja) mientras que en las mujeres mayores de 65 es un fenómeno de violencia de género.

El fenómeno del maltrato es fundamentalmente un problema de violencia de género...

Pregunta: ¿De quién ha recibido el maltrato?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Pareja/expareja (incluido novio/a, marido/mujer o pareja)	0,0	20,0	14,3	0,0	60,0	71,4	72,7	75,0
Familiares	20,0	0,0	0,0	50,0	0,0	3,6	21,9	12,5
Persona/s conocida/s (excluyendo a los anteriores)	80,0	40,0	66,7	20,0	40,0	21,4	15,6	0,0
Persona/s desconocida/a	0,0	20,0	16,7	20,0	0,0	3,6	3,0	11,1
NC	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,6	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Consecuencias del maltrato

Las consecuencias más frecuentes del maltrato son alteraciones psíquicas y también del comportamiento emocional...

Ante la pregunta de qué consecuencias se generaron por el maltrato o violencia padecida, un 68% de las personas refiere que angustia, un 78,2% tristeza, un 60% ganas de llorar, miedo o temor un 57%, baja autoestima (56,8%), etcétera.

Pregunta: Si el maltrato padecido le generó consecuencias o malestar psíquico y/o físico, ¿indíquenos cuál o cuales fueron?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Angustia	50,0	74,3	70,0	69,7	64,1	76,9	68,4
Irritabilidad	54,5	46,6	55,6	48,5	35,9	71,4	47,4
Cambios de ánimo	54,5	54,8	66,7	54,5	53,8	53,8	55,3
Tristeza	63,6	82,2	77,8	75,0	79,5	84,6	78,5
Ganas de llorar	22,7	71,2	70,0	66,7	53,8	53,8	60,0
Dolores de cabeza	9,1	40,5	40,0	33,3	28,2	35,7	32,3
Insomnio, falta de sueño	36,4	54,8	33,3	54,5	46,2	64,3	50,5
Dolores de espalda y/o articulaciones	22,7	35,6	44,4	21,2	35,9	35,7	31,6
Fatiga permanente	18,2	34,2	40,0	24,2	25,6	50,0	30,2
Malestar general	40,9	49,3	60,0	48,5	41,0	53,8	47,4
inapetencia sexual	13,6	45,2	50,0	33,3	41,0	30,8	37,9

Baja autoestima	45,5	58,9	66,7	45,5	59,0	71,4	56,8
Miedo o temor	45,5	60,3	70,0	57,6	51,3	64,3	57,3
NS/NC	0,0	4,1	0,0	3,0	5,1	0,0	3,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Las consecuencias del maltrato son distintas en hombres que en mujeres...

El síndrome de consecuencias tras la violencia recibida en las mujeres se caracteriza como angustia (tres de cada cuatro víctimas), tristeza (82%), ganas de llorar (71%), miedo o temor (61%). Por el contrario, dicho síndrome es distinto cuando la víctima es un hombre: hay menos frecuencia de todos estos signos/síntomas/comportamientos. Todos los síntomas del síndrome son más frecuentes en mujeres, en concreto hay solo una pequeña proporción de hombres que en relación a la de las mujeres tienen síntomas de inapetencia sexual, ganas de llorar y dolores de cabeza, quizá porque, como vimos más arriba, la persona causante de la violencia no es tan frecuente que sea la pareja de la víctima, cuando esta es un hombre. Esto refleja una distinta forma de sentir y experimentar la violencia entre las víctimas de distinto género.

Pregunta: Si el maltrato padecido le generó consecuencias o malestar psíquico y/o físico, ¿indíquenos cuál o cuales fueron?, según edad y sexo.

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Angustia	40,0	40,0	57,1	60,0	100,0	75,0	65,6	87,5
Irritabilidad	40,0	60,0	33,3	80,0	60,0	46,4	37,5	66,7
Cambios de ánimo	80,0	40,0	66,7	33,3	60,0	55,6	51,5	62,5
Tristeza	80,0	20,0	71,4	80,0	75,0	82,1	81,3	87,5
Ganas de llorar	40,0	20,0	0,0	33,3	100,0	74,1	65,6	66,7
Dolores de cabeza	20,0	0,0	0,0	16,7	60,0	39,3	34,4	50,0
Insomnio, falta de sueño	20,0	20,0	42,9	60,0	40,0	60,7	46,9	75,0
Dolores de espalda y/o articulaciones	40,0	0,0	42,9	0,0	40,0	25,0	34,4	62,5
Fatiga permanente	40,0	0,0	0,0	33,3	25,0	28,6	31,3	62,5
Malestar general	40,0	20,0	33,3	60,0	75,0	53,6	40,6	50,0
inapetencia sexual	40,0	0,0	14,3	0,0	50,0	39,3	46,9	50,0
Baja autoestima	40,0	20,0	33,3	80,0	80,0	50,0	62,5	66,7
Miedo o temor	80,0	20,0	33,3	50,0	75,0	64,3	53,1	75,0
NS/NC	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,6	6,3	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

3.- Redes sociales y ayuda social

Objetivos:

- Conocer el grado de ayuda social (familiar, vecinal, institucional)
- Conocer el grado de ayuda emocional
- Conocer el tipo de ayuda en la atención de los problemas de salud
- Conocer el grado de participación en actividades de ayuda social y asociacionismo altruista
- Conocer el tipo de actividad social y su autopercepción
- Conocer la posibilidad de acceso a períodos o momentos de respiro
- Conocer el grado de función social a través de la valoración social de las relaciones, las interacciones, los recursos sociales y el soporte social de cada individuo

3.1. Autopercepción de la vida social

Este indicador trata de aproximarse a la existencia de redes sociales y de personas de confianza, intenta integrar al sujeto dentro de su medio y valorar el grado de interconexión con él, así como de estimar la capacidad que podría tener el medio para dar apoyo al sujeto.

Uno/a de cada diez asturianos/as considera insatisfactoria su vida social...

Los resultados que nos da la Encuesta, expresan que un 85,5% de los asturianos/as indican que su vida social es satisfactoria o muy satisfactoria. Al contrario un 14% de la misma población piensa que su vida social es poco satisfactoria o insatisfactoria por completo. En la Encuesta de 2008 las de satisfacción era superiores y las de insatisfacción eran muy inferiores a las actuales.

Por sexo, existen diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la satisfacción con su vida social entre hombres y mujeres. Los hombres consideran como al menos satisfactoria su vida social en un 87% frente a solo un 83% de las mujeres. En el grado más bajo de satisfacción, hay una mayor proporción de mujeres (4,6% frente a un 3,2% de los hombres) que piensan que su vida social es insatisfactoria por completo. Esta última ha crecido considerablemente en los últimos años para ambos sexos.

Los hombres y las personas jóvenes consideran más satisfactorias su vida social que las mujeres y las personas mayores...

Por grupo etario, las personas jóvenes están más satisfechas con su vida social (muy satisfactoria o satisfactoria: 91%, en 2008 era del 97%), que en las personas mayores (80%), habiendo una clara tendencia descendente en este aspecto en función de la edad. Donde no existen diferencias significativas con respecto a la media global asturiana (sí, si comparamos grupos etarios entre ellos) es en la apreciación más escasa de la vida social (insatisfactoria por completo), aunque en personas mayores sea más alta (5,3%)

Pregunta: ¿En general usted diría que su vida social es?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Muy satisfactoria	24,0	23,7	38,5	21,8	19,7	21,9	23,8
Satisfactoria	63,0	59,1	52,2	65,1	63,8	58,6	61,0
Poco satisfactoria	8,6	11,6	5,1	8,7	11,6	13,2	10,2
Insatisfactoria por completo	3,2	4,6	3,9	2,9	3,9	5,3	4,0
Ns/Nc	,8	,8	,3	1,3	,7	,8	,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, la mayor satisfacción es manifestada por los hombres en cualquier tramo etario. Por el contrario, en la medición de la insatisfacción con la vida social por completo la proporción es mayor en mujeres en todos los tramos etarios. La satisfacción disminuye con la edad en una mayor proporción en mujeres.

Pregunta: ¿En general usted diría que su vida social es?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Muy satisfactoria	37,1	20,8	21,5	21,9	40,2	22,8	18,0	22,3
Satisfactoria	54,7	66,7	64,8	62,3	49,4	63,2	62,9	55,8
Poco satisfactoria	4,1	7,9	10,1	10,2	6,1	9,6	12,9	15,2
Insatisfactoria por completo	3,5	2,5	2,7	4,7	4,3	3,3	5,1	5,8
Ns/Nc	,6	1,8	,3	,5	0,0	1,1	1,1	1,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

3.2. Comunicación social

Este indicador, complementario con el anterior, intenta valorar el grado de comunicación que tienen las personas adultas con otras personas e indirectamente ver el grado de interacción social que tienen.

En este caso, cerca de un 87% de las personas entrevistadas cuentan que se comunica varias veces a la semana con otras personas. Un 3,5% de la población manifiesta no haberse comunicado con nadie en el último mes.

El grado de comunicación con otras personas es similar en ambos sexos.

Por grupos etarios, los jóvenes tienen una mayor frecuencia de establecimiento de relaciones con otras personas todos los días o varias veces por semana (93%) que las personas mayores (67%), pero parecen más aisladas socialmente las personas de 45-64 años (73%).

Pregunta: En el último mes, ¿se ha relacionado directamente o a través de un medio de comunicación (teléfono, Internet, etcétera) con amigos-as/familiares para salir, divertirse, sentirse acompañado/a?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Todos los días	49,1	49,4	73,7	53,7	40,7	40,2	49,3
Varios días a la semana	25,9	28,8	19,4	26,3	32,8	26,7	27,4
Alguna vez	21,2	18,3	6,6	17,1	21,6	28,2	19,7
Nunca	3,4	3,5	0,3	2,9	4,5	5,0	3,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, se observa un mayor grado de aislamiento social en hombres que en mujeres en donde en las edades de 45-64 años hasta un 5,4% de ellos manifiesta que NO se ha comunicado con nadie en el último mes para salir, divertirse, sentirse acompañado, etc. En cambio, en las edades de 65 y más años, son las mujeres las que mayor proporción tienen de nunca tener relación.

Pregunta: En el último mes, ¿se ha relacionado directamente o a través de un medio de comunicación (teléfono, Internet, etcétera) con amigos-as/familiares para salir, divertirse, sentirse acompañado/a?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Todos los días	79,5	51,8	37,6	39,2	67,7	55,9	43,4	40,8
Varios días a la semana	14,6	26,6	31,9	24,4	24,4	26,1	33,5	28,2
Alguna vez	5,8	18,3	24,2	32,7	7,3	15,8	19,2	25,2
Nunca	0,0	3,2	5,4	3,7	0,6	2,2	3,9	5,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

3.3. Ayuda recibida para el cuidado de menores y dependientes

El objetivo de esta pregunta es intentar conocer si entre la población asturiana que convive en su hogar con personas dependientes (algún menor de 15 años, alguna persona mayor de 74 años que requiera cuidados o alguna persona discapacitada), existe una red social que permita el desahogo o el soporte o ayuda en el cuidado de estas personas, para poder realizar recados o gestiones que necesitara.

Dos de cada tres personas no necesitó este tipo de ayuda...

Pregunta: En el último mes, cuando ha necesitado ayuda para el cuidado de menores y/o personas dependientes, para hacer recados o gestiones, ¿ha encontrado fácilmente a alguien que le ayudara?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Siempre	19,5	25,3	18,5	27,3	18,0	26,1	22,5
Frecuentemente	3,1	5,0	1,2	5,3	4,3	4,4	4,1
A veces	2,6	4,3	,9	3,8	3,5	4,8	3,5
Nunca	2,5	3,2	1,5	2,5	3,5	3,4	2,9
No la ha necesitado	71,4	61,3	77,0	60,9	70,0	59,2	66,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

No han necesitado de este tipo de ayuda un 66% de las personas. De aquellas que si necesitaron la ayuda, dos tercios de ellas la obtuvieron siempre que lo necesitaron, pero cerca de un 10% de ellas no tuvo ningún tipo de ayuda cuando la necesitaba. Las mujeres mencionan con más frecuencia la necesidad de ayuda (38,7% vs. 28,6%). Cuando la necesitaron, la carencia de ayuda para este tipo de cuidados es similar en ambos sexos.

La frecuencia de no haberla obtenido aumenta con la edad (3,5%-3,4% de la población de más de 44 años no ha obtenido ayuda cuando la necesitaba por 1,5 en personas más jóvenes).

Pregunta: En el último mes, cuando ha necesitado ayuda para el cuidado de menores y/o personas dependientes, para hacer recados o gestiones, ¿ha encontrado fácilmente a alguien que le ayudara?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Siempre	17,6	22,7	16,4	22,0	19,5	32,0	19,5	28,8
Frecuentemente	1,2	4,0	3,6	3,2	1,2	6,6	5,1	5,5
A veces	0,0	2,2	3,6	3,7	1,8	5,5	3,4	5,8
Nunca	0,6	1,8	3,6	3,2	1,8	2,9	3,4	3,6
No la he necesitado	80,6	69,0	72,3	65,1	73,8	52,9	67,8	54,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, existe una mayor proporción de necesidad insatisfecha de ayuda en mujeres, especialmente en la tercera edad que en hombres. Con la edad en ambos sexos disminuye la proporción de personas que manifiestan que no han necesitado ayuda, pero en el caso de las mujeres de 30-44 años de edad la proporción de personas sin necesidad de ayuda baja mucho debido a la presencia en domicilio de niños/as jóvenes. No obstante, esa ayuda es satisfecha considerablemente (al menos frecuentemente, 79%).

3.4. Tiempo de asueto:

El motivo de realizar esta pregunta es saber si la población asturiana dispone de tiempo libre suficiente para dedicar a sí misma (tiempo de asueto...).

Un 89% de la población adulta indica que tiene al menos casi todos los días tiempo para dedicarse a si mismo/a (al menos una hora). Un 3,5% de la población indica que nunca o casi nunca tiene tiempo de asueto.

Por sexo, los hombres responden con más frecuencia el tener tiempo para si mismos (93%) que las mujeres (86%). Inversamente, existe más del doble de proporción de mujeres que indican que NUNCA O CASI NUNCA tienen tiempo para dedicarse a si mismas (5,2% vs. 1,7%) y en el caso de los hombres ninguno indica que no tiene ni una hora para si mismo (en cambio en las mujeres es de un 1,8%).

Pregunta: ¿Considera que cuenta con al menos una hora diaria para usted mismo/misma, que le permita realizar actividades con las que disfrutar y/o relajarse?. Disponibilidad de una hora diaria para sí, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Todos los días	79,8	73,3	79,4	66,9	75,0	86,5	76,5
Casi todos los días	13,1	12,4	12,5	15,8	12,8	9,4	12,7
Algunos días	5,3	9,1	6,0	11,1	8,0	3,4	7,3
Casi nunca	1,7	3,4	1,2	4,9	2,9	,4	2,5
Nunca	0,0	1,8	,9	1,3	1,2	,4	1,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edades, son las edades medias de la vida las que más adolecen de falta de tiempo: un 6,2% de las personas de 30-44 y 45-64 años no tiene al menos casi nunca tiempo para si mismas. La cifra es muy escasa en personas mayores (0.8%).

Por edad y sexo, se observa donde está el nicho de personas saturadas, aquellas que no tienen casi tiempo para sí mismas: hasta un 8,5% de las mujeres de 30-44 no tiene casi nunca tiempo para si mismas (3,9% de los hombres de esas edades) y en las mujeres de 45-64 años (6,5% vs. 1,8% de hombres de la misma edad).

Pregunta: *¿Considera que cuenta con al menos una hora diaria para usted mismo/misma, que le permita realizar actividades con las que disfrutar y/o relajarse?. Disponibilidad de una hora diaria para sí, según edad y sexo (%)*

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Todos los días	87,8	72,4	76,9	87,4	69,7	61,0	73,2	85,8
Casi todos los días	9,9	16,1	13,8	10,7	15,8	15,8	11,8	8,4
Algunos días	1,7	7,5	7,5	1,9	10,3	14,7	8,5	4,5
Casi nunca	,6	3,9	1,5	0,0	2,4	5,9	4,2	,6
Nunca	0,0	0,0	,3	0,0	1,8	2,6	2,3	,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

3.5. Recursos sociales

La integración y soporte social son elementos claves en la recuperación de la enfermedad, y del mantenimiento de las personas mayores, sobre todo de los más vulnerables. El aislamiento social es un factor de riesgo de aumento en la mortalidad y la morbilidad. El análisis de la situación social es determinante sobre la evolución clínica y funcional. De hecho se incluyen estos factores en determinados procesos de estratificación de población. Las escalas que estudian en su totalidad la función social son complejas y extensas, por lo tanto de escasa utilidad en la práctica clínica cotidiana, y esta es la causa de que no tengan un uso tan extendido como en el resto de áreas.

Cuando intentamos conocer la función social se debe tener en cuenta la frecuencia y calidad de las relaciones sociales, las actividades sociales que la persona mayor realiza, los recursos con los que cuenta (vivienda, dinero, condiciones de la casa que habita) y el soporte social y la carga asociada en la familia. En los modelos de determinantes sociales los factores sociales como la soledad y pobreza son considerables factores de riesgo de morbimortalidad. Por tanto el análisis de la situación social es claramente necesaria para predecir evolución clínica y funcional.

Un instrumento es la escala OARS, que nos da información sobre estructura familiar, patrones de amistad y relaciones sociales así como disponibilidad de cuidadores.

En esta Encuesta pretendíamos realizar un descriptivo de evaluación de la relación entre el anciano y el entorno o estructura social que lo rodea a través de las dimensiones de actividades sociales, relaciones sociales, soporte social, y recursos sociales a través de la escala OARS (Duke) realizada en personas de 65 y más años de edad en la encuesta de salud asturiana (ESA-12) de 2012. Se analizan frecuencias y factores determinantes y regresión logística multivariante. Al realizarse la ESA en personas NO institucionalizadas el estudio y sus resultados se refiere específicamente a personas mayores no institucionalizadas. La clasificación de todos los casos en esta escala se han hecho por la misma persona y de manera individual valorando todos los ítems.

La escala OARS es una escala que atiende a varias dimensiones. Proporciona información sobre la actividad funcional, midiendo las interacciones sociales y de recursos, en cinco áreas. La valoración social que pretendemos medir se basa en atender a varias dimensiones:

- Actividades sociales
- Relaciones sociales
- Soporte social
- Recursos sociales

Para lograr este objetivo se han incluido en la Encuesta de Salud de 2012 las siguientes preguntas que están incluidas dentro de las funciones sociales a valorar en las personas de 65 y más años NO institucionalizadas.

Preguntas sobre recursos sociales basado en la escala OARS:

Contenido de las preguntas para el cálculo de la puntuación OARS:
Ahora me gustaría hacerle unas preguntas sobre su familia y amigos ¿Es usted soltero/a, casado/a, viudo/a, divorciado/a o separado/a?
¿Vive su esposo/a también aquí?
¿En el último año, cuántas veces dejó este centro o casa para visitar a su familia y/o amigos durante los fines de semana o las vacaciones, o para ir de compras o de excursión?
¿A cuántas personas conoce lo suficientemente bien como para visitarles en casa?
¿Cuántas veces habló por teléfono con amigos, familiares u otros en la última semana (ya sea poque les llamara Ud. o le llamaran ellos)? (aunque el sujeto carezca de teléfono la pregunta sigue haciéndose)
¿Cuántas veces, en la última semana, pasó algún tiempo con alguien que no vive con usted; es decir, usted fue a verles o ellos le visitaron o salieron a hacer cosas juntos?
¿Tiene alguien en quien confiar?
¿Se encuentra sólo a menudo, a veces o casi nunca?
¿Hay alguien (Instrucción: fuera de este sitio) que le prestaría ayuda si usted se encontrara enfermo o incapacitado; por ejemplo, su esposo/esposa, un miembro de su familia, o un amigo?. Si la respuesta es "sí" preguntar las siguiente preguntas:
a. ¿Hay alguien (instrucción: fuera de este sitio) que le cuidaría todo el tiempo que necesite, o sólo un cierto tiempo o únicamente alguien que le ayudaría de vez en cuando (por ejemplo, acompañarle al médico, haciéndole la comida ocasionalmente, etc.)?
b. ¿De quién se trata?

Con todas estas preguntas y tras un análisis individualizado se clasifica a cada persona en alguna de las siguientes seis alternativas. En la tabla siguiente se puede observar que características corresponden a cada una de ellas:

Clasificación de los recursos sociales basado en la escala OARS:

Clasificación	Contenido
Recursos sociales excelentes	las relaciones sociales son muy satisfactorias y amplias; al menos una persona le cuidaría indefinidamente
Buenos recursos sociales	las relaciones sociales son satisfactorias y adecuadas y al menos una persona le cuidaría indefinidamente, o Las relaciones sociales son muy satisfactorias y amplias, y sólo se podría obtener ayuda a corto plazo
Levemente incapacitada socialmente	las relaciones sociales son insatisfactorias, de mala calidad, escasas; pero al menos una persona le cuidaría indefinidamente, o Las relaciones sociales son satisfactorias y adecuadas, y sólo se podría obtener ayuda a corto plazo
Moderadamente incapacitada socialmente	las relaciones sociales son insatisfactorias, de mala calidad, escasas; y sólo se podría conseguir ayuda a corto plazo, o Las relaciones sociales son al menos adecuadas o satisfactorias, pero sólo se conseguiría ayuda de vez en cuando
Gravemente incapacitada socialmente	las relaciones sociales son insatisfactorias, de mala calidad, escasas; y sólo se conseguiría ayuda de vez en cuando, o Las relaciones sociales son al menos satisfactorias y adecuadas pero no se conseguiría ayuda de vez en cuando
Totalmente incapacitada socialmente	Las relaciones sociales son insatisfactorias, de mala calidad, escasas; y no se conseguiría ayuda de vez en cuando

El análisis de la información obtenida nos indica que la mayoría de las personas mayores se centran en los tramos intermedios de las escalas de valoración social (buenos recursos, levemente incapacitada, moderadamente incapacitada). Recursos sociales excelentes solo los tiene el 2% de las personas mayores. La incapacidad social grave afecta a un 8,3% de la población y la incapacidad social total a un 3,4% más. Por tanto tienen problemas al menos graves de incapacidad social un 12% de las personas mayores.

Por lo general, atendiendo al sexo, se observa que los hombres tienen una mejor valoración social que las mujeres, así tienen tres veces mejor proporción de recursos sociales excelentes y casi el doble de buenos recursos sociales. Por el contrario, en el apartado de al menos incapacidad graves social las proporciones son más parecidas (aunque superiores en mujeres: 12,1% vs. 10,9% en hombres).

Atendiendo a la edad observamos que la gravedad de la incapacidad social no está ligada a la edad como se pudiera presumir, probablemente porque en la Encuesta de Salud no se analizan las personas institucionalizadas y el grado de institucionalización depende considerablemente de la edad y del grado de incapacidad social que tiene la persona. Por ello el grado de al menos grave incapacidad social alcanza el 16,4% de las personas de 65-74 años y del 8,4% en personas de 85 y más años.

Pregunta: Clasificación de las personas de 65 y más años no institucionalizados según sus recursos sociales basado en la escala OARS, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD			TOTAL
	HOMBRE	MUJER	65-74	75-84	>84	
Recursos sociales excelentes	2,6	0,9	2,5	0,9	0,0	1,6
Buenos recursos sociales	32,8	18,3	27,8	23,0	11,7	24,2
Levemente incapacitada socialmente	45,0	39,1	37,4	45,6	45,0	41,4
Moderadamente incapacitada socialmente	8,7	29,6	16,0	23,9	35,0	21,2
Gravemente incapacitada socialmente	9,2	7,7	10,7	5,8	6,7	8,3
Totalmente incapacitada socialmente	1,7	4,4	5,7	0,9	1,7	3,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, se observa que los recursos sociales excelentes son considerablemente superiores en todas las edades en los hombres aunque disminuyen con la edad, sin embargo ningún hombre ni mujer mayor de 84 años declara tener recursos sociales excelentes. Por otra parte, el grado de al menos incapacidad grave social afecta especialmente a las mujeres a partir de los 75 años de edad estando en las edades de 64-75 años en niveles similares en ambos sexos.

Pregunta: Clasificación de las personas de 65 y más años no institucionalizados según sus recursos sociales basado en la escala OARS, según edad y sexo (%)

	HOMBRES			MUJERES		
	65-74	75-84	>84	65-74	75-84	>84
Recursos sociales excelentes	4,10	1,14	0,00	1,26	0,72	0,00
Buenos recursos sociales	29,51	36,36	36,84	26,42	14,49	0,00
Levemente incapacitada socialmente	40,98	48,86	52,63	34,59	43,48	41,46
Moderadamente incapacitada socialmente	8,20	9,09	10,53	22,01	33,33	46,34
Gravemente incapacitada socialmente	13,93	4,55	0,00	8,18	6,52	9,76
Totalmente incapacitada socialmente	3,28	0,00	0,00	7,55	1,45	2,44

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

4.- Estilos de vida

Objetivos:

- Conocer el grado de actividad física y sus características
- Conocer la cantidad y la actividad en las horas de descanso y de ocio
- Conocer factores ligados a la nutrición en relación a la salud
- Conocer la prevalencia de consumo de tabaco y las características de su consumo
- Conocer el consumo de alcohol y las características de su consumo
- Conocer el consumo de otras drogas y su patrón
- Conocer el peso y la talla de los ciudadanos

4.1. Ejercicio físico

Para valorar el ejercicio practicado por la población asturiana se han recogido las respuestas de tres preguntas, una referida a las tareas realizadas en el tiempo de la actividad principal (considerando como tal, entre otras, a las personas que realicen labores domésticas), otra relativa al ejercicio físico realizado y, por último, la frecuencia de la realización del ejercicio físico.

Ejercicio en actividad principal

Pregunta: En general, en el tiempo de su actividad principal en el centro de trabajo, hogar, centro de enseñanza, etcétera, ¿usted está?, según sexo y edad (%).

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Sentado/a la mayor parte de la jornada	39,2	31,8	50,5	30	27,5	41,5	35,3
De pie la mayor parte de la jornada sin mayores esfuerzos	39,5	53,1	35,5	47,9	51,4	46,1	46,6
Caminando, llevando algún peso o con desplazamientos frecuente	17,2	13,3	10,8	17,2	19	10,7	15,2
Realizando trabajo pesado, con tareas que requieren gran esfuerzo	3,5	1,6	2,7	4,4	2,0	1,1	2,5
Ns/Nc	0,4	0	0,4	0,2	0,2	0,1	0,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Un 35% de la población se pasa sentada la mayor parte de la jornada laboral...

En relación a esta pregunta casi la mitad de la población (47%) considera que el tiempo de su actividad principal está fundamentalmente de pie sin mayores esfuerzos, mientras que algo más de un tercio (35,3%) está la mayor parte del tiempo sentada. Realizan trabajo pesado con gran esfuerzo físico un 2,5% de la población y caminando, llevando algún peso o con desplazamientos frecuentes un 15% de la población adulta asturiana. Estas cifras son casi idénticas a las obtenidas por las ESA-2002 y 2008.

Las mujeres están más tiempo de pie en su jornada laboral...

Existen disparidades de tipo de tareas realizadas en la actividad principal entre sexos: mientras que en un 3,5% de los hombres llevan a cabo un trabajo pesado que requiere un gran esfuerzo, solo lo hace un 1,6% de las mujeres. Por otra parte, mientras un 53% de las mujeres están de pie sin mayores esfuerzos en la actividad principal solo hacen esta tarea un 39% de los hombres. No obstante,

un 39% de los hombres están la mayor parte del tiempo sentados en la actividad principal mientras solo lo hacen un 32% de las mujeres. Las cifras no difieren mucho de la Encuesta de 2008.

Las personas jóvenes están más tiempo sentadas en su jornada...

Por edades, las personas jóvenes refieren pasar en mayor proporción la mayor parte del tiempo sentadas (50%, se ha incrementado esta cifra un 25% respecto al año 2008), mientras que solo un 30% de las personas entre 30-44 años hacen su trabajo sentados/as. Están de pie sin mayores esfuerzos en su actividad principal la mitad de los asturianos/as de 45-64 años, mientras solo un 35% en personas jóvenes. Los mayores esfuerzos se realizan en personas de 30-44 años de edad (4,4%).

Pregunta: En general, en el tiempo de su actividad principal en el centro de trabajo, hogar, centro de enseñanza, etcétera, ¿usted está?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sentado/a la mayor parte de la jornada	52,0	33,6	34,3	43,5	48,5	26,6	20,8	40,1
De pie la mayor parte de la jornada sin mayores esfuerzos	28,1	41,5	42,4	41,7	43,0	54,6	60,0	49,2
Caminando, llevando algún peso o con desplazamientos frecuente	14,0	18,8	19,7	13,9	7,9	15,5	18,6	8,4
Realizando trabajo pesado, con tareas que requieren gran esfuerzo	5,3	5,4	3,3	,5	,6	3,3	,6	1,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, observamos que están más sentadas las personas jóvenes y las mayores independientemente del sexo. Están más tiempo de pie las personas de edades medias, especialmente las mujeres.

Práctica de ejercicio físico o actividad deportiva en el tiempo libre

Más de un tercio de los/as asturianos/as no realiza ejercicio físico en el tiempo libre...

Un 47% de la población adulta asturiana declara hacer ejercicio físico ocasionalmente, mientras un 34% no hacen ejercicio habitualmente. Solo hacen ejercicio intenso en forma de entrenamiento un 8% de la población adulta.

Por sexo, las personas que hacen ejercicio físico más intenso o más moderado son los hombres, situándose las mujeres generalmente en los grupos de actividades físicas más ligeras: caminar, gimnasia suave, juegos, etcétera. Uno de cada nueve hombres dice hacer actividad física de competición o intensa mientras solo lo dice un 5% de las mujeres. Un 38% de las mujeres dicen no hacen ejercicio mientras que indica lo mismo un 30% de los hombres. No existe mucha variación respecto a los datos de la Encuesta de 2008.

Las mujeres hacen ejercicio físico menos intenso en el tiempo libre...

Pregunta: ¿Practica usted ejercicio físico en el tiempo libre?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
No hago ejercicio físico	29,8	38,4	28,1	33,6	33,6	39,9	34,3
Realizo alguna actividad física o deportiva ocasional	45,9	47,3	33,2	40,5	52,9	53,4	46,6
Realizo alguna actividad física varias veces al mes	13,5	8,8	21,3	15	8,7	3,6	11,1
Realizo actividad física intensa o de entrenamiento varias veces por semana	10,7	5,4	17,3	10,7	4,8	3,1	7,9
Ns/Nc	0	0,1	0	0	0,1	0,1	0,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Atendiendo a la variable edad, hacen ejercicio más intenso las personas jóvenes: uno de cada seis personas jóvenes hacen actividad intensa o de competición, mientras que lo hace solo una de cada treinta mayores. No obstante, paradójicamente, también existe una alta proporción de personas jóvenes que no realizan ejercicio físico (28%), manifestando un doble comportamiento característico de las personas jóvenes: o no se realiza ejercicio o, cuando se realiza, se hace más intensamente.

Pregunta: ¿Practica usted ejercicio físico en el tiempo libre?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
No hago ejercicio físico	20,5	30,0	32,9	32,6	36,0	37,4	34,4	45,0
Realizo alguna actividad física o deportiva ocasional	26,3	38,3	53,0	60,5	40,2	42,9	52,7	48,5
Realizo alguna actividad física varias veces al mes	27,5	18,8	8,1	4,2	15,2	11,0	9,3	3,2
Realizo actividad física intensa o de entrenamiento varias veces por semana	25,7	13,0	6,0	2,8	8,5	8,4	3,7	3,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, observamos que tanto el ejercicio intenso como el de algunas veces decae con la edad en ambos sexos (más en hombres). Por el contrario aumenta la frecuencia de ejercicio ocasional con la edad especialmente en hombres mientras que en las mujeres se incrementa la proporción de ellas que no hacen ejercicio con la edad.

Frecuencia con la que se ha practicado ejercicio físico en el último mes

En lo que hace a la frecuencia con la que se ha practicado actividad física en el último mes, se aprecia una diferencia notable en función del tipo de ejercicio o deporte de qué se trate.

Pregunta: *Cuántas veces ha practicado cualquiera de los siguientes ejercicios físicos durante al menos 30 minutos en los últimos días? (media de veces), según sexo y edad (%)*

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Pasear	9,6	11	5,4	8,4	11,9	14,0	10,3
Caminar a paso ligero	2,1	1,8	2,1	2,5	2,1	1,0	1,9
Deportes (baloncesto, fútbol, tenis, ciclismo, natación...)	2,1	0,5	3,1	1,6	0,7	0,2	1,2
Gimnasia, aerobio, yoga, pilates	0,7	0,7	1,3	1,0	0,3	0,5	0,7
Montañismo, senderismo, náutica	0,1	0,02	0,04	0,1	0,03	0,0	0,04
Otros (especificar)	0,6	0,2	0,6	0,5	0,4	0,1	0,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

La actividad más practicada por la población asturiana ha sido pasear y la han realizado en una frecuencia media de 10 veces en un mes.

Los/as asturianos/as salen a pasear unas diez veces (al menos treinta minutos al día) al mes...

Considerablemente menor es la frecuencia con la que se han practicado en el último mes otras actividades como: caminar a paso ligero (1,9 veces), deportes, como baloncesto, fútbol, tenis, ciclismo o natación (1,2 veces), gimnasia, aerobio, yoga, pilates (0,7 veces) y montañismo, senderismo o náutica (0,04 veces).

Los hombres practican más deportes, las mujeres pasean más...

Los hombres, por su parte, han practicado deportes una media cuatro veces más que las mujeres en el último mes. Y también presentan una media más alta en la actividad de caminar a paso ligero y el montañismo. Por el contrario, las mujeres pasean más y se iguala entre ambos sexos la actividad de gimnasia, aerobio, yoga y pilates.

Las personas mayores salen a pasear unas catorce veces (al menos treinta minutos al día) al mes...

Las frecuencias de práctica de deporte en relación con la edad presenta una tendencia creciente en el caso del paseo y decreciente en los otros deportes. Los niveles de práctica de paseo en población mayor son elevados (14 veces al mes) lo que revela la frecuencia de esta práctica, prescrita o no, de esta forma de actividad física. Entre las mujeres también tiene una ligera relación inversa con la edad caminar a paso ligero.

Las actividades de gimnasia, aerobio, yoga y pilates son practicadas con mayor frecuencia por la población menor de 45 años.

4.2. Medidas antropométricas

Peso y talla

En este caso las variables son numéricas:

Peso: en Kg. Sin zapatos ni ropa. En caso de que no se supiera se debía descontar un Kg. por ropa (sin abrigo) y otro por ambos zapatos.

Altura: medida en cm. sin zapatos (si se midió con zapatos, descontar la parte proporcional de la altura del tacón de dichos zapatos).

Los/as asturianos/as de media miden 167 cm y pesan 73 Kg...

La altura media declarada de la población adulta asturiana de cualquier edad realizada en el año 2012 es de 167,3 cm. con una desviación típica relativamente muy baja (recuérdese que en determinadas estadísticas realizan el cálculo de la altura media mediante la medición de la población a una edad concreta, generalmente a los veinte años). La altura media respecto a lo obtenido en la Encuesta de Salud de 2008 ha aumentado 1 cm.

El peso medio declarado de la población asturiana de cualquier edad en el año 2012 es de 72,7 Kg. El peso medio respecto a lo obtenido en la Encuesta de Salud de 2008 ha aumentado 1 Kg.

Los hombres miden 12 cm más y pesan 14 kg más de media que las mujeres...

Preguntas: Podría indicarme, ¿Cuál es su peso en kilogramos actual sin zapatos ni ropa? Podría indicarme, ¿Cuánto mide usted en centímetros sin zapatos?, según sexo y edad

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Podría indicarme, ¿cuál es su peso en kilogramos actual sin zapatos ni ropa?	80,14	65,95	67,98	72,70	74,94	72,80	72,71
N	1000	1098	334	550	690	524	2098
Desv. típ	12,823	12,255	14,354	14,485	15,179	12,447	14,394
Podría indicarme, ¿cuánto mide usted en centímetros sin zapatos?	173,63	161,45	170,57	169,29	166,76	163,74	167,28
N	997	1087	332	547	684	520	2084
Desv. típ	7,125	6,403	8,870	8,837	8,885	8,451	9,094

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Preguntas: Podría indicarme, ¿Cuál es su peso en kilogramos actual sin zapatos ni ropa?, según edad y sexo

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Media	75,12	80,13	83,39	79,09	60,49	65,11	66,97	68,40
N	171	278	335	216	163	272	355	308
Desv. típ.	13,997	12,212	12,725	11,301	10,379	12,574	12,815	11,279

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Preguntas: Podría indicarme, ¿Cuánto mide usted en centímetros sin zapatos?, según edad y sexo

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Media	176,34	175,16	173,16	170,25	164,45	163,27	160,69	159,12
N	171	277	333	216	161	270	352	304
Desv. típ.	7,033	6,995	6,807	6,409	6,080	6,039	5,847	6,446

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por sexos, los hombres son unos doce cm. más altos que las mujeres de media para el conjunto de todas las edades: la altura media declarada en hombres es de 172,5 cm frente a 160.4 cm de las mujeres. Estas cifras son similares a las obtenidas en la Encuesta de Salud de 2002 y 2008. También, los hombres pesan más que las mujeres, unos 14 Kg más: el peso medio de los hombres se sitúa en 80 Kg. frente a los 66 Kg. de media en mujeres. Estas cifras significan que la población asturiana ha ganado, de media, casi un Kg más de peso, tanto en hombres como en mujeres, con respecto al año 2008. De promedio, los hombres han ganado 1,5 kg de peso y las mujeres menos de un Kg.

Por edades, también existen diferencias: la altura presenta en ambos casos una relación inversa con la edad y es, por tanto, la población más joven la que tiene mayor altura media: las personas más jóvenes tienen una media de 170,6 cm frente a 164 cm en las personas mayores.

Analizando la altura atendiendo a criterios de cohortes como anteriormente se realizaba en España a partir de los tallajes realizados en los Centros de Reclutamiento a los hombres que iban a prestar el Servicio Militar para el cálculo de la talla media en hombres a esas edades, y para el cálculo de la talla media en mujeres a esas edades restándole 10 cm a la talla media de los hombres se alcanzaba una talla media por sexo muy estimativa y con grandes errores. Para intentar compararnos con esos criterios y eligiendo a las personas entre los 19-21 años de edad, ambos inclusive, con el objeto de tener un número suficiente de sujetos que garantice una adecuada precisión, la talla media en hombres de 19-21 años de edad en la muestra de la Encuesta (n=33) es de 176,0 cm (DE: 6,6) y en mujeres de la misma edad (calculada directamente a partir de nuestra muestra, n=19) es de 165,7 cm (DE: 6) y una talla media para ambos sexos (n=52) de 172,3 cm (DE: 8,1). Es decir, que el diferencial de talla media en estas edades (10,3 cm) entre sexos es inferior que el diferencial medio de toda la población (14 cm).

Peso y talla jóvenes de 19 a 21 años, según sexo

	SEXO		TOTAL
	HOMBRE	MUJER	
Podría indicarme, ¿cuál es su peso en kilogramos actual sin zapatos ni ropa?	73,8	57,4	69,2
Desv. Típ (IC 95%)	11,9 (69,5-77,9)	8,2 (57,4-65,3)	12,2 (65,8-72,6)
Podría indicarme, ¿cuánto mide usted en centímetros sin zapatos?	176,0	165,7	172,3
Desv. Típ (IC 95%)	6,6 (173,7-178,4)	6,0 (162,8-168,6)	8,1 (170,0-174,5)

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Se ha ganado peso medio respecto al año 2008 (1 Kg) sobre todo en generaciones a partir de los 45 años de edad...

El peso medio más elevado corresponde a las personas de 45-64 años de edad (75 kg.) siendo las personas con menos peso las personas jóvenes (68 Kg.). Con respecto a los resultados de la ESA-2008, han ganado peso las generaciones de edades superiores y ha perdido peso medio la población joven. EL diferencial entre mayores y menores alturas es el mismo es de 6 cm en hombres y de 5 cm en mujeres.

Por edad y sexo, observamos que la mayor talla corresponde a los hombres de 15-29 años (176,4 cm) y la menor en hombres a los mayores (170,2 cm). En el caso de las mujeres, las mayores tallas promedio suceden lo mismo en jóvenes (164,4 cm) y las menores en mujeres mayores (159,1 cm). En relación a los pesos, los mayores en hombres corresponden a los de edades de 45-64 años (promedio de

83 Kg) y los menores en personas jóvenes (75 kg). En mujeres, los mayores pesos suceden en mujeres mayores (68 kg de promedio) y los menores en mujeres jóvenes (60 años). EL diferencial entre mayores y menores pesos es el mismo en hombres que en mujeres.

Opinión sobre peso y talla

La opinión de cual es su peso y su talla es fundamental para la propia percepción de su esquema corporal, y más aún para la instauración de políticas encaminadas a modificar el comportamiento de consumo de nutrientes o de la intervención en relación a la obesidad. Para conocer como se siente la población en relación a su peso y talla se realizó la siguiente pregunta:

Autoconsideración de peso en relación a talla:

Cerca de la mitad de las personas consideran que su peso no está dentro de lo normal...

Un 54% de las personas consideran que la relación entre su peso y su talla es normal, mientras que una de cada tres personas considera que su peso es alto (en relación a su talla). Un 5,3% de la población cree que su peso es muy alto, y un 5,8% en que su peso es al menos bajo.

Pregunta: Según su opinión, ¿usted considera que su peso en relación a su talla es?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Muy alto	3,6	6,9	2,4	4,4	7,2	5,7	5,3
Alto	35,3	32,8	17,4	31,2	42,5	36,5	34,0
Normal	55,5	53,5	68,3	59,2	46,5	51,0	54,5
Bajo	4,7	6,1	10,5	4,9	3,3	5,7	5,4
Muy bajo	0,5	0,4	1,2	0,2	0,1	0,8	0,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

...más en mujeres...

No existe mucha diferencia en la consideración de peso alto o muy alto entre sexos (40% mujeres y 39% en hombres). Si bien, las mujeres tienen una mayor frecuencia de considerar a su peso muy alto (7% vs. 3,6% en hombres). La valoración del peso como normal es similar entre géneros.

...y en personas de 45-64 años de edad...

Por edades, las personas de 45-64 años de edad consideran que tienen un peso superior al normal, mientras que son las personas jóvenes las que opinan en mayor proporción que su peso es normal o bajo. Así, más de dos tercios de las personas jóvenes piensan que su peso es normal y solo un 2,4% que su peso es muy alto. Por el contrario, la mitad de las personas de 45-64 años cree que su peso es alto o muy alto (20% en personas jóvenes).

Los mayores cambios respecto a 2008 se observan en hombres jóvenes...

En relación a 2008 los mayores cambios suceden en personas jóvenes, parece que en esta población hay progresivamente una mayor preocupación por su mayor peso corporal, especialmente en hombres.

Índice de masa corporal (IMC)

Se ha calculado la relación peso-talla mediante *índice de masa corporal* (Kg/m²) atendiendo al criterio de Martín Zurro (Atención Primaria) que se ajusta a la siguiente clasificación:

Parámetros de clasificación de la población según IMC, Asturias, 2012:

IMC	SEXO	
	HOMBRE	MUJER
Bajo peso	<20	<20
Normopeso	20-24,9	20-24,9
Sobrepeso	25-29,9	25-29,9
Obesidad	30-39,9	30-39,9
Obesidad mórbida	>40	>40

Solo la mitad de la población asturiana tiene un peso normal...

Los resultados que nos da la Encuesta de Salud en el año 2012 son que menos de la mitad de nuestra población adulta tiene cifras de peso normal (normopeso) (44%), un 37% tiene problema de sobrepeso, un 15% tiene problemas de obesidad y un 1% de obesidad mórbida. Un 2,5% de la población tiene criterios de bajo peso. No ha habido cambios muy relevantes respecto al año 2008 en la muestra de la Encuesta aparte de la propia tendencia al sobrepeso. Se observa un descenso de la proporción de bajo peso, un aumento marcado del sobrepeso.

Clasificación de la población según IMC, Asturias, 2012-13, según sexo (%)

	SEXO		TOTAL
	HOMBRE	MUJER	
Bajo peso	0,8	4,1	2,5
Normopeso	36,9	50,0	43,8
Sobrepeso	43,7	31,0	37,1
Obesidad	18,1	14,2	16,1
Obesidad mórbida	0,4	0,7	0,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Una de cada 30 personas tiene o bajo peso o bien obesidad mórbida...

Por sexo, las mujeres tienen una mayor proporción de normopeso y bajo peso (50% y 4,1%, respectivamente) que los hombres (36,9% y 0,8%, respectivamente). Un 46% de las mujeres plantean problemas de, al menos, sobrepeso mientras que tienen ese problema un 62% de los hombres. En el caso del bajo peso la proporción de mujeres en estas circunstancias es más de cuatro veces superior a la de los hombres.

El bajo peso presenta una tendencia decreciente con la edad para ambos sexos, con descensos más acusados entre las mujeres debido a que en los grupos más jóvenes el bajo peso es mucho más frecuente en ellas. Al aumentar la edad también disminuyen los porcentajes de normopeso y aumentan los de sobrepeso, con disminuciones e incrementos respectivos más acusados entre las mujeres a partir de los 45 años.

La obesidad mantiene una tendencia creciente con la edad en ambos sexos, destacando los valores correspondientes a los hombres de edades intermedias

Clasificación de la población según IMC, Asturias, según edad y sexo (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Bajo peso	0,8	4,1	7,2	1,6	1,7	2,1	2,5
Normopeso	36,9	50,0	68,1	51,9	37,2	26,6	43,8
Sobrepeso	43,7	31,0	19,7	32,5	38,6	50,8	37,1
Obesidad	18,1	14,2	4,2	13,5	21,6	19,2	16,1
Obesidad mórbida	0,4	0,7	0,9	0,4	0,9	,4	0,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Clasificación de la población según IMC, Asturias, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Bajo peso	1,8	0,4	0,9	2,3	12,8	3,0	2,5	1,9
Normopeso	66,7	43,5	25,7	20,0	69,5	60,6	48,2	31,2
Sobrepeso	24,0	41,7	46,3	58,1	15,2	23,0	31,3	45,7
Obesidad	5,8	14,4	26,6	19,5	2,4	12,6	16,9	19,0
Obesidad mórbida	1,8	0	0,6	0,0	0	0,7	1,1	,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

4.3. Horas de sueño

Horas que duerme

Se suele dormir unas 7,3 horas diarias...

La media de horas dedicadas diariamente al sueño en una persona adulta asturiana es de 7,3 horas cifra similar a la de la II Encuesta de Salud del año 2008 (7,4 horas).

Pregunta: ¿Cuántas horas por término medio duerme un día normal, incluyendo el tiempo de siesta?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Media	7,40	7,23	7,71	7,35	7,07	7,34	7,31
DE	1,42	1,47	1,01	1,16	1,51	1,78	1,45

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Más los hombres...

Por sexos, los hombres duermen un poco más que las mujeres de media (7,4 h respecto a 7,23 h).

Más los jóvenes...

Por grupos etarios, son las personas jóvenes las que manifiestan dormir más horas (7,7 horas de media), reduciéndose el número de horas a medida que aumentan los años y llegando en el grupo de personas mayores a dormir casi una media hora menos al día que en las personas jóvenes. En el grupo de personas entre 45-64 años, a pesar, de situarse su media dentro de la propia tendencia de disminución del número de horas con la edad, se observa una gran dispersión de los resultados característica de que dentro de su propio grupo hay personas que duermen muchos más de esa media y otras mucho menos, siendo la dispersión claramente menor en otros grupos etarios.

Por edad y sexo, observamos, que en ambos sexos la duración mayor del sueño sucede en las edades jóvenes y la menor en el grupo de 45-64 años de edad, siendo en mujeres de esas edades inferior a las siete horas diarias.

Media de horas por término medio dormidas, según edad y sexo

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Media	7,75	7,34	7,21	7,51	7,68	7,36	6,93	7,22
DE	,97	1,25	1,54	1,65	1,05	1,05	1,48	1,86

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Descanso en el sueño

Más de cuatro de cada cinco personas consideran que lo que duerme le permite descansar adecuadamente. Las cifras de descanso con el sueño son mejores que las que había en la encuesta de 2008.

Una de cada cinco personas no descansa adecuadamente. Sobre todo las mujeres y las personas mayores...

Sin embargo, esa proporción es menor en mujeres (80% respecto a un 86% en hombres), lo que significa que algo más de una de cada cinco mujeres no descansa adecuadamente en el sueño frente a uno de cada siete hombres. No obstante la mejora detectada entre los valores de esta Encuesta y la de 2008 afecta especialmente a las cifras de descanso de las mujeres que han pasado de solo descansar un 70% de ellas a un 80%.

Se descansa mejor en las edades jóvenes, pero con la edad no hay una tendencia clara en la proporción de personas que descansan adecuadamente. La mayor proporción de personas que no descansan con el sueño afecta a las personas de 30-44 años de edad (un 20% de ellos).

Pregunta: *¿Las horas que duerme le permiten descansar adecuadamente?, según sexo y edad (%)*

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	1-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	86,0	79,8	86,9	80,0	82,2	83,6	82,7
No	14,0	20,2	13,1	20,0	17,8	16,4	17,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: *¿Las horas que duerme le permiten descansar adecuadamente?, según edad y sexo (%)*

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí	90,1	83,1	86,3	86,1	83,5	76,8	78,3	81,9
No	9,9	16,9	13,7	13,9	16,5	23,2	21,7	18,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

4.4. Alimentación

Desayuno habitual

Una de cada 25 personas no desayuna...

La población asturiana tiene el hábito generalizado de desayunar, sólo un 4% manifiesta que no lo hace, aunque entre los hombres la proporción sube a un 5%.

Desayunan menos los hombres y las personas jóvenes...

En el desayuno típico, lo más frecuente en Asturias en 2012, es tomar café, leche, chocolate, cacao o yogur (91,3%). El pan, tostadas o cereales están presentes en casi la mitad de los desayunos (47,4%) y la bollería o galletas en más de un tercio (36,3%). No suele ser frecuente tomar huevos, jamón o queso. Algo menos de un cuarto toma en el desayuno fruta o zumos (24,2%). Recordemos que un desayuno saludable es aquel que contiene una bebida asociada a pan/tostadas/galletas y fruta (sólida o en zumo).

Pregunta: ¿Qué desayuna habitualmente?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Café, leche, chocolate, cacao, yogur	89,1	93,4	84,8	89,5	92,3	96,0	91,3
Pan, tostadas, cereales	41,4	52,9	39,7	42,0	47,7	57,7	47,4
Fruta, zumos	22,7	25,6	22,7	24,4	25,5	23,4	24,2
Bollería, galletas	37,9	34,8	39,4	35,5	35,1	37,0	36,3
Huevos, jamón, queso	6,0	3,7	3,6	4,7	5,7	4,6	4,8
Otros	3,1	4,0	2,1	1,6	4,5	5,3	3,6
No desayuno	5,0	3,2	9,0	6,0	2,9	,4	4,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

El desayuno típico es tomar café, leche, chocolate, cacao o yogur con pan, tostadas o cereales...

Por sexos, se observan diferencias en la frecuencia de desayunar (desayunan más las mujeres) y en los alimentos que se toman para desayunar. Las mujeres incluyen en su desayuno habitual más veces que los hombres: café, leche, chocolate, cacao o yogur (93,4% vs. 89,1%,); y pan, tostadas o cereales (52,9% vs. 41,4%) así como piezas de fruta o zumos (22,7% vs. 25,6%). Mientras que los hombres desayunan con más frecuencia huevos, jamón queso (6% vs. 3,7%).

Menos de una cuarta parte de la población desayuna frutas o zumos...

Por edades, la tendencia a no desayunar es inversa a la edad (cerca de una de cada 10 de cada 10 personas jóvenes NO desayuna) mientras que en personas mayores prácticamente todos hacen esta comida. A su vez, cuanto mayor es la población mayor tendencia se aprecia a tomar pan, tostadas o cereales en el desayuno y café, leche, chocolate, etcétera. Por el contrario, la bollería o galletas son alimentos más frecuentes en los desayunos de la población de 15 a 29 años (42,7% de los hombres y 36% de las mujeres, frente a unos totales por sexo de 37,9% y 34,8%, respectivamente). A su vez, las personas jóvenes toman menos fruta o zumos que en el resto de las edades pero no hay una diferencia reseñable con éstas.

Frecuencia de consumo por tipo de alimento

Para caracterizar la **dieta habitual** de la población asturiana se les ha consultado a las personas entrevistadas acerca de la frecuencia semanal con la que consumen distintos tipos de alimentos.

Las frecuencias más habituales de consumo de cada alimento en la dieta de los asturianos/as son: diariamente: fruta fresca (63,1%), lácteos (89,9%) y pan o cereales (87,3%), tres o más veces por semana: carne (58,8%), pasta, arroz o patatas (48,0%), y una o dos veces por semana: huevos (57,9%), legumbres (48,1%) y pescado (48,5%).

Más de un tercio de la población asturiana consume dulces a diario (35,9%) y la misma proporción consume verduras, ensaladas u hortalizas diariamente (34,7%) mientras que el 37,6% lo hace tres o más veces a la semana.

Refiriéndonos a los refrescos con azúcar, el 8,4% los consumen a diario y un 56,1% de la población indica que no los consume nunca o casi nunca.

Casi una de cada cuatro personas consume zumo natural de frutas o verduras a diario (23,9%) mientras que algo más de un tercio refieren no consumirlo nunca (37,7%).

Pregunta: *¿Con qué frecuencia consume cada uno de estos alimentos?, población total (%)*

	A diario	3 o más semana	1 ó 2 semana	< 1 semana	Nunca o casi nunca
Fruta fresca (excl. Zumos)	63,1	18,2	9,5	4,0	5,2
Carne	6,3	58,8	31,6	1,9	1,3
Huevos	2,0	30,2	57,9	8,2	1,6
Pescado	1,6	40,8	48,5	6,9	2,2
Pasta, arroz, patatas	13,5	48,0	34,6	2,9	1,0
Pan, cereales	87,3	5,4	3,3	1,6	2,3
Verduras, ensaladas y hortalizas	34,7	37,6	20,7	5,0	2,0
Legumbres	3,7	40,7	48,1	5,7	1,7
Embutidos y fiambres	9,6	18,2	32,1	25,0	15,0
Lácteos	89,9	5,3	2,2	1,2	1,4
Dulces (incl. galletas, mermeladas...)	35,9	11,0	17,3	17,7	18,1
Refrescos con azúcar	8,4	8,3	12,1	15,0	56,1
Comida rápida	,1	1,8	11,0	20,2	66,5
Aperitivos (incl. productos para picar)	4,1	7,7	16,8	22,5	48,6
Zumo natural de frutas o verduras	23,9	9,1	13,2	16,0	37,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por sexos, las mujeres dicen consumir con mayor frecuencia que los hombres fruta fresca, verduras y hortalizas, pescado y zumos de frutas naturales, al tiempo que los hombres afirman consumir más a menudo carne, embutidos y fiambres, pasta arroz, patatas y aperitivos.

Los hombres, por su parte, consumen refrescos con azúcar a diario en mayor medida que las mujeres (11,2% frente al 5,8%).

En las frecuencias de consumo de 3 veces a la semana o superiores para cada alimento, se observan tendencias crecientes con la edad en el consumo de fruta fresca y pescado, al tiempo que disminuye con la edad el consumo frecuente de carne, pasta, arroz o patatas, embutidos y dulces.

Pregunta: ¿Con qué frecuencia consume cada uno de estos alimentos?, Hombres (%)

HOMBRES	A diario	3 o más semana	1 ó 2 semana	< 1 semana	Nunca o casi nunca
Fruta fresca (excl. Zumos)	56,6	21,3	11,3	5,0	5,8
Carne	6,3	63,6	28,2	1,0	,9
Huevos	1,5	33,8	55,9	7,5	1,3
Pescado	1,2	35,8	52,4	7,9	2,7
Pasta, arroz, patatas	13,7	49,8	32,4	3,2	,8
Pan, cereales	87,8	5,3	3,6	1,8	1,5
Verduras, ensaladas y hortalizas	26,4	39,0	26,6	6,0	1,9
Legumbres	2,7	42,9	47,6	5,7	1,1
Embutidos y fiambres	13,5	21,7	35,5	20,4	8,9
Lácteos	88,7	5,9	2,8	1,5	1,1
Dulces (incl. galletas, mermeladas...)	34,8	10,8	19,2	18,2	17,0
Refrescos con azúcar	11,2	10,5	14,0	15,0	49,3
Comida rápida	0,0	1,9	13,3	20,9	63,6
Aperitivos (incl. productos para picar)	5,0	8,9	18,9	24,6	42,5
Zumo natural de frutas o verduras	20,8	9,8	14,1	17,2	38,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Con qué frecuencia consume cada uno de estos alimentos?, Mujeres (%)

MUJERES	A diario	3 o más semana	1 ó 2 semana	< 1 semana	Nunca o casi nunca
Fruta fresca (excl. Zumos)	69,0	15,5	7,8	3,0	4,6
Carne	6,4	54,5	34,7	2,7	1,7
Huevos	2,5	27,0	59,7	8,8	1,9
Pescado	2,0	45,2	45,0	6,0	1,8
Pasta, arroz, patatas	13,3	46,3	36,6	2,6	1,2
Pan, cereales	86,9	5,5	3,1	1,5	3,0
Verduras, ensaladas y hortalizas	42,1	36,3	15,3	4,1	2,2
Legumbres	4,6	38,8	48,6	5,7	2,2
Embutidos y fiambres	6,1	15,0	29,0	29,3	20,6
Lácteos	90,9	4,7	1,6	1,0	1,7
Dulces (incl. galletas, mermeladas...)	36,8	11,2	15,5	17,2	19,1
Refrescos con azúcar	5,8	6,3	10,4	15,0	62,4
Comida rápida	,3	1,7	8,9	19,5	69,2
Aperitivos (incl. productos para picar)	3,4	6,6	14,9	20,6	54,2
Zumo natural de frutas o verduras	26,8	8,4	12,5	14,8	37,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Cantidad consumida en determinados alimentos:

Esta variable es nueva en nuestra Encuesta y persigue conocer de manera más precisa el aporte de estos alimentos tan importantes en una dieta saludable.

Más de uno de cada cuatro asturianos/as declaran consumir 2 piezas de fruta fresca al día (27,1%) y un porcentaje muy parecido (27,8%) refieren consumir tres o más, por lo que se sitúan en unos niveles de consumo no muy acordes con las recomendaciones nutricionales actuales (al menos, cinco piezas de fruta o raciones de verdura diarias).

Respecto al número de raciones de verduras, hortalizas y zumos naturales, es un poco inferior que el anterior. Son muy poco frecuentes las respuestas por encima de dos raciones al día en cada tipo de estos alimentos. No obstante, un tercio (33,5%) de la población asturiana consume una o dos raciones/día de verduras u hortalizas al día y el 23,4% hace lo propio con los zumos de frutas naturales. Se trata de otra forma de consumir frutas que de alguna manera se puede sumar a la anterior.

Pregunta: Raciones diarias de frutas, verduras y zumos naturales, entre los consumidores de estos alimentos. Ambos sexos (nº)

Población general. Raciones diarias	Raciones de fruta fresca (excl. zumos)	Raciones de verduras, ensaladas, hortalizas	Raciones de zumo natural de frutas o verduras
1	8,3	25,8	21,4
2	27,1	7,7	2,0
3	18,4	,8	,3
4	6,2	,0	,1
5	2,1	,1	,0
6	,7	,1	,1
+6	,4	,2	0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: Raciones diarias de frutas, verduras y zumos naturales, entre los consumidores de estos alimentos. Hombres (nº)

HOMBRES Raciones diarias	Raciones de fruta fresca (excl. zumos)	Raciones de verduras, ensaladas, hortalizas	Raciones de zumo natural de frutas o verduras
1	7,9	20,4	19,1
2	26,3	5,6	1,4
3	15,0	0,4	0,1
4	5,3	0	0
5	1,0	0	0
6	0,9	0	0,1
+6	0,4	0	0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: Raciones diarias de frutas, verduras y zumos naturales, entre los consumidores de estos alimentos. Mujeres (nº)

MUJERES Raciones diarias	Raciones de fruta fresca (excl. zumos)	Raciones de verduras, ensaladas, hortalizas	Raciones de zumo natural de frutas o verduras
1	8,7	30,7	23,5
2	27,8	9,5	2,5
3	21,5	1,1	0,5
4	7,0	0,1	0,1
5	3,0	0,2	0,1
6	0,5	0,1	0,0
+6	0,4	0,4	0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Respecto al consumo de raciones por sexo, las mujeres claramente declaran consumir mayor número de raciones de fruta que los hombres, tanto en piezas enteras como en forma de zumos naturales. En relación con las verduras, ensaladas y hortalizas según el sexo, sucede algo parecido a lo anterior evidenciándose mayores consumos en las mujeres que en los hombres en el número de raciones o piezas consumidos.

4.5. Consumo de tabaco

Hábito y frecuencia de consumo

Fuma habitualmente menos de 3 de cada 10 asturianos/as adultos/as...

Menos de un tercio (29,1%) de la población asturiana entrevistada menciona el fumar, de ellos el 25,4% lo hace diariamente y el 3,7% de vez en cuando, de forma esporádica. Una de cada seis personas entrevistadas es exfumadora y más de la mitad (53,1%) de la población no ha fumado nunca de manera habitual. Con respecto a los datos de la Encuesta de Salud de 2008, ha disminuido considerablemente la proporción total de personas fumadoras diarias y ha aumentado la proporción de personas que fuman ocasionalmente (ambas diferencias son estadísticamente significativas).

Fuman más los hombres...

Por sexo, en el conjunto de la muestra fuman más los hombres (32,1%) que las mujeres (26,5%). Ha disminuido el hábito tabáquico en hombres respecto al año 2008 un 2,5% pero en las mujeres sigue estable. Paralelamente casi dos tercios de las mujeres nunca han fumado frente a un poco más de un tercio de los hombres. A su vez, la proporción de hombres exfumadores es más de dos veces la de las mujeres.

Preguntas: ¿Podría decirme si actualmente fuma? Y ¿Con qué frecuencia suele fumar?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Fumo diariamente	27,5	23,6	33,2	31,9	30,7	6,7	25,4
Fumo, pero no diariamente	4,6	2,9	5,4	4,6	3,8	1,5	3,7
No fumo actualmente, pero he fumado antes	23,7	12,0	6,9	14,9	22,5	21,0	17,6
No he fumado nunca	44,0	61,4	54,2	48,6	42,9	70,6	53,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Preguntas: ¿Podría decirme si actualmente fuma? Y ¿Con qué frecuencia suele fumar?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Fumo diariamente	29,8	33,2	33,4	9,3	36,6	30,4	28,2	5,2
Fumo, pero no diariamente	7,0	5,1	4,2	2,3	3,7	4,0	3,4	1,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	8,2	14,1	28,7	40,7	5,5	15,8	16,6	7,1
No he fumado nunca	54,4	47,7	33,4	47,7	54,3	49,8	51,8	86,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

En el análisis etario, solo un 8,5% de la población de personas mayores de 64 años fuma. La mayor proporción de fumadores se sitúa en las edades más jóvenes (38%, esta proporción disminuye respecto al 2008, un 4%).

Por edad y sexo, destaca el hecho de que en todos los grupos de edad, excepto en el más joven las mujeres presentan frecuencias de fumadoras diarias inferiores a las de los hombres. En este grupo la proporción de mujeres que fuman

es de un 37% por un 30% de los chicos. No obstante, hay una mayor proporción de chicos de esas edades que tienen consumo ocasional que de chicas. Es relevante el hecho de que las mujeres mayores de 64 años el 86,5% nunca han fumado.

Es de resaltar que, independientemente del hábito de tabaco en el momento de la entrevista, más del 70% de las personas mayores nunca han fumado, siendo esta proporción de solo la mitad de las personas jóvenes.

Tipo de presentación de tabaco consumido

De las personas entrevistadas que fuman diariamente, cuatro de cada cinco consumen cigarrillos y uno de cada seis, tabaco sin liar. Solo un 2,6% consume puros. El consumo de tabaco de pipa en la Encuesta solo sucede en uno de cada 500 fumadores.

Preguntas: Tipo de tabaco consumido, dentro de los fumadores diarios, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Cigarrillos	78,2	85,3	77,5	80,7	84,9	77,1	81,5
(Cigarrillo con) tabaco de liar	17,1	16,2	25,9	19,3	10,4	14,3	16,8
Puros	4,7	,4	0,0	,6	4,7	8,6	2,6
Tabaco de pipa	,4	0,0	0,0	0,0	,5	0,0	,2
Otros	2,5	,4	4,5	0,0	,9	0,0	1,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Preguntas: Tipo de tabaco consumido, dentro de los fumadores diarios, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Cigarrillos	82,4	76,1	80,2	65,0	73,3	85,5	91,0	93,3
(Cigarrillo con) tabaco de liar	19,6	23,9	9,9	20,0	31,7	14,5	10,9	6,7
Puros	0,0	1,1	8,0	15,0	0,0	0,0	1,0	0,0
Tabaco de pipa	0,0	0,0	,9	0,0	0,0	0,0	,0	0,0
Otros	9,6	0,0	1,8	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

El mayor consumo de cigarrillos corresponde a las mujeres (85,5% por un 78,1% de hombres). Solo un 0,4% de las mujeres consume puros. En nuestra muestra no aparecen mujeres consumidoras de tabaco en pipa lo que debe ser muy infrecuente.

La cuarta parte de los fumadores jóvenes consume tabaco sin liar y solo el 10% de los de 45-64 años. El consumo de puros aumenta con la edad, así como hay muy pocos jóvenes consumiéndolos, hasta un 9% de las personas mayores los consumen.

Por edad y sexo, observamos que cerca de un tercio de las chicas que fuman diariamente consume tabaco de liar (solo un 7% de las mujeres de esas mismas características mayores de 64 años). Por otra parte, la mayor proporción de consumidores de puros se observa en hombres de mayor edad (15% de ellos).

Cantidad de tabaco consumida

De media, se fuma poco más de media cajetilla diaria...

La media de consumo de tabaco diario en las personas fumadoras o exfumadoras (cuando fumaban) es de 13,6 cigarrillos. En la II Encuesta de Salud de 2008 era de 16,2 cigarrillos. Se observa gran variabilidad en el consumo

expresado por la desviación standard, quizá debido al incremento en el consumo de cigarrillos de liar. El mayor consumo corresponde a los hombres (14,8 vs. 12,5%).

Consumen más los hombres, si bien se redujo desde 2002 mucho el consumo en hombres...

Preguntas: ¿Qué tipo y cantidad de tabaco fuma por término medio?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Cigarrillos	14,8	12,5	11,1	13,6	15,1	11,4	13,6
(Cigarrillo con) tabaco de liar	12,1	11,0	9,05	11,8	14,9	9,4	11,5
Puros	6,2	11 (un registro)	0,0	6,0	6,9	5,3	6,5
Tabaco de pipa	12,0	0,0	0,0	0,0	12,0	0,0	12,0
Otros	7,0	2,0	3,5	0,0	13,3	0,0	6,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Con respecto a la edad se observa que el mayor consumo de unidades de cigarrillos corresponde a las edades de 45-64 años, al igual que para los cigarrillos de tabaco sin liar.

Preguntas: ¿Qué tipo y cantidad de tabaco fuma por término medio?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Cigarrillos	12,5	15,3	15,8	12,3	9,8	12,0	14,4	10,7
(Cigarrillo con) tabaco de liar	10,3	11,0	16,1	10,9	8,4	13,3	13,8	5,0
Puros	----	6,0	6,5	5,4	----	----	11,0	----
Tabaco de pipa	----	----	12,0	----	----	----	----	----
Otros	3,7	----	13,3	----	2,0	----	----	----

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edades y sexo, observamos que no hay tanta diferencia atendiendo a esta variable en el consumo a partir de los 45 años. En los otros dos grupo etarios anteriores el mayor consumo corresponde a los hombres.

Categorizando la intensidad de consumo según la frecuencia y cantidad de tabaco consumida diariamente, según la siguiente tabla:

Clasificación por Intensidad de consumo de tabaco

Intensidad de consumo de tabaco	Número de unidades
Moderada	1-9
Media	10-19
Elevada	+20

En el análisis de esa categorización entre los que consumen a diario, obtenemos que tienen una intensidad elevada de consumo de tabaco cerca de un tercio de ellos (30,1%). Esas cifras son bastante superiores en el caso de los hombres (35% por un 25% de las mujeres).

Intensidad de consumo de tabaco, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Moderada	27,6	29,0	37,5	30,1	19,8	42,9	28,4
Media	37,1	46,3	43,8	42,0	40,1	40,0	41,5
Elevada	35,3	24,7	18,8	27,8	40,1	17,1	30,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Con respecto a la edad, se observa que el mayor nivel de intensidad de consumo corresponde a las edades de 45-64 años (40%). La mayor proporción de consumos moderados sucede en las edades más jóvenes.

Clasificación por Intensidad de consumo de tabaco, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Moderada	28,0	28,3	25,0	40,00	45,0	32,5	14,9	46,67
Media	46,0	41,3	27,7	45,00	41,7	43,4	52,5	33,33
Elevada	26,0	30,4	47,3	15,00	13,3	24,1	32,7	20,00

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edades y sexo, observamos que las diferencias son importantes en los consumos más elevados. Dentro de los consumidores diarios cerca de la mitad de los hombres de 45-64 años lo hacen con una intensidad elevada (un 33% de las mujeres de las mismas características y edades). Las mujeres jóvenes aunque tengan prevalencia mayor de consumo que los hombres de la misma edad, declaran la mitad de consumo elevado que los hombres.

Ayuda para dejar de fumar

Intentando conocer si las personas que han dejado de fumar lo han hecho con ayuda profesional o sin ayuda, hemos incluido esta pregunta que nos puede orientar en el grado de motivación de las personas a la hora de abandonar el hábito tabáquico. También podemos conocer la respuesta institucional del sistema sanitario ante el reto de ayudar a las personas fumadoras.

Obtenemos cifras de que solo un 5% de los exfumadores (una de cada veinte personas) lo han dejado con ayuda profesional. La mitad de esas ayudas fueron realizadas por personal de atención primaria (una de cada cuarenta personas) y el resto por un médico especialista o de la empresa.

Pregunta: ¿Le ayudó algún/a profesional sanitario/a a dejar de fumar, sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Sí, en atención primaria, centro de salud (médico/a de familia, Médico/a general, personal de enfermería...)	3,4	,8	4,3	1,2	1,9	4,5	2,7
Sí, un/a especialista (neumólogo/a, cardiólogo/a, internista...)	1,3	3,0	0,0	0,0	4,5	0,0	1,9
Sí, un/a médico/a del centro médico de mi empresa	0,0	,8	0,0	1,2	0,0	0,0	,3
Sí, otros/as profesionales sanitarios/as	,4	0,0	0,0	0,0	0,0	,9	,3
No me ayudó ningún/a profesional sanitario/a a dejar de fumar	94,9	95,5	95,7	97,6	93,5	94,5	94,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Las cifras por sexos a la hora de afrontar sin ayuda el abandono del hábito son muy similares (94,5% por 95,5%). Si acaso, los hombres que han recibido ayuda lo han hecho más por parte de Atención primaria (3,4-0,8%) y en las mujeres por personal especialista (1,3-3%).

Con respecto a la edad, se observa que el mayor nivel de ayuda a la hora de dejar de fumar corresponde a las edades de 45-64 años (6,4%). La mayor proporción de no necesidad de ayuda sucedió en edades de 30-44 años (97,6%).

Pregunta: ¿Le ayudó algún/a profesional sanitario/a a dejar de fumar?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí, en atención primaria, centro de salud (médico/a de familia, Médico/a general, personal de enfermería...)	7,1	2,6	2,1	5,7	0,0	0,0	1,7	0,0
Sí, un/a especialista (neumólogo/a, cardiólogo/a, internista...)	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	6,8	0,0
Sí, un/a médico/a del centro médico de mi empresa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0
Sí, otros/as profesionales sanitarios/as	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0
No me ayudó ningún/a profesional sanitario/a a dejar de fumar	92,9	97,4	94,8	93,2	100,0	97,6	91,5	100,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edades y sexo, observamos que las diferencias son sustanciales en los afrontamientos del abandono del hábito tabáquico. Las mujeres suelen dejarlo sin ayuda casi en su totalidad salvo en el grupo de 45-64 años de edad donde hasta en un 8,5% lo han hecho con ayuda de un facultativo. Parece que hay muy pocas mujeres que solicitan apoyo de profesionales de Atención primaria mientras que un 7,1% de los chicos jóvenes son ayudados por Atención primaria.

Exposición al humo del ambiente

Esta era una pregunta nueva que se introdujo en la anterior encuesta y que es muy importante para valorar el grado de exposición involuntaria al humo de tabaco. En esta ocasión se ha modificado dividiéndola en tres ámbitos geográficos o funcionales: domicilio, lugares públicos y locales de trabajo.

Exposición al humo de tabaco en el domicilio:

Por lo general, la exposición al humo de tabaco en el domicilio es escasa. Casi un 97% de las personas declaran no estar expuestas casi nunca al humo del tabaco procedente de otras personas que estén fumando en casa. Más de una hora diaria lo está el 0,7% de la población entrevistada.

Pregunta: ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco dentro de su casa?. Considere solo aquellas situaciones en las que son otras personas las que están fumando, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Nunca, casi nunca	96,6	97,0	96,1	98,0	96,4	96,4	96,8
Menos de una hora al día	,8	,9	1,5	,9	1,2	0,0	,9
Entre 1 y 5 horas al día	,5	,3	,3	,7	,6	0,0	,4
Más de 5 horas al día	,5	,2	0,0	,2	,9	0,0	,3
NS	,7	,7	,9	,2	,4	1,5	,7
NC	,9	,9	1,2	0,0	,6	2,1	,9

FUENTE: "Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por sexos, el grado de exposición al humo de tabaco en el domicilio es similar. Por edades, las personas menos expuestas son las de 30-44 años.

Pregunta: ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco dentro de su casa?. Considere solo aquellas situaciones en las que son otras personas las que están fumando, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Nunca, casi nunca	96,5	97,1	96,4	96,8	97,0	99,3	96,6	96,1
Menos de una hora al día	,6	1,1	,9	0,0	1,8	,4	1,4	0,0
Entre 1 y 5 horas al día	0,0	1,4	,3	0,0	,6	0,0	,6	0,0
Más de 5 horas al día	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	,4	,3	0,0
NS	1,8	,4	,6	,5	0,0	0,0	,3	2,3
NC	1,2	0,0	,3	2,8	,6	0,0	,8	1,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, el grado de exposición al humo de tabaco en el domicilio es muy similar, las diferencias se centran en que existen muy pocas mujeres expuestas en el grupo etario de 30-44 años (99,3%).

Todas estas cifras son considerablemente menores que las detectadas en la Encuesta de 2008.

Exposición al humo de tabaco en lugares públicos:

La exposición al humo de tabaco en lugares públicos ha bajado considerablemente. Poco más de un 98% de las personas no está *expuesta nunca, casi nunca* al humo en lugares públicos debido al consumo de tabaco de otras persona. Más de una hora diaria lo está el 0,4% de la población entrevistada.

Pregunta: ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco en lugares públicos?. Considere solo aquellas situaciones en las que son otras personas las que están fumando, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Nunca, casi nunca	98,5	98,0	97,6	98,5	98,3	98,7	98,3
Menos de una hora al día	,8	1,1	1,2	1,3	,7	,6	,9
Entre 1 y 5 horas al día	,2	,2	,3	0,0	,4	0,0	,2
Más de 5 horas al día	,2	,3	,6	,2	,1	0,0	,2
NS	,3	,5	,3	0,0	,4	,8	,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por sexos, el grado de exposición al humo de tabaco en lugares públicos es similar. Por edades, las personas menos expuestas son las mayores. Las más expuestas (una hora o más) son las más jóvenes (cerca del 1%).

Pregunta: ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco en lugares públicos?. Considere solo aquellas situaciones en las que son otras personas las que están fumando, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Nunca casi nunca	97,7	98,9	98,5	98,6	97,5	98,2	98,0	99,0
Menos de una hora al día	,6	1,1	,6	,9	1,8	1,5	,8	,3
Entre 1 y 5 horas al día	,6	0,0	,3	0,0	0,0	0,0	,6	0,0
Más de 5 horas al día	,6	0,0	,3	0,0	,6	,4	0,0	0,0
NS	,6	0,0	,3	,5	0,0	0,0	,6	,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, el grado de exposición al humo de tabaco en lugares públicos no ofrece diferencias reseñables.

Todas estas cifras son considerablemente menores que las detectadas en la Encuesta de 2008 aunque ésta tenía otras dimensiones a observar.

Exposición al humo de tabaco en lugares de trabajo:

También la exposición al humo de tabaco en lugares de trabajo ha bajado considerablemente. Cerca del 97% de las personas no está expuesta nunca, casi nunca al humo en lugares de trabajo a partir de humo de otras personas que estén fumando. Más de una hora diaria lo está el 0,7% de la población entrevistada.

Pregunta:¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco dentro de lugares de trabajo?. Considere solo aquellas situaciones en las que son otras personas las que están fumando, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Nunca casi nunca	96,6	97,0	96,1	98,0	96,4	96,4	96,8
Menos de una hora al día	,8	,9	1,5	,9	1,2	0,0	,9
Entre 1 y 5 horas al día	,5	,3	,3	,7	,6	0,0	,4
Más de 5 horas al día	,5	,2	0,0	,2	,9	0,0	,3
NS	,7	,7	,9	,2	,4	1,5	,7
NC	,9	,9	1,2	0,0	,6	2,1	,9

FUENTE: "Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por sexos, el grado de exposición al humo de tabaco en los lugares de trabajo es similar. Por edades, las personas menos expuestas son las de 30-44 años.

Pregunta:¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco dentro de su casa?. Considere solo aquellas situaciones en las que son otras personas las que están fumando, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Nunca casi nunca	96,5	97,1	96,4	96,8	97,0	99,3	96,6	96,1
Menos de una hora al día	,6	1,1	,9	0,0	1,8	,4	1,4	0,0
Entre 1 y 5 horas al día	0,0	1,4	,3	0,0	,6	0,0	,6	0,0
Más de 5 horas al día	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	,4	,3	0,0
NS	1,8	,4	,6	,5	0,0	0,0	,3	2,3
NC	1,2	0,0	,3	2,8	,6	0,0	,8	1,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, el grado de exposición al humo de tabaco en los lugares de trabajo es muy similar.

Todas estas cifras son considerablemente menores que las detectadas en la Encuesta de 2008 aunque tenía otras dimensiones a observar.

4.6. Consumo de alcohol

Hábito de consumo de alcohol

Más de la mitad de la población asturiana consume alcohol habitualmente...

Pregunta: ha bebido usted alguna bebida que contenga alcohol ¿Durante los últimos 12 meses?, y ¿durante los últimos 30 días?, según sexo y edad (%)

		SEXO		EDAD				TOTAL
		HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Últimos 12 meses	Sí	73,5	47,7	75,4	71,2	60,9	37,2	60,0
	No	26,4	52,3	24,3	28,8	39,1	62,8	40,0
Últimos 30 días	Sí	69,2	41,8	68,6	62,3	56,8	35,8	54,9
	No	30,7	58,0	31,1	37,4	43,1	64,2	45,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

En el total de la población asturiana de 15 y más años, seis de cada diez personas afirman que ha tomado alcohol en el último año y un 55% señala que lo ha consumido en el último mes. Es decir, una buena parte de los consumidores de alcohol son habituales o recientes. Estas cifras son superiores a las detectadas en la II Encuesta de Salud de 2008.

Los hombres consumen alcohol más que las mujeres... pero en las mujeres aumentó la prevalencia más que en los hombres...

La proporción de hombres que ha consumido alcohol es superior que la de mujeres para los dos periodos de tiempo analizados (último año y últimos treinta días) (73,5%- 47,7% y 69,2%- 41,8%, respectivamente).

Este hecho también se había producido en la anterior encuesta (2008), sin embargo, se observa que parte del incremento en el consumo que se produjo en los últimos años se debe al incremento en la proporción de mujeres que declaran tomar bebidas con alcohol. En el 2008 las mujeres declaraban unas prevalencias de 37,6% y 29,8% para las dos tipologías de consumo, y, en la actualidad, estos porcentajes se han incrementado al 47,7% y al 41,8%, respectivamente.

... qué pasa en los jóvenes...

La frecuencia de la tendencia a consumir alcohol es inversa a la edad, de manera que las mayores tasas de personas que consumieron alcohol tanto en el último año como en el último mes se dan entre los jóvenes de 15 a 29 años y las menores en personas mayores (75,4% por 37,2%)

Pregunta: ha bebido usted alguna bebida que contenga alcohol ¿Durante los últimos 12 meses?, y ¿durante los últimos 30 días? según edad y sexo (%)

		HOMBRES				MUJERES			
		15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Últimos 12 meses	Sí	80,9	81,1	75,8	54,4	69,7	61,1	46,8	25,2
	No	18,5	18,9	24,2	45,6	30,3	38,9	53,2	74,8
Últimos 30 días	Sí	75,0	73,5	72,0	54,9	62,0	50,9	42,5	22,4
	No	24,4	26,5	28,0	45,1	38,0	48,6	57,3	77,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edades y sexo, se observa que en los hombres no hay gran variación en función de la misma hasta los 65 años, que desciende al 54,9% (último mes). En el

caso de las mujeres hay un descenso sostenido con la edad tanto en el consumo anual como en el de los últimos treinta días.

Frecuencia de consumo de alcohol

Se consume más con frecuencias de 1-2 días a la semana...

Entre la población que declara haber consumido alcohol en el último año, la frecuencia de consumo más habitual ha sido entre uno y dos días por semana (36,7%, ligeramente inferior a la detectada en la Encuesta de 2008, 37,3%); lo que viene a afianzar el alto porcentaje de personas que hacen un uso de esta sustancia en fines de semana. Le sigue en frecuencia, el consumo diario (24,1%, igualmente ligeramente inferior a la de 2008, 25,5%). Un 7% indica haber consumido alcohol tres o cuatro días a la semana, el 17% dos o tres días al mes y el 15% menos de una vez al mes. Es decir una cuarta parte de la población asturiana consume alcohol más de dos días por semana. Parece que aunque aumenta el número de personas que han consumido bebidas con alcohol, disminuye la periodicidad de su consumo, factor puede estar ligado a la crisis económica.

En relación al sexo, los hombres toman alcohol con mayor frecuencia que las mujeres, así la proporción de hombres que han consumido alcohol diariamente en los últimos doce meses es del doble que la de mujeres (30,5% respecto al 15,1% de las mujeres). En los otros consumos menos habituales las diferencias son menores.

Respecto a la encuesta de 2008 ha disminuido el consumo diario en hombres (30,5% - 32,6%) y ha aumentado ligeramente en mujeres (15,1% - 14,2%).

Pregunta: ¿Con qué frecuencia ha consumido bebidas que contengan alcohol durante los últimos 12 meses?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Diariamente	30,5	15,1	3,1	11,7	33,4	55,1	24,1
Entre uno y dos días por semana	36,3	37,3	50,5	43,7	32,2	15,4	36,7
Entre tres y cuatro días a la semana	7,8	5,3	4,9	7,1	7,9	6,3	6,8
Dos o tres días al mes	13,6	22,2	27,3	20,6	13,0	6,5	17,1
Menos de una vez al mes	11,5	20,0	13,9	16,7	13,4	16,7	15,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

En relación a la edad, se aprecian dos patrones distintos a medida que aumenta la edad de la población, por un lado, sube la proporción de personas que consumen alcohol a diario tanto en hombres como en mujeres y, por otro, disminuye el consumo en la tipología uno y dos días a la semana. Este hecho remarca el patrón de los consumos habituales en las personas de más edad y el de los ocasionales (fines de semana) en los más jóvenes.

En el caso del consumo diario, los porcentajes de consumidores son siempre más altos para los hombres, en todos los tramos etarios, con una proporción de consumo diario 2 ó 3 veces más frecuente por su parte. Más de dos tercios de los varones mayores consumen a diario, solo una tercera parte de las mujeres lo hacen.

Pregunta: ha bebido usted alguna bebida que contenga alcohol ¿Durante los últimos 12 meses?, y ¿durante los últimos 30 días? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Diariamente	4,4	14,0	41,0	69,4	1,5	8,4	21,6	34,2
Entre uno y dos días por semana	51,1	47,5	29,2	13,1	49,8	38,4	36,9	18,8
Entre tres y cuatro días a la semana	6,5	8,8	9,0	4,8	2,9	4,6	6,0	8,4
Dos o tres días al mes	25,5	16,0	9,2	4,6	29,4	26,9	18,8	9,4
Menos de una vez al mes	11,8	13,2	11,5	8,1	16,4	21,6	16,3	29,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por el contrario, cuando la frecuencia de consumo es de uno o dos días a la semana, las mujeres de estos dos grupos de edad (45 y más años) consumen en mayor medida que los hombres del mismo estrato, es decir, hay consumo en ambos sexos si bien el consumo es más frecuente (diario) en hombres que en mujeres.

Edad de inicio y tiempo de consumo de alcohol

La edad media de comienzo del hábito es de 17,6 años...

De las personas entrevistadas que tomaban alcohol habitualmente, la edad a la que comenzaron es de 17,6 años. La edad media es 1,5 años mayor en mujeres que en hombres.

Respecto a 2008 la edad media ha descendido en casi un año (era de 18,5 años) quizá probablemente debido a que en esta Encuesta se incluyen a chicos y chicas de 15 años con objeto de converger con la Encuesta con la nacional y europea.

Pregunta: ¿A qué edad comenzó a beber habitualmente, según sexo(años)

	SEXO		TOTAL
	HOMBRE	MUJER	
Edad media de beber habitualmente	17,0	18,5	17,6
Desviación Estándar	3,0	5,1	4,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

La población asturiana consumidora de alcohol lo lleva haciendo casi 28 años de media...

De las personas entrevistadas que tomaban alcohol habitualmente, el promedio de tiempo consumiendo alcohol fue de 27,7 años. El tiempo de consumo medio es casi 3 años mayor en hombres.

Pregunta: ¿Cuántos años lleva consumiendo alcohol habitualmente?, según sexo (años)

	SEXO		TOTAL
	HOMBRE	MUJER	
Años consumiendo alcohol	28,9	26,0	27,7
Desviación Estándar	16,6	15,0	16,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Tipo de bebida consumida:**Se consume sobre todo vino, cerveza y sidra**

Casi la mitad de la población que bebió alcohol en los últimos doce meses consumió vino y en menor medida la cerveza (49 y 44%, respectivamente). Una de cada tres personas consume sidra y una de cada cuatro bebe combinados.

Salvo en la sidra, todas las bebidas las consumen más los hombres...

Por sexos, todas las bebidas salvo la sidra son consumidas en mayor proporción por los hombres. Especialmente relevantes son las diferencias de consumo en el caso de cerveza y combinados. El consumo de aperitivos es similar. El consumo de sidra es un 20% superior en las mujeres que en los hombres.

Las personas jóvenes tienen un patrón de consumo de bebidas alcohólicas diferente de las personas mayores...

Por edad, se observan grandes diferencias en cuanto a la tipología de consumo. Así las personas jóvenes consumen todo tipo de bebidas pero preferentemente la cerveza y los combinados, el consumo de vino es escaso. Por el contrario, las personas mayores consumen con gran frecuencia vino en unas proporciones que superan ampliamente a otros grupos etarios y poca cerveza o combinados. El caso de la sidra es especial, es consumida de una manera más o menos estable por todos los grupos etarios especialmente en las edades de 30-44 años. En los chupitos y aperitivos no hay diferencias de consumo atendiendo a esta variable de análisis.

Pregunta: Consumo de las siguientes bebidas en los últimos 12 meses, según sexo y edad (%)

Consumo	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Vino, cava	49,6	47,5	18,6	38,6	62,6	77,0	48,7
Sidra	29,6	36,4	31,8	37,9	32,2	23,2	32,4
Cerveza	51,1	34,5	58,7	60,2	37,6	8,8	44,2
Aperitivos con alcohol	6,3	5,7	5,0	6,2	5,7	7,9	6,1
Combinados	27,1	18,1	55,8	23,1	13,7	3,9	23,4
Chupitos	7,5	4,7	9,9	6,4	5,3	4,0	6,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Respecto al consumo de tipo de bebidas por edad y sexo, en las mujeres es mayor el de vino y aperitivos en las edades jóvenes y de sidra en todas las edades, siendo en el resto de las bebidas mayor el consumo por parte de los hombres, independientemente del grupo de edad.

Pregunta: Consumo de las siguientes bebidas en los últimos 12 meses, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Vino, cava	16,2	35,1	63,5	85,7	21,5	43,5	61,1	64,3
Sidra	29,9	36,6	28,2	19,0	34,1	39,6	38,4	29,3
Cerveza	69,8	67,1	46,1	9,9	45,2	50,7	24,6	7,2
Aperitivos con alcohol	3,6	6,8	6,8	7,5	6,6	5,4	4,0	8,5
Combinados	61,1	26,9	18,9	5,9	49,3	17,8	5,5	1,0
Chupitos	10,6	7,7	6,9	4,8	9,1	4,7	2,7	2,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por último, con respecto al consumo en atracón o *binge drinking*, la proporción de consumidores de alcohol que realizó este consumo en el último año fue del 35% en hombres y 22% en mujeres (dentro de los consumidores del último año). Se trata de un consumo intensivo que muestra su máxima expresión en las tipologías: mensualmente, semanalmente o a diario, donde se aprecian prevalencias totales del 12,6% en hombres y del 6,4% en mujeres.

Pregunta: Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 6 o más Bebidas Estándar en una misma ocasión?, según sexo

Consumo	SEXO	
	HOMBRE	MUJER
Nunca	63,0%	75,4%
Menos de una vez al mes	22,6%	15,8%
Mensualmente	6,2%	4,3%
Semanalmente	5,9%	1,9%
A diario o casi a diario	0,5%	0,2%
NS	0,1%	0,4%
NC	1,8%	2,0%

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Considerando la población masculina por grupos de edad, es el grupo de los más jóvenes en los que se identifica una mayor proporción de consumidores en atracón sumando todos los rangos de frecuencia analizados (55,3%, menos de una vez al mes, mensualmente y semanalmente), y el de mayor edad donde menos se produce este fenómeno (16,8%). Entre las mujeres los porcentajes son inferiores a los de los varones y también descienden a medida que aumenta la edad de las encuestadas. La mayor proporción de mujeres que admite haber practicado *binge drinking* se localiza en el grupo de las más jóvenes (41,6%) y el menor en el de las mayores (9,2%).

Pregunta: Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 6 o más Bebidas Estándar en una misma ocasión?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Nunca	42,9%	55,1%	72,4%	81,0%	53,8%	75,3%	83,7%	88,8%
Menos de una vez al mes	29,4%	29,7%	18,1%	10,8%	29,0%	17,3%	11,2%	4,0%
Mensualmente	11,1%	9,3%	2,0%	3,7%	7,9%	4,9%	2,0%	2,7%
Semanalmente	14,8%	4,2%	4,4%	2,0%	5,7%	0,0%	0,8%	2,5%
A diario o casi a diario	0,0%	0,2%	1,1%	0,3%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%
NS	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,7%	0,0%
NC	1,7%	1,4%	2,0%	2,1%	2,8%	1,8%	1,6%	2,0%

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

5.- Prácticas preventivas

Objetivos:

- Conocer el nivel de práctica de la lactancia materna exclusiva como elemento fundamental de prevención en la población infantil.
- Conocer la realización de controles de tensión arterial, glucemia y colesterol sérico
- Conocer la realización de controles periódicos de los dientes
- Estudiar el grado de coberturas vacunales
- Conocer la realización de actividades preventivas propias de la mujer
- Conocer la realización de actividades preventivas propias del hombre
- Conocer las actividades preventivas de ante el cáncer de colon
- Conocer la realización de exámenes de salud laboral
- Conocer el grado de utilización de los métodos de protección solar

5.1. Lactancia

Esta es la primera vez que se incluye en la Encuesta de Salud la dimensión de lactancia. Previamente, en la Encuesta de Salud Infantil de 2009 fue de objeto de análisis como elemento fundamental de alimentación en la infancia, pero en la población adulta se introduce al tratarse de una práctica preventiva de las madres hacia sus hijos.

La OMS y UNICEF recomiendan como imprescindible la lactancia materna (exclusiva) en los seis primeros meses del neonato. También se aconseja seguir amamantando a los bebés a partir de los seis meses, a la vez que se va ofreciendo al bebé nuevos alimentos complementarios, hasta un mínimo de dos años.

Se define como lactancia materna: Alimentación por leche de madre, y puede ser exclusiva o mixta. A los efectos de esta Encuesta se define como lactancia materna, la exclusiva materna; la lactancia mixta, cuando se compagina con la alimentación con otra leche mediante biberón; y la Lactancia artificial, aquellas cuya leche procede de otras especies o es derivada de un producto comercial.

Del total de mujeres participantes en la III Encuesta de salud casi dos tercios (65,9%) han tenido al menos un hijo antes de la entrevista de la Encuesta. Evidentemente, hay personas participantes que aún no están en edad de tener hijos o no han deseado aún tenerlos por lo que la proporción de mujeres con hijos en el grupo de 15-29 años es ciertamente muy pequeña (8,5%). El mayor grupo de mujeres que han tenido hijos es el de 45-64 años de edad (el 85,4% de ellas) siguiéndole muy cerca las mujeres mayores de 64 años (85,1%).

Queremos saber en esta Encuesta la práctica de la lactancia materna en relación al último parto, por lo que se ha preguntado a las mujeres participantes cuando ha tenido el último hijo con el objeto de observar la evolución de la lactancia materna en función de las diferentes cohortes. La media de tiempo que ha pasado desde que se ha tenido el último hijo es de cerca de 28 años. Por supuesto, esa media es mucho mayor en las personas mayores (44 años de media) y menor en las mujeres más jóvenes (4 años).

Pregunta: ¿Cuanto hace que ha tenido su último/a hijo/a?, según edad (%)

	SEXO	EDAD				TOTAL
	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Media	27,7	3,8	8,0	26,1	44,0	27,7
N	757	14	177	303	263	757
Desv. típ.	16,0	3,1	5,9	8,0	8,7	16,0
Proporción de mujeres que han tenido hijos	65,9	8,5	65,1	85,4	85,1	65,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Más de la mitad (54%) de las madres cuando tuvieron su último hijo le dieron lactancia materna. Un 15% más se la dieron mixta (15%) y casi un tercio de ellas le dieron únicamente artificial (30%).

Por edades actuales de las madres, aquellas que tuvieron una mayor frecuencia de práctica de lactancia materna exclusiva son las mayores de 64 años (2/3 de ellas) mientras que en las más jóvenes menos de una de cada tres la realizó. La lactancia artificial fue más frecuente en las mujeres de 15-29 años (43%) y menor en las mayores de 64 años de edad (una de cada cuatro).

Pregunta: ¿Durante el primer año de su último hijo, le dio...?, según edad (%)

Tipo de lactancia	MUJER	EDAD				TOTAL
		15-29	30-44	45-64	> 64	
Lactancia materna	54,1	28,6	52,8	48,5	62,6	54,1
Lactancia mixta	15,1	28,6	15,2	18,5	10,6	15,1
Lactancia artificial	30,4	42,9	31,5	32,7	26,4	30,4
NS	,1	0,0	0,0	0,0	,4	,1
NC	,3	0,0	,6	,3	0,0	,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

No obstante, si atendemos NO a la edad de la madre sino al período de tiempo transcurrido desde el último parto, observamos cifras muy similares en los partos recientes (<10 años) y aquellos de hace más de 30 años. La lactancia materna en ambos casos supera la frecuencia del 56% de las mujeres quizá debido a la implantación de programas específicos de promoción de la lactancia materna en los últimos años. Son entonces las mujeres que han tenido su parto entre hace 10-19 años las que menor proporción de lactancia materna han tenido.

Pregunta: ¿Si le dio lactancia materna, ¿Durante cuanto tiempo?, según edad (%)

Tipo de lactancia	MUJER	EDAD				TOTAL
		15-29	30-44	45-64	> 64	
Menos de un mes	0,0	9,1	5,9	5,2	6,3	0,0
De uno a dos meses	12,5	14,0	17,2	17,1	16,3	12,5
De tres a cinco meses	50,0	30,6	50,5	36,3	40,7	50,0
De 6-11 meses	12,5	28,9	19,6	26,4	24,1	12,5
Un año o más	25,0	15,7	5,4	10,4	9,9	25,0
NS	0,0	,8	1,5	4,7	2,5	0,0
NC	0,0	,8	0,0	0,0	,2	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

A la pregunta de cuanto tiempo duró la lactancia materna cuando se usó esta práctica, la mitad (50%) lo hicieron durante 3-5 meses, un 12,5% de 6-11 meses y un 25% un año o más. Es curioso que las mujeres menores de 30 años que han tenido un hijo son las que menor proporción de lactancia materna tienen pero a su vez son las que mayor duración de la lactancia practican, casi un 45% de

ellas lo hicieron durante más de 6 meses mientras que aquellas que actualmente tienen entre 30-45 años lo hicieron solo un 25% durante ese tiempo.

No obstante, si atendemos NO a la edad de la madre sino al período de tiempo transcurrido desde el último parto, observamos cifras aún mejores: un 48% las mujeres que han tenido su hijo recientemente (<10 años) han usado lactancia materna durante más de seis meses. En el caso de las mujeres que han tenido su último parto hace entre 20-29 años solo habían tenido lactancia materna durante más de seis meses un 23% de ellas. Estos cambios son fruto, probablemente a la implantación de programas específicos de promoción de la lactancia materna en los últimos años.

5.2. Toma de tensión arterial

La toma regular de la tensión arterial se considera un elemento fundamental para el diagnóstico y el adecuado control de la misma.

Un 3% de la población asturiana refiere NO haberse tomado NUNCA la tensión arterial...

Un 73% de la población adulta asturiana declara haberse tomado la tensión arterial hace menos de un año, mientras que solo un 3% dice no haberse tomado la tensión nunca y otro 2% hace más de cinco años. Estas dos últimas cifras son mucho menores que las manifestadas en la Encuesta de 2008.

Las mujeres se toman más la tensión arterial que los hombres...

Las mujeres indican en mayor proporción la toma de tensión arterial (74% en el último año frente a un 71% de los hombres), sin embargo estas diferencias no son estadísticamente significativas. A su vez, la proporción de hombres que nunca se han tomado la tensión es mayor que la de mujeres.

Nueve de cada diez personas mayores se tomó la TA en el último año...

Por edades se incrementa la vigilancia de la TA, lógico, dado que la prevalencia de hipertensión en esas edades es más elevada. Así, más de nueve de cada diez personas mayores se la ha tomado el último año.

Pregunta: ¿Cuándo le han tomado o medido por última vez en su Centro de Salud o servicio sanitario habitual la tensión arterial?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
< un año	71,5	73,6	48,5	62,4	77,4	92,4	72,6
1 – 5 años	21,4	20,8	32,6	30,1	18,7	7,4	21,1
Más de 5 años	2,5	2,3	5,1	2,9	2,2	,2	2,3
Nunca	3,9	2,4	11,1	3,8	1,2	0,0	3,1
Ns/Nc	,7	,9	2,7	,7	,6	0,0	,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo: siempre hay más toma de tensión arterial en mujeres salvo en la tercera edad. Los hombres tienen una mayor frecuencia de nunca habérsela tomado en todas las edades.

Pregunta: ¿Cuándo le han tomado o medido por última vez en su Centro de Salud o servicio sanitario habitual la tensión arterial?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
< un año	46,2	59,5	80,0	94,0	39,5	55,8	74,9	90,3
1 - 5 años	35,1	30,1	17,0	6,0	36,6	33,8	20,6	8,3
Más de 5 años	4,7	3,6	2,1	0,0	5,2	4,7	1,5	,9
Nunca	11,7	5,7	,9	0,0	15,7	4,7	1,8	,5
Ns/Nc	2,3	1,1	0,0	0,0	2,9	1,1	1,2	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

5.3. Análisis de glucemia

Un 4% de la población asturiana refiere NO haberse medido NUNCA la glucemia...

La medición de la glucosa es algo menos frecuente que la toma de la tensión arterial. Un 95% de la población adulta asturiana le han analizado en los últimos cinco años la glucemia. Un 4% de la población manifiesta no haberse analizado nunca la glucemia. Las cifras de medición en los últimos cinco años en la Encuesta del 2008 eran inferiores.

Ambos sexos se la miran con similar frecuencia...

Ambos sexos tienen unas proporciones similares de revisión de la glucemia en los últimos cinco años, si bien las mujeres tienen mayor proporción de manifestar habérsela mirado en el último año.

Casi un 100% de las personas mayores se midió la glucemia en los últimos 5 años...

Por grupos etarios, son las personas mayores las que tienen una mayor proporción de control analítico de glucosa. Un 98,9% de ellas han tenido ambas determinaciones en los últimos cinco años frente a un 77,9 % de las personas jóvenes.

Pregunta: ¿Cuándo le han tomado o medido por última vez en su Centro de Salud o servicio sanitario habitual la glucosa?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
< un año	66,9	70,6	42,7	58,6	73,5	90,1	68,8
1 - 5 años	24,4	22,8	35,2	32,7	21,9	8,8	23,6
Más de 5 años	2,9	2,5	5,4	3,8	1,7	1,0	2,7
Nunca	4,6	3,4	14,0	4,0	2,0	,2	4,0
Ns/Nc	1,2	,7	2,7	,9	,9	0,0	1,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, la distribución es la de sexo: siempre hay más análisis de glucemia en mujeres salvo en la tercera edad. Los hombres tienen una mayor frecuencia de nunca habérsela analizado en todas las edades salvo en el grupo de 45-64 años.

Pregunta: ¿Cuándo le han tomado o medido por última vez en su Centro de Salud o servicio sanitario habitual la glucosa, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
< un año	39,5	55,8	74,9	90,3	46,0	61,5	72,4	89,6
1 – 5 años	36,6	33,8	20,6	8,3	33,7	31,5	22,8	9,1
Más de 5 años	5,2	4,7	1,5	,9	5,5	2,9	2,0	1,0
Nunca	15,7	4,7	1,8	,5	12,3	3,3	2,3	,3
Ns/Nc	2,9	1,1	1,2	0,0	2,5	,7	,6	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

5.4. Análisis de colesterol

Un 3,3% de la población asturiana refiere NO haberse medido NUNCA el colesterol...

La medición del colesterol en la población adulta asturiana es frecuente. A más de un 95% de ellos se lo han analizado en los últimos cinco años. Un 3,3% de la población refiere no haberse lo analizado nunca. Las cifras de medición en los últimos cinco años en la Encuesta del 2008 eran inferiores.

Pregunta: ¿Cuándo le han tomado o medido por última vez en su Centro de Salud o servicio sanitario habitual el colesterol, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
< un año	68,0	71,8	43,9	59,8	75,4	90,3	70,0
1 – 5 años	24,3	22,9	35,8	32,7	21,7	8,6	23,6
Más de 5 años	3,0	2,0	4,8	3,5	1,7	,8	2,4
Nunca	4,1	2,5	13,1	3,5	,7	,2	3,3
Ns/Nc	,6	,7	2,4	,5	,4	,2	,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Ambos sexos se lo analizan con la misma frecuencia...

Ambos sexos tienen unas proporciones similares de revisión del colesterol en los últimos cinco años, si bien las mujeres tienen mayor proporción de manifestar haberse la tomada en el último año.

Cerca de un 100% de las personas mayores se tomó el colesterol en los últimos 5 años...

El análisis del nivel de colesterol tiene una frecuencia de medición similar al de la glucosa.

Pregunta: ¿Cuándo le han tomado o medido por última vez en su Centro de Salud o servicio sanitario habitual el colesterol?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
< un año	40,9	57,0	75,9	90,7	47,2	62,9	74,6	90,0
1 – 5 años	37,4	33,3	20,5	7,9	34,4	31,6	22,8	9,1
Más de 5 años	4,7	4,7	2,1	,9	4,3	2,2	1,7	,6
Nunca	14,6	4,7	,9	,5	11,7	2,6	,6	0,0
Ns/Nc	2,3	,4	,6	0,0	2,5	,7	,3	,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

5.5. Limpieza dental

Un 6% de la población no se cepilla los dientes a diario...

Un 49% de las personas adultas asturianas declara cepillarse los dientes después de cada comida al menos tres veces al día. Los datos de la encuesta del año 2008 eran peores. Un 5% lo realiza ocasionalmente (en 2008, un 8%) y un 0,7% de la población la que indica que no se cepilla los dientes nunca (en 2008, 1,5%).

Las mujeres tienen mejores hábitos higiénicos dentales...

Por sexo, las mujeres se cepillan con mayor frecuencia los dientes cada día (42% VS. 55%). Las proporciones de cepillado al menos una vez al día es relativamente parecida entre ambos sexos (96% en mujeres y 92% en hombres), y hay una mayor proporción de cepillado ocasional o nunca en hombres que en mujeres (8% frente a 4,1%; las cifras en 2008 eran casi el doble).

Pregunta: ¿Con qué frecuencia se cepilla los dientes habitualmente?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Siempre después de cada comida (al menos tres veces al día)	42,2	55,5	58,7	53,6	50,9	36,3	49,2
Una o dos veces al día	49,7	40,3	38,9	42,7	42,7	53,4	44,8
Ocasionalmente (no todos los días)	7,0	3,7	2,4	3,5	5,7	8,4	5,2
Nunca	1,1	,4	0,0	0,0	,7	1,7	,7
NS/NC	0,0	,2	0,0	,2	0,0	,2	,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Las personas jóvenes tienen mejores hábitos higiénicos....

En relación a la edad, los buenos hábitos higiénicos están más implantados en la población joven y van disminuyendo con la edad, 59% frente al 36% en las personas más mayores.

Por edad y sexo, las mujeres se cepillan con mayor frecuencia los dientes cada día en todas las edades especialmente en las más jóvenes y medias. Los cepillados ocasionales y nunca son mucho más frecuentes en todas las edades si bien en la tercera edad se asemejan más.

Pregunta: ¿Con qué frecuencia se cepilla los dientes habitualmente?, según edad y sexo (%):

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Siempre después de cada comida (al menos tres veces al día)	49,1	44,8	42,0	34,0	68,5	62,7	59,2	37,7
Una o dos veces al día	47,4	49,5	47,9	54,4	29,7	35,8	37,5	52,9
Ocasionalmente (no todos los días)	3,5	5,8	8,6	8,8	1,8	1,1	3,1	8,1
Nunca	0,0	0,0	1,5	2,8	0,0	0,0	,3	1,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

5.6. Vacunación antigripal

Una de cada cuatro personas se ha vacunado contra la gripe en la última campaña...

Se han vacunado más aquellas personas a las que se dirige la vacuna...

Se ha vacunado en la última campaña de vacunación antigripal el 24% de la población asturiana adulta (en 2008 había sido del 28%). Debemos recordar que dicha vacunación no es de recomendación universal. Solo determinadas personas deben vacunarse sistemáticamente, entre ellas las mayores de 64 años de edad, además de algunas personas con determinadas enfermedades. No hay diferencias de tasas de vacunación entre ambos sexos.

Sin embargo, con respecto al año 2008, se vacuna menos a las personas consideradas objetivo y se vacuna más a aquellas a las que no se debería vacunar...

Según los datos de esta encuesta, un 64% (68% en 2008) de la población de personas mayores (recordemos que a ellas sí se les aconseja la vacunación sistemática anual) ha sido vacunada en esta última campaña. Los niveles en otros estratos etarios son más bajas, llegando al 7% de las personas jóvenes. Con respecto a los datos del 2008 se observa una menor cobertura en la población diana de la vacuna (mayores de 65 años) y, por el contrario, un incremento en la proporción de personas vacunadas fuera de la población diana.

Pregunta: ¿Se ha vacunado en la última campaña de la gripe este último otoño? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	23,5	24,2	6,9	5,5	16,7	63,6	23,9
No	76,2	75,6	92,8	94,5	83,3	35,6	75,9
NS	,3	,2	,3	0,0	0,0	,8	,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

En relación a la edad y sexo, parecen ser más renuentes las mujeres a vacunarse contra la gripe (68% de los hombres en el grupo diana por edad se han vacunado por solo un 61% de las mujeres). En el resto de grupos etarios sucede lo mismo salvo en el grupo de 45-64 años.

Pregunta: ¿Se ha vacunado en la última campaña de la gripe este último otoño? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí	9,4	7,6	15,8	67,6	4,3	3,7	17,2	60,8
No	90,6	92,4	84,2	31,0	95,1	96,3	82,8	38,8
NS	0,0	0,0	0,0	1,4	,6	0,0	0,0	,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Aún sigue habiendo mitos contra la vacunación antigripal pero disminuye su frecuencia...

De aquellas personas que no se han vacunado, los motivos más comúnmente alegados para ello, son el tener buena salud (46%) y por otros motivos no considerarse que forman parte del ningún grupo de riesgo objeto de la campaña (31%, en el año 2002, esa cifra era del 79% y en 2008 del 64%). Sin embargo, hay un 12% (en 2002 era el 16%) de personas que responden de una manera que debería hacer reflexionar sobre cual es la capacidad del sistema para

estimular la vacunación. Así, un 12% de las personas entrevistadas dicen no creer en la eficacia de la vacuna (en 2008, la cifra era del 6%), un 3% tienen miedo a una reacción vacunal y un 4% dice haberse vacunado otros años y después pasar la gripe como motivo para no vacunarse en esta campaña. Parece, pues, que van aumentando los mitos negativos respecto a la vacunación antigripal.

No obstante, hay elementos preocupantes como que el 6% de los mayores de 64 años de edad que no se vacunó piensa que no forma parte del grupo de riesgo de la campaña, como que un 38% (en 2008 era un 25%) de los que no se vacunó en esas edades no lo hizo por creer que tiene buena salud. Un 10% de las personas mayores no se vacunó por miedo a reacciones adversas. Y más problemático aún es el hecho de **un 6% de las personas no se vacunó porque su médico le aconsejó que no se vacunara**. Esos son elementos de reflexión cara a las campañas de promoción de la salud y educación sanitaria, al menos en esas edades.

Pregunta: y si no se vacunó contra la gripe ¿por qué motivo?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Porque el médico/a me aconsejó que no me vacunara	2,2	2,9	,6	1,5	3,3	6,3	2,6
Porque tengo buena salud	47,1	44,9	48,1	44,0	49,0	38,2	45,9
Porque no formo parte de ningún grupo de riesgo de los considerados en la campaña	29,4	33,1	40,1	41,0	26,3	6,3	31,4
Porque no creo en la eficacia de la vacuna	12,3	10,8	8,0	9,2	11,8	22,5	11,5
Porque otros años me vacuné y a pesar de ello pasé la gripe	4,6	2,6	,6	1,5	4,3	11,5	3,6
Porque produce reacciones adversas	2,0	3,4	,3	1,0	3,0	10,5	2,7
Porque no sé a dónde tengo que acudir para vacunarme	1,2	,4	,6	,8	,7	1,6	,8
NS	,7	1,2	,3	,4	1,0	2,6	,9
NC	,7	,7	1,3	,6	,5	,5	,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edades y sexo, reflexionando sobre la situación en personas que son objeto de vacunación sistemática contra la gripe, existe una mayor proporción de mujeres a las que se les dijo su médico que no se vacunasen. Una mayor proporción de mujeres de esa edad indicaron que no lo hicieron por buena salud, y más preocupante aún la cuarta parte de las mujeres de mayor edad indican que no creen en la eficacia de la vacuna (1/5 de los hombres).

Pregunta: y si no se vacunó contra la gripe ¿por qué motivo?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Porque el médico/a me aconsejó que no me vacunaran	,6	1,9	2,5	5,6	,6	1,1	4,1	6,6
Porque tengo buena salud	49,0	43,0	51,6	38,0	46,8	45,0	46,6	38,8
Porque no formo parte de ningún grupo de riesgo de los considerados en la campaña	35,7	41,5	20,6	7,0	44,2	40,8	31,6	5,8
Porque no creo en la eficacia de la vacuna	11,5	9,7	13,5	19,7	4,5	9,2	10,2	24,0
Porque otros años me vacuné y a pesar de ello pasé la gripe	,6	1,9	7,5	12,7	1,3	1,1	1,4	11,6
Porque produce reacciones adversas	0,0	,8	2,1	9,9	,6	1,1	3,7	10,7
Porque no sé a dónde tengo que acudir para vacunarme	1,3	,8	1,4	1,4	0,0	,4	0,0	,8
NS	0,0	0,0	,7	4,2	,6	,8	1,4	1,7
NC	1,3	,4	0,0	1,4	1,3	,4	1,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

5.7. Actividades preventivas específicas en mujeres

Revisiones de ginecología

Seis de cada diez mujeres realizan revisiones ginecológicas...

Un 60% de las asturianas acude periódicamente a revisiones preventivas de ginecología.

Las personas mayores son las que menos las realizan...

Las mujeres de 45 a 64 años son las que en mayor medida usan este tipo de revisiones (77%), seguidas del grupo de 30 a 44 años (73%). En menor proporción acuden a estos controles las jóvenes de 15 a 29 años (59%) y menos aún las mayores de 64 años (28%).

Pregunta: ¿Acude usted periódicamente a la consulta de ginecología, para revisiones preventivas? según edad (%)

	EDAD				TOTAL
	15-29	30-44	45-64	> 64	
Si	59,4	72,7	76,8	28,5	59,6
No	40,0	26,6	22,6	70,9	39,8
NS	0,0	0,0	,3	,3	,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Realización de mamografías

Un 48% de las mujeres de Asturias se ha realizado en alguna ocasión una mamografía, frente al 41% que refiere no haberse hecho nunca una. Es decir se

han realizado una mamografía el 54% de las mujeres que contestaron y lo recuerdan.

Un 14% de las mujeres de 45-64 años de edad no la hizo nunca y un 6% de ellas no recuerda haberse hecho una mamografía...

Como es natural, la realización de esta prueba es más frecuente entre las mujeres de 45 a 64 años, inversamente ese grupo de población femenina es el que menos frecuentemente menciona el no haberse hecho una mamografía. Es decir se han realizado una mamografía el 85% de las mujeres de esa edad que contestaron y lo recuerdan. En el caso de las mujeres de 65 y más años, se la realizó el 71% de ellas que contestó y lo recuerda.

Pregunta: ¿realizó a lo largo de su vida una mamografía? según edad (%)

	EDAD				TOTAL
	15-29	30-44	45-64	> 64	
Si	10,3	28,3	78,5	52,1	48,4
Nunca la hice	87,9	69,9	14,1	21,0	40,9
No recuerda	1,2	,7	5,9	22,0	8,5
NS/NC	,6	1,1	1,4	4,9	2,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Cuando se pregunta por los años que transcurrieron desde la última mamografía, la media está en 8,7 años con una DE no muy elevada. En el caso de las mujeres de 45-64 años menciona una media de 8,1 años y en mujeres mayores de 12,3 años. Por tanto, no parece que se hagan las mismas con una adecuada periodicidad.

Pregunta: ¿Cuánto tiempo transcurrió desde que se hizo la primera mamografía? según edad (%)

Años	EDAD				TOTAL
	15-29	30-44	45-64	> 64	
Media	3,35	5,00	8,13	12,31	8,70
Desv. típ.	2,71	5,31	7,49	8,89	7,96

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Cuando se las hacen, la periodicidad más frecuente es cada dos años...

Una vez realizada la primera mamografía la periodicidad de continuación de las siguientes más frecuente es de cada dos años (51%). Hay un 24% de mujeres que menciona hacerla al menos una vez al año. Esta proporción (una vez anual) es mucho mayor en mujeres de 15-44 años de edad.

Pregunta: A partir de la primera que se hizo, ¿con qué frecuencia se ha hecho las nuevas mamografías?: según edad (%)

	EDAD				TOTAL
	15-29	30-44	45-64	> 64	
Al menos una vez al año	36,8	30,5	23,4	20,9	23,7
Cada 2 años	5,3	32,9	63,5	45,1	51,0
Cada 3-4 años	5,3	9,8	2,6	5,3	4,6
Cada 5 años o más	5,3	3,7	1,0	6,1	3,4
Nunca	26,3	18,3	6,9	12,3	10,9
NS	10,5	3,7	,7	6,6	3,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Los motivos más frecuentes para no hacerse ninguna mamografía es que nadie se lo propuso...

De las mujeres que NO se realizaron ninguna mamografía, un 70% de ellas no se la realizaron porque nadie se lo propuso, un 25% lo consideraban innecesario. Las mujeres que casi nunca se realizaron la prueba por este motivo son las de 30 a 44 años (76%).

Resulta llamativa la respuesta de un 32% de las mujeres de más edad que no se la realizaron que indican que es innecesaria la prueba y un 22% de las de 45-64 años que opinan lo mismo.

Incluso es más preocupante que un 64% de las mujeres mayores que nunca se la hicieron no lo hizo porque nadie se lo propuso y un 70% de las mujeres de 45-64 años de edad.

Pregunta: ¿Por qué motivo no se ha hecho ninguna mamografía?, según edad (%)

	EDAD				TOTAL
	15-29	30-44	45-64	> 64	
Nadie me lo propuso (mediante cita médica, carta, etc.)	65,8	75,7	70,0	64,1	70,2
Tuve dificultades para hacerla	,7	,5	2,0	0,0	,7
Tengo miedo (a radiaciones, a sus resultados, etc.)	0,0	,5	4,0	1,6	,9
Lo considero innecesario	28,8	20,6	22,0	32,8	25,2
NS	4,1	2,1	0,0	1,6	2,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Los motivos más frecuentes de haberse hecho una mamografía son el consejo médico sin tener problemas y la detección precoz...

Un 29% de las asturianas se realizaron la mamografía siguiendo un consejo médico. Las mujeres que principalmente se realizaron la prueba por este motivo son las de 45 a 64 años (30%).

El motivo más frecuente es que fueron citadas para un programa de detección precoz del cáncer de mama (45%, era un 18% en 2008). En este caso las mujeres que fundamentalmente lo señalan son las de 45 años en adelante (49% en mujeres de 45-64 años y 52% en mayores). No obstante, hay un 10% de mujeres de 15-29 que menciona este motivo (y un 16% de mujeres de 30-44 años de edad).

Las mujeres más jóvenes apuntan menos estos motivos de prevención y señalan más motivos relacionados con detección de problemas y existencia de mayor riesgo.

Pregunta: ¿Por qué motivo se ha hecho la última mamografía?, según edad (%)

	EDAD				TOTAL
	15-29	30-44	45-64	> 64	
Porque usted misma notó que tenía algún problema en el pecho	26,3	18,1	6,9	5,8	8,4
Porque su médico/a de cabecera o ginecólogo/a notó que tenía un problema	5,3	8,4	6,2	1,6	4,8
Porque su médico/a de cabecera y /o ginecólogo/a se lo aconsejó	36,8	38,6	29,7	25,5	29,5
Porque otras mujeres de su familia han tenido o tienen cáncer	0,0	10,8	2,3	2,1	3,2
Porque le citaron por carta para un programa de detección precoz	10,5	15,7	49,0	52,3	44,9
Porque ha tenido un cáncer de mama	0,0	1,2	2,9	2,5	2,5
NS	5,3	3,6	1,6	4,9	3,2
NC	15,8	3,6	1,3	5,3	3,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Cuanto menor es la edad de la persona entrevistada mayor será la frecuencia con la que las mujeres mencionan que les detectaron un problema en el pecho durante un examen médico. También son mayores las proporciones entre las menores de 65 años las que se detectaron ellas mismas un problema en el pecho y otras mujeres de su familia tienen o han tenido cáncer de mama. Un total del 3,2% de las mujeres con mamografía lo han hecho porque han tenido una familiar con cáncer de mama y un 2,5 por haberlo tenido ellas mismas.

Realización de citologías vaginales y frecuencia

Un 17% de la población femenina no se ha hecho NUNCA una citología vaginal...

Un 69% (en 2008 era del 62%) de las asturianas se ha realizado en alguna ocasión citologías vaginales, por un 17% que indica que nunca se ha realizado esta prueba.

Las mujeres que más mencionan que nunca se han hecho esta prueba son lógicamente las más jóvenes (38%, en 16 a 29 años) y las más mayores (26%, en 65 y años en adelante; en 2008 la proporción era del 35%).

Pregunta: ¿Aproximadamente cuánto tiempo hace que se hizo usted la última citología vaginal (Papanicolau)?, según edad (%)

	EDAD				TOTAL
	15-29	30-44	45-64	> 64	
Si	58,8	86,8	83,3	43,3	69,3
Nunca la hice	38,2	7,0	7,1	26,4	17,1
No recuerda	0,6	2,9	7,1	23,1	9,6
NS/NC	2,4	3,3	2,5	7,2	4,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

El tiempo medio que ha transcurrido desde la última vez que se hicieron la prueba es de tres años (en 2008 era de 5 años).

Este período de tiempo varía, en función de la edad actual de la persona entrevistada, desde los dos años que mencionan las mujeres de 16 a 29 años a los 7 años para el grupo de 65 o más años.

Media de años desde que se hizo la última citología vaginal, según edad (%)

	EDAD				TOTAL
	15-29	30-44	45-64	> 64	
Media	1,54	1,96	2,66	7,52	3,13
N	97	236	294	129	756
Desv. típ.	1,328	2,589	4,292	8,167	4,991

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por otra parte, la frecuencia con la que las asturianas se realizan citologías vaginales es mayor en las mujeres de edades medias. Las mujeres de 30 a 44 años (72%) y de 45 a 64 años (74%) son las que más frecuentemente suelen realizarse la prueba cada año o cada dos años.

Por el contrario, las mujeres con 65 o más años son las que mencionan más frecuentemente el realizar las citologías cada tres años o que no tienen el hábito de realizarlas de una forma periódica (57%).

Pregunta: ¿Con qué frecuencia se realiza las citologías vaginales (Papanicolau)? según edad (%)

	EDAD				TOTAL
	15-29	30-44	45-64	> 64	
Cada año	50,5	51,4	40,3	16,3	38,5
Cada 2 años	22,8	20,2	33,6	13,7	23,7
Cada 3 años o más	5,0	7,9	7,6	7,9	7,5
No hago citologías vaginales periódicamente	19,8	18,6	15,8	48,9	25,2
Ns/Nc	1,0	1,2	1,2	8,8	3,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Las mujeres que se han realizado una citología (la última) lo han hecho más frecuentemente en una consulta de atención especializada (67%) produciéndose este hecho en casi todas las edades. Mediante consulta privada la han realizado más frecuentemente las menores de 45 años de edad (entre 1/5 y 1/4 de ellas). En centros de atención primaria lo mencionan el 7% y en COF un 3%.

Pregunta: ¿Dónde se realizó la última citología vaginal (Papanicolau)?, según edad (%)

	EDAD				TOTAL
	15-29	30-44	45-64	> 64	
Centro de Atención primaria	7,9	6,3	9,1	5,3	7,2
Centro de Orientación Familiar	5,9	5,9	1,8	,4	3,1
Consulta de atención especializada: ginecología	62,4	60,9	70,2	69,7	66,6
Consulta privada	21,8	24,5	17,3	6,6	17,1
Ns/Nc	1,0	1,2	,6	13,6	4,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

5.8. Actividades preventivas específicas en hombres: cáncer de próstata

Un 57% de los hombres de 65 y más años se ha hecho alguna vez detección de detección para cáncer de próstata...

Un 24% de los hombres adultos se han realizado alguna vez este test.

Es más frecuente que se lo hayan hecho cuanto mayor sea la edad. Un 57% de las personas mayores se lo ha hecho (un 32% de los de 45-64 años).

Pregunta Las siguientes preguntas hacen referencia a la prueba de detección de cáncer de próstata Haber realizado alguna prueba de, según edad

	HOMBRE	EDAD				TOTAL
		15-29	30-44	45-64	> 64	
SÍ	24,1	,6	3,2	31,9	57,4	24,1
No	74,5	98,2	96,4	66,3	40,3	74,5
NS	1,1	,6	,4	1,8	1,4	1,1
NC	,3	,6	0,0	0,0	,9	,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

El tipo de prueba realizada más frecuentemente es una analítica de sangre (69%). El tacto rectal y la ecografía se han realizado en un 12% de las ocasiones.

Pregunta Tipo De prueba realizada, según edad (%)

	EDAD					TOTAL
	HOMBRE	15-29	30-44	45-64	> 64	
Analítica de sangre/PSA	69,6	0,0	100,0	69,2	67,7	69,3
Ecografía	11,7	100,0	0,0	9,3	14,5	12,0
Tacto rectal	12,1	0,0	0,0	13,1	12,9	12,4
Otras	4,2	0,0	0,0	6,5	2,4	4,1
NS	2,1	0,0	0,0	,9	2,4	1,7
NC	,4	0,0	0,0	,9	0,0	,4

5.9. Actividades preventivas ante cáncer de colon

Un 10% de la población de 45 y más años se ha hecho alguna vez detección de sangre oculta en heces...

Un 7% de las personas adultas se han realizado alguna vez este test. Lo han hecho más frecuentemente los hombres (9% vs. 6% en mujeres).

También es más frecuente que se lo hayan hecho cuanto mayor sea la edad de las personas entrevistadas, un 13% de las personas mayores se lo han realizado.

Pregunta Las siguientes preguntas hacen referencia a la prueba de sangre oculta en heces. ¿Alguna vez le han hecho una prueba de sangre oculta en heces? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	8,7	6,0	2,7	3,8	7,7	13,3	7,3
No	88,5	91,9	96,4	94,5	90,3	81,9	90,3
NS	2,7	2,1	,6	1,6	2,0	4,8	2,4
NC	,1	0,0	,3	0,0	0,0	0,0	,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

De las personas mayores se lo han hecho más frecuentemente los hombres, con cifras casi el doble que las mujeres: (10% vs. 5% en el grupo de 45-64 años y 17% vs. 11% en el de los más mayores).

Pregunta Las siguientes preguntas hacen referencia a la prueba de sangre oculta en heces. ¿Alguna vez le han hecho una prueba de sangre oculta en heces?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí	2,9	4,0	10,2	17,1	2,4	3,7	5,4	10,7
No	95,9	93,9	87,1	77,8	97,0	95,2	93,2	84,8
NS	,6	2,2	2,7	5,1	,6	1,1	1,4	4,5
NC	,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

De las personas que les han realizado un análisis de sangre oculta en heces con posterioridad les han hecho a más de la tercera parte un rectoscopia/colonoscopia, a una cuarta parte un análisis de sangre y a la tercera parte otros análisis de heces en sangre. Han sido sometidas a colonoscopia más las mujeres que los hombres (31% vs. 41%). Ha sido más frecuente el uso de rectoscopia o colonoscopia en personas de 45-64 años de edad (43%).

Pregunta: ¿ Que tipo de prueba le han realizado?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Análisis de sangre	24,1	25,8	22,2	35,0	18,9	28,6	25,7
Análisis de heces para ver sangre oculta	41,4	25,8	44,4	45,0	34,0	30,0	34,2
Rectoscopia/colonoscopia	31,0	40,9	11,1	10,0	43,4	38,6	34,9
Otras	1,1	0,0	11,1	0,0	0,0	0,0	,7
NS	1,1	6,1	0,0	10,0	3,8	1,4	3,3
NC	1,1	1,5	11,1	0,0	0,0	1,4	1,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, las mujeres a partir de los 45 años de edad han tenido una mayor frecuencia de realizarles una rectoscopia (colonoscopia).

Pregunta: Que tipo de prueba realizada, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Análisis de sangre	0,0	27,3	17,1	32,4	50,0	40,0	20,0	24,2
Análisis de heces para ver sangre oculta	60,0	54,5	42,9	35,1	25,0	30,0	20,0	24,2
Rectoscopia/colonoscopia	20,0	9,1	40,0	29,7	0,0	20,0	50,0	48,5
Otras	20,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
NS	0,0	9,1	0,0	0,0	0,0	10,0	10,0	3,0
NC	0,0	0,0	0,0	2,7	25,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

5.10. Salud laboral

Una de cada seis empresas en las que trabajan las personas entrevistadas no oferta reconocimientos laborales...

Solo un 14% de la población indica que en la empresa en que trabaja o trabajaba no se hacen este tipo de reconocimientos. De las personas a los que se les ofertaba y trabajan, un 88% dice acudir siempre, y un 6% dice que no acude (o acudía nunca).

En la Encuesta, un 68% de los hombres y un 69% de las mujeres menores de 30 años no trabajan probablemente porque muchos están estudiando y por eso las cifras caen radicalmente a partir de los 30 años, si bien la tasa de no trabajo es muy elevada.

Por sexos, las empresas en las que trabajaban las mujeres entrevistadas tenían menor oferta de exámenes de salud (16% vs. 11% de hombres). Si se excluye el porcentaje de personas que no tienen acceso a los reconocimientos por no trabajar, el porcentaje de empresas que no los ofertan es mayor y las diferencias intersexuales también (38% en mujeres y 31% en hombres), De las personas que tenían acceso a estos exámenes, acudían siempre en mayor proporción a estos reconocimientos los hombres (86%) que de mujeres (80%)

Pregunta: Cuando en el lugar donde trabaja le citan para realizar exámenes de salud laboral (chequeos o revisiones) según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Acude siempre	37,7	21,6	19,4	42,7	35,3	13,1	29,2
Acude a veces	2,9	2,2	,9	4,5	2,6	1,3	2,5
No acude nunca	1,8	2,3	,9	3,5	2,7	,6	2,1
Mi empresa no hace este tipo de exámenes	11,4	15,9	13,7	19,3	15,3	5,7	13,7
No trabajo	45,1	56,9	64,5	28,7	43,0	77,5	51,3
Ns/Nc	1,0	,9	,3	1,1	,9	1,5	1,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: Cuando en el lugar donde trabaja le citan para realizar exámenes de salud laboral (chequeos o revisiones), según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Acude siempre	21,1	52,9	45,2	19,9	18,3	32,6	26,3	8,4
Acude a veces	1,2	4,7	2,7	2,3	,6	4,4	2,3	,6
No acude nunca	,6	3,2	2,4	0,0	1,2	3,7	2,8	1,0
Mi empresa no hace este tipo de exámenes	8,2	14,7	15,0	3,7	18,9	23,8	15,8	7,1
No trabajo	68,4	22,3	34,4	72,7	60,4	35,2	51,4	80,9
Ns/Nc	,6	1,8	,3	1,4	0,0	,4	1,1	1,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

5.11. Medios de protección solar

Solo la mitad de la población asturiana se protege siempre del sol al estar al aire libre...

Un poco más de la mitad de la población adulta asturiana menciona protegerse siempre con medios de protección solar cuando la situación lo requiere. Una sexta parte de la misma población dice no protegerse nunca específicamente contra la radiación solar. En la Encuesta de Salud del año 2008 la frecuencia de no usar NUNCA medios de protección solar era más elevada (21%).

En un 9% de la población se menciona que no realizan ninguna actividad de trabajo u ocio al aire libre.

Los hombres se protegen menos del sol que las mujeres...

Las distintas proporciones analizadas en la pregunta son diferentes entre ambos sexos. Así, casi el 63% de las mujeres se protege siempre por solo un 41% de los hombres. Inversamente, hay más del doble de proporción de hombres que de mujeres que no se protegen NUNCA contra el sol al aire libre, cuando las proporciones de realizar actividades al aire libre son similares.

Pregunta: ¿Utiliza usted medios de protección solar cuando realiza actividades de ocio o de trabajo al aire libre (en la playa, en la montaña, en el campo)? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Siempre	40,7	62,8	57,3	60,7	52,6	39,9	52,3
A veces	27,0	17,4	26,9	25,1	19,1	19,2	21,9
Nunca	23,5	10,6	14,0	12,5	17,5	21,9	16,8
No realizo este tipo de actividades al aire libre	8,6	9,0	1,5	1,6	10,7	18,4	8,8
Ns/Nc	0,0	,1	0,0	0,0	0,0	,2	,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Utiliza usted medios de protección solar cuando realiza actividades de ocio o de trabajo al aire libre (en la playa, en la montaña, en el campo)? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Siempre	46,5	47,7	37,5	31,8	68,3	73,9	66,8	45,6
A veces	32,6	31,9	24,1	20,3	20,7	18,4	14,4	18,4
Nunca	19,2	18,6	24,4	32,3	9,1	6,3	11,3	14,6
No realizo este tipo de actividades al aire libre	1,7	1,8	14,0	14,7	1,2	1,5	7,6	21,0
Ns/Nc	0,0	0,0	0,0	,0	0,0	0,0	0,0	,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Las personas mayores parece que ni se preocupan de los efectos nocivos del sol...

La población de 65 años son las que menos (40%) se protegen del sol ya que son las que menos realizan actividades al aire libre en las que se expongan a la radiación solar (18%).

Por edad y sexo, se protegen más del sol las mujeres en todas las edades con cifras muy superiores a las de los hombres.

6.- Opinión y uso de servicios sanitarios

OBJETIVOS:

- Conocer la opinión de los/las ciudadanos/as sobre su sistema sanitario.
- Conocer el grado de accesibilidad a los diversos dispositivos de atención sanitaria.
- Conocer la causa de la no posible atención sanitaria.
- Conocer el tipo de atención médica recibida.
- Conocer el número y tipo de visitas médicas realizadas
- Conocer los servicios dentales recibidos
- Conocer el número, causa y duración de las hospitalizaciones y atención urgente recibida.
- Conocer el tipo de aseguramiento y demanda de servicios en nuestra CA
- Conocer el consumo de fármacos de la población

6.1. Opinión sobre el funcionamiento de la Sanidad Pública en el Principado de Asturias (SESPA)

Un 65% de las personas entrevistadas valoran la sanidad pública asturiana con un Bien o Muy bien. Por el contrario un 7% la valora como Mal o Muy mal.

Por sexo, los hombres valoran ligeramente mejor la sanidad pública que las mujeres (bien o muy bien, 67% vs. 63%). En cambio, en la peor valoración no hay diferencia atendiendo a esta variable de análisis.

Pregunta: ¿En su opinión, la Sanidad Pública del Principado de Asturias funciona?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Muy bien	12,6	12,1	10,2	9,3	11,6	17,9	12,3
Bien	54,7	51,1	51,8	51,3	54,3	53,1	52,8
Regular	24,1	28,1	27,5	28,9	26,4	22,5	26,3
Mal	4,2	5,1	4,8	6,9	4,2	3,0	4,7
Muy mal	2,1	2,4	3,6	2,0	1,9	1,9	2,2
NS	1,8	1,0	2,1	1,1	1,2	1,3	1,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

La mejor valoración la hacen las personas mayores (71%) y la peor las personas menores de 45 años.

Pregunta: ¿En su opinión, la Sanidad Pública del Principado de Asturias funciona?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Muy bien	11,1	7,6	12,8	19,9	9,1	11,0	10,5	16,5
Bien	55,6	51,8	56,5	54,6	47,3	50,7	52,3	52,1
Regular	20,5	29,9	23,8	20,4	34,5	28,3	28,8	23,9
Mal	5,8	6,5	3,3	1,9	4,2	7,4	5,1	3,6
Muy mal	3,5	1,8	1,8	1,9	3,6	2,2	2,0	2,3
NS	3,5	2,2	1,2	,9	1,2	0,0	1,1	1,6
NC	0,0	,4	,6	,5	0,0	,4	,3	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, las mejores valoraciones son las de los hombres mayores (75% bien o muy bien) mientras que las mujeres jóvenes muestran unos porcentajes pequeños de valoraciones positivas (56%).

Como peor valoración, están las de las personas jóvenes, en especial las mujeres de 30-44 años (casi una de cada diez valora mal o muy mal el sistema público asturiano).

6.2. Opinión sobre servicios de atención del SESPA

Atención primaria:

Como en las anteriores encuestas, independientemente de que se hayan utilizado o no, se ha solicitado a la población de Asturias que valore los servicios sanitarios públicos de **Atención Primaria**. La opinión es buena para el 84% de las personas. Es el servicio sanitario mejor valorado por la población asturiana y sus valoraciones negativas (mal o muy mala opinión) sólo significan un 2,7%. Ha aumentado respecto a 2008 ligeramente la buena opinión y bajado la mala valoración.

Por sexos, las valoraciones de los hombres tienden a ser ligeramente más positivas.

Por edad, la tendencia es en general a una mejor valoración según se incrementa la misma y a una peor valoración en las edades medias de la vida.

Consultas de especialistas:

Las consultas de especialistas son un servicio sanitario que un 72,0% de la población valora bien o muy bien frente a solo un 5,4% que le da una valoración negativa. Ha aumentado ligeramente respecto a 2008 la mala opinión y bajado la buena opinión.

Por sexos, las valoraciones de los hombres tienden a ser ligeramente más positivas.

Las personas de más edad tienen una opinión más favorable de las consultas de los especialistas.

Hospitalización:

La valoración realizada de los servicios de hospitalización es similar en frecuencia a las consultas de especialistas con una pequeña mejor valoración de ésta (64%) y un menor peor valoración de las últimas (4%). Ha bajado ligeramente la mala opinión.

La valoración por sexo es similar.

En función de la edad, las valoraciones positivas presentan una tendencia con diferencias superiores a los diez puntos porcentuales entre el grupo de más edad y el grupo más joven.

Urgencias de Atención Primaria:

Dos tercios de la población asturiana valora muy bien o bien los servicios de urgencias de Atención Primaria, y solo un 4% la valora negativamente. Cifras idénticas a las de 2008.

La valoración por sexo es similar.

A mayor edad de la población, más favorable es su opinión de servicios de urgencias de Atención Primaria.

Urgencias hospitalarias:

Un 61% de la población valora muy bien o bien las urgencias hospitalarias, frente a un 6% de valoraciones negativas. Ha descendido considerablemente la buena opinión de este servicio respecto a 2008 (70%).

Por sexos, las valoraciones son muy similares.

La población más joven es, de nuevo, la más crítica, mientras que a medida que aumenta la edad se incrementan las proporciones de valoraciones favorables llegando las personas mayores a tener la mejor valoración (como suele ser habitual en el sistema sanitario).

Transporte sanitario:

El transporte sanitario se valora bien solo por la mitad de la población (en 2008 era por dos tercios de la población), siendo ligeramente superior la valoración positiva en hombres. Un 3% de la población no tiene buena valoración de este servicio sanitario.

Pregunta: ¿Cómo valoraría los servicios sanitarios públicos? (independientemente de que los haya utilizado o no), según sexo (%)

		SEXO		TOTAL
		HOMBRE	MUJER	
Atención Primaria	Muy bien	20,0	22,3	21,2
	Bien	65,3	59,9	62,5
	Regular	9,6	14,1	12,0
	Mal	2,1	1,5	1,8
	Muy mal	1,0	,7	,9
	Ns/Nc	1,7	1,5	1,6
Consulta especialistas	Muy bien	11,6	11,5	11,6
	Bien	56,2	52,3	54,1
	Regular	17,9	22,0	20,0
	Mal	4,4	4,4	4,4
	Muy mal	,6	1,3	1,0
	Ns/Nc	8,9	8,5	8,7
Ingresos hospital	Muy bien	9,7	11,5	10,7
	Bien	53,4	53,5	53,5
	Regular	12,3	14,7	13,6
	Mal	3,2	2,5	2,9
	Muy mal	,9	1,3	1,1
	Ns/Nc	20,0	16,4	18,1
Servicios de urgencia de fuera del hospital	Muy bien	8,5	9,9	9,2
	Bien	56,6	55,1	55,8
	Regular	14,4	16,0	15,2
	Mal	3,0	3,5	3,2
	Muy mal	1,5	1,1	1,3
	Ns/Nc	15,7	14,5	15,1
Urgencias del hospital	Muy bien	9,4	10,1	9,8
	Bien	52,2	50,0	51,0
	Regular	15,6	19,9	17,9
	Mal	6,8	4,8	5,8
	Muy mal	2,1	2,0	2,0
	Ns/Nc	13,5	13,2	13,3
Transporte sanitario	Muy bien	9,2	9,5	9,3
	Bien	42,6	39,9	41,2
	Regular	6,5	9,3	7,9
	Mal	1,8	2,5	2,2
	Muy mal	,8	,7	,8
	Ns/Nc	38,0	37,5	37,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

6.3. Accesibilidad

Accesibilidad geográfica:

Nueve de cada diez asturianos/as considera que su centro de salud o consultorio se encuentra cerca, bastante cerca o muy cerca (92%) y sólo un 8% (en 2008 era el 4,3%) es el que opina que está lejos o muy lejos en términos de distancia geográfica.

En función del sexo, las mujeres señalan en mayor medida que su centro sanitario está lejos o muy lejos (7% frente a un 8,6% en mujeres), mientras que los hombres valoran con más frecuencia esta distancia sólo como cerca.

Por edades, no existen diferencias sustanciales en función de los grupos etarios en cuanto a la buena accesibilidad (cerca y muy cerca). No obstante, sí hay diferencias en la valoración de mala accesibilidad (un poco lejos, muy lejos): un 10,3% (en 2008 era del 6%) de las personas mayores tiene dicha valoración frente a solo un 6-7% (en 2008 era un 3,3%) de las personas de edades intermedias.

Pregunta: ¿Podría indicarnos, su valoración de la distancia a la que está su consultorio, centro de salud, etcétera?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Muy cerca	28,0	29,1	23,3	30,2	31,3	26,3	28,5
Bastante cerca	32,6	31,0	39,1	31,1	27,8	33,2	31,8
Cerca	31,9	31,1	31,6	31,5	33,0	29,4	31,5
Un poco lejos	6,4	7,1	5,4	5,6	6,4	9,2	6,7
Muy lejos	,6	1,5	,3	1,5	1,0	1,1	1,0
NS/NC	,5	,4	,3	,2	,4	,8	,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, son las mujeres mayores las que perciben que su centro sanitario está lejos o muy lejos más frecuentemente (12% vs. 8% en hombres de esa edad). En todas las edades es más frecuente la opinión negativa de las mujeres.

Pregunta: ¿Podría indicarnos, su valoración de la distancia a la que está su consultorio, centro de salud, etcétera?: según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Muy cerca	24,1	27,3	31,3	27,0	22,6	33,5	31,5	25,8
Bastante cerca	38,8	30,9	29,3	35,3	39,6	30,9	26,5	31,6
Cerca	31,8	34,5	31,6	28,8	31,1	28,3	34,4	29,7
Un poco lejos	4,7	5,8	6,6	8,4	6,1	5,5	6,2	10,0
Muy lejos	0,0	1,1	,9	0,0	,6	1,8	1,1	1,9
NS/NC	,6	,4	,3	,5	0,0	0,0	,3	1,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Accesibilidad de horarios:

Un 45% de los asturianos/as valora favorablemente (muy adecuado o bastante adecuado) el horario de consulta que tiene. Si a ese grupo le añadimos el adecuado se alcanzan cifras de 87% de personas con una valoración positiva. Un 11,5% de los entrevistados lo considera poco o nada adecuado (13% en la Encuesta de Salud del año 2008).

Las valoraciones favorables y desfavorables son similares en ambos géneros.

Por grupo etario, las peores valoraciones las realizan las personas entre 30-44 años de edad (17%, 24,5% en el año 2008) siendo menos frecuentes estas opiniones negativas de accesibilidad horaria en los mayores de 64 años (4%).

Pregunta: ¿Podría indicarnos, su valoración respecto del horario de consulta de su consultorio, centro de salud, etcétera?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Muy adecuado	8,5	11,0	4,5	7,8	10,1	15,1	9,9
Bastante adecuado	36,4	34,5	31,3	30,1	36,8	41,6	35,4
Adecuado	43,0	43,1	51,0	43,5	42,8	37,8	43,0
Poco adecuado	8,5	9,6	9,9	14,2	8,6	3,8	9,1
Nada adecuado	1,8	,8	,9	2,7	1,3	0,0	1,3
Ns/Nc	1,5	1,0	2,4	1,1	,4	1,7	1,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, la peor valoración corresponde a las mujeres en todos los tramos etarios (salvo en personas mayores), especialmente en el de 30-44 años (18% vs. 7% en hombres de su misma edad).

Pregunta: ¿Podría indicarnos, su valoración respecto del horario de consulta de su consultorio, centro de salud, etcétera? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Muy cerca	24,1	27,3	31,3	27,0	3,7	8,9	11,3	16,5
Bastante cerca	38,8	30,9	29,3	35,3	29,3	28,0	37,2	39,8
Cerca	31,8	34,5	31,6	28,8	52,4	44,6	43,7	36,2
Un poco lejos	4,7	5,8	6,6	8,4	12,8	15,1	7,9	4,9
Muy lejos	0,0	1,1	,9	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0
NS/NC	,6	,4	,3	,5	1,8	0,0	0,0	2,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

6.4. Falta de asistencia sanitaria y motivos

En el último año, el 5,3% (esta cifra ha subido del 1,3% en 2008, es decir se ha multiplicado por cuatro) de la población afirma que necesitó asistencia sanitaria médica y no pudo recibirla.

Por sexo, un 6,2% de los hombres han tenido problemas para recibir atención médica por un 4,5% de las mujeres. En 2008 no se apreciaban diferencias significativas según el sexo.

Por edades, en 2008 eran los mayores de 64 años quienes en mayor medida no pudieron obtener la asistencia sanitaria que necesitaban en alguna ocasión a lo largo del último año. Ahora, sucede con más frecuencia en personas de 30-44 años de edad (6,2%) y los que menos la tienen son las personas mayores.

Por edad y sexo, son los hombres de 45-64 años los que tuvieron más problemas en recibir atención médica (7,8% de ellos) y los que menos son las mujeres mayores.

Pregunta: En los últimos 12 meses, ¿alguna vez ha necesitado asistencia médica y no ha podido recibirla?: según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	6,2	4,5	5,7	6,2	5,5	4,0	5,3
No	93,6	95,5	94,3	93,8	94,5	95,8	94,6
Ns/Nc	,2	0,0	0,0	0,0	0,0	,2	,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Podría indicarnos, su valoración respecto del horario de consulta de su consultorio, centro de salud, etcétera? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí	5,3	6,5	7,8	4,2	6,1	5,5	3,7	3,9
No	94,7	93,5	92,2	95,4	93,9	94,5	96,3	96,1
NS/NC	0,0	0,0	0,0	,5	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Respecto a los motivos por los que les faltó esa asistencia requerida son, en primer lugar, porque quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo (33%) y por causas no imputables al propio sujeto, son el no disponer de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los/las niños/as o de otras persona (17%) y había que esperar demasiado (15,8%).

Los motivos estructurales como no podérselo permitir son testimoniales (0,9%) si bien en las personas de 45-64 años llega a ser del 2,6%.

Pregunta: ¿Cuál ha sido en su opinión la principal causa por la que no ha recibido esa asistencia? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro)	0,0	2,0	0,0	0,0	2,6	0,0	,9
Había que esperar demasiado	16,1	12,0	15,0	17,6	15,4	14,3	15,8
No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los/las niños/ñas o de otras persona	18,0	14,3	21,1	18,2	17,9	9,5	17,0
Demasiado lejos para viajar/ sin medios de transporte	1,6	4,0	0,0	3,0	0,0	9,5	2,7
Miedo al médico/hospitales/ exploraciones médicas/tratamiento	3,3	2,0	5,3	2,9	0,0	5,0	2,7
Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo	32,3	32,7	30,0	42,4	28,2	28,6	32,7
Otras razones	29,5	36,0	42,1	20,6	33,3	38,1	31,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

6.5. Atención a domicilio

Visitas a domicilio del personal sanitario en el último mes

El 2,1% (en 2008 era del 2,2%) de la población ha sido usuaria del servicio de atención a domicilio, prestado por personal sanitario de su centro de salud.

Las mujeres (2,9%) han demandado este servicio en mayor medida que los hombres y, por edad, la demanda es creciente cuanto mayor es la edad de la población hasta el 4% en el estrato de 65 años o más.

Pregunta: ¿Ha tenido en el último mes una visita en su domicilio por parte del personal de su Centro de Salud?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	1,2	2,9	,3	1,5	1,7	4,4	2,1
No	98,7	97,1	99,7	98,5	98,3	95,4	97,9
NS/NC	,1	0,0	0,0	0,0	0,0	,2	,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Las mujeres en mayores de 65 años (6%) son las que demandan este tipo de asistencia con mayor frecuencia.

Pregunta: ¿Ha tenido en el último mes una visita en su domicilio por parte del personal de su Centro de Salud? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí	,6	,7	,9	2,3	0,0	2,2	2,3	5,8
No	99,4	99,3	99,1	97,2	100,0	97,8	97,7	94,2
NS/NC	0,0	0,0	0,0	,5	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Motivo de la visita

Un tercio de los usuarios necesitaron ser atendidos a domicilio por una consulta médica (32%, en 2008 cerca de la mitad) requirió el servicio con motivo de una consulta médica. Para el control de una enfermedad crónica el 32%, lo solicitó para que le realizaran curas, inyecciones o extracciones el 23%, por necesidad de consejos de salud o educación sanitaria el 7% y el 4,5% para vacunaciones.

Pregunta: ¿Cuál ha sido la principal causa por la que ha recibido esa visita a domicilio? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Consulta médica	25,0	35,5	0,0	50,0	25,0	30,4	31,8
Consejos de salud, educación sanitaria	8,3	3,2	0,0	0,0	25,0	0,0	6,8
Curas, inyecciones, extracciones (consulta de enfermería)	41,7	16,1	100,0	37,5	8,3	21,7	22,7
Control de enfermedad crónica	25,0	35,5	0,0	12,5	33,3	39,1	31,8
Vacunaciones	0,0	6,5	0,0	0,0	0,0	8,7	4,5
Valoración social (pensión, servicios de ayuda a la dependencia)	0,0	3,2	0,0	0,0	8,3	0,0	2,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Ha sido más frecuente en mujeres las consultas, y control de crónicas. En hombres las curas, inyecciones y extracciones.

Pregunta: ¿Cuál ha sido la principal causa por la que ha recibido esa visita a domicilio? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Consulta médica	0,0	0,0	33,3	20,0	0,0	66,7	25,0	27,8
Consejos de salud, educación sanitaria	0,0	0,0	33,3	0,0	0,0	0,0	12,5	0,0
Curas, inyecciones, extracciones (consulta de enfermería)	100,0	50,0	33,3	60,0	0,0	33,3	0,0	16,7
Control de enfermedad crónica	0,0	50,0	0,0	20,0	0,0	0,0	50,0	44,4
Vacunaciones	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,1
Valoración social (pensión, servicios de ayuda a la dependencia)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,5	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

6.6. Utilización de servicios considerados como "cuidados primarios"

Se analiza a continuación la utilización por parte de la población asturiana de los servicios sanitarios considerados como "cuidados primarios", consultándoles si han acudido en el último mes, en el caso de las consultas médicas y de enfermería de Atención Primaria, o bien en los últimos seis meses, para el resto de servicios sanitarios.

El 46,5% de la población adulta asturiana afirma que en el último mes ha acudido a una consulta de medicina general y el 17% señala que ha acudido a la consulta de enfermería.

Pregunta: ¿Podría indicarnos si en el último mes o en los últimos seis meses, usted acudió a algunos/as de los/as siguientes profesionales sanitarios, y si utilizó un servicio sanitario público o privado? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Medicina general (mes)	40,0	52,5	33,4	35,5	45,5	67,8	46,5
Pediatría (mes)	4,5	6,7	2,7	14,4	3,9	,6	5,6
Enfermería (mes)	13,6	20,3	9,6	9,5	14,9	32,4	17,0
Oculista (6 meses)	14,2	20,2	15,2	9,6	18,8	24,8	17,3
Dentista (6 meses)	26,7	33,1	39,7	31,5	29,7	22,9	30,0
Ginecología (6 meses)		18,5	16,4	29,8	22,9	4,9	18,5
Otra especialidad (6 meses)	14,9	16,7	9,3	12,7	19,0	19,2	15,9
Trabajador/a social del Centro de Salud (6 meses)	1,5	1,6	,3	1,3	2,0	2,3	1,6
Fisioterapeuta (6 meses)	9,4	9,3	11,3	10,0	10,4	5,9	9,3
Psicología o psiquiatría (6 meses)	2,7	5,0	2,7	4,4	4,1	4,0	3,9
Medicinas alternativas/naturopatía/ acupuntura (6 meses)	1,0	1,5	,3	1,6	1,2	1,7	1,3
Osteópata (6 meses)	1,3	2,1	1,5	1,3	1,9	2,3	1,8
Otros (6 meses)	2,5	3,6	,9	2,2	3,6	4,6	3,0
Medicina general (mes)	40,0	52,5	33,4	35,5	45,5	67,8	46,5
Pediatría (mes)	4,5	6,7	2,7	14,4	3,9	,6	5,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Podría indicarnos si en el último mes o en los últimos seis meses, usted acudió a algunos/as de los/as siguientes profesionales sanitarios, y si utilizó un servicio sanitario público o privado? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Medicina general (mes)	32,2	29,9	37,9	62,0	34,8	41,2	52,4	71,8
Pediatría (mes)	1,8	10,1	3,6	,5	3,7	18,8	3,9	,6
Enfermería (mes)	8,8	9,4	11,6	25,9	11,0	9,9	18,0	36,9
Oculista (6 meses)	14,0	9,0	17,6	16,2	16,5	10,3	20,0	30,7
Dentista (6 meses)	32,7	23,7	26,3	26,4	47,3	39,3	33,0	20,4
Ginecología (6 meses)	0,0	0,0	0,0	0,0	16,4	29,8	22,9	4,9
Otra especialidad (6 meses)	8,8	11,9	15,8	22,2	10,3	14,0	21,7	16,8
Trabajador/a social del Centro de Salud (6 meses)	0,0	1,4	2,7	,9	,6	1,1	1,4	3,2
Fisioterapeuta (6 meses)	14,0	10,8	9,3	4,2	8,5	9,2	11,5	7,1
Psicología o psiquiatría (6 meses)	2,3	3,6	2,4	2,3	3,0	5,1	5,6	5,2
Medicinas alternativas/naturopatía/acupuntura (6 meses)	0,0	1,8	1,2	,9	,6	1,5	1,1	2,3
Osteópata (6 meses)	2,9	,7	,9	1,4	0,0	1,5	2,8	2,9
Otros (6 meses)	,6	,7	3,9	3,7	1,2	3,7	3,4	5,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

El 30% ha acudido en los últimos seis meses al dentista, el 16% a una consulta de otra especialidad y el 17% al oculista.

De las mujeres, el 18,5% acudió al ginecólogo en los últimos seis meses.

A medida que aumenta la edad se incrementa la proporción de población que acude a las consultas de medicina general, enfermería, oculista, otras especialidades y trabajadores sociales, al tiempo que decrece la frecuencia con la que se declara haber acudido al dentista.

Pregunta: ¿Podría indicarnos si en el último mes o en los últimos seis meses, usted acudió a algunos/as de los/as siguientes profesionales sanitarios, y si utilizó un servicio sanitario público?, según sexo y edad (%)

Utilizó el Servicio Público	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Medicina general (mes)	96,8	97,2	97,3	98,5	96,2	96,9	97,0
Pediatría (mes)	97,7	93,3	90,0	97,5	88,9	100,0	95,0
Enfermería (mes)	96,3	98,6	100,0	94,2	96,1	99,4	97,8
Oculista (6 meses)	51,0	60,4	58,8	54,7	46,6	66,9	56,7
Dentista (6 meses)	10,8	10,4	10,5	13,9	6,8	11,7	10,5
Ginecología (6 meses)		77,0	84,6	67,9	80,5	86,7	76,5
Otra especialidad (6 meses)	83,8	86,4	90,3	84,3	84,7	85,0	85,2
Trabajador/a social del Centro de Salud (6 meses)	100,0	94,7	100,0	100,0	100,0	91,7	97,1
Fisioterapeuta (6 meses)	20,2	25,2	7,7	29,1	19,4	38,7	22,8
Psicología o psiquiatría (6 meses)	66,7	87,0	55,6	70,8	82,1	95,2	79,3
Medicinas alternativas/naturopatía/acupuntura (6 meses)	45,5	11,8	0,0	22,2	12,5	44,4	25,0
Osteópata (6 meses)	50,0	54,2	0,0	57,1	38,5	90,9	52,8
Otros (6 meses)	64,0	77,5	0,0	100,0	66,7	79,2	74,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

En la mayoría de los casos el servicio utilizado era público, especialmente para consultas de medicina general, pediatría, enfermería, otra especialidad, psicología o psiquiatría y otros servicios, trabajador social, en las que más del 80% de los usuarios acudieron al sistema público.

En menor medida se eligió la sanidad pública para las consultas de oculistas (57%), ginecología (76% de las mujeres), osteopatía (53%), y fisioterapia (23%) y dentistas (10%).

Pregunta: ¿Podría indicarnos si en el último mes o en los últimos seis meses, usted acudió a algunos/as de los/as siguientes profesionales sanitarios, y si utilizó un servicio sanitario público o privado? según sexo y edad (%)

Utilizó el Servicio Privado	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Medicina general (mes)	3,3	2,6	1,8	1,5	3,8	3,1	2,9
Pediatría (mes)	2,3	5,3	0,0	2,5	11,1	0,0	4,2
Enfermería (mes)	3,7	1,4	0,0	5,8	3,9	,6	2,2
Oculista (6 meses)	49,0	39,6	41,2	45,3	53,4	33,1	43,3
Dentista (6 meses)	89,2	89,6	89,5	86,1	93,2	88,3	89,5
Ginecología (6 meses)	23,0	23,0	15,4	32,1	19,5	13,3	23,5
Otra especialidad (6 meses)	16,2	13,6	9,7	15,7	15,3	15,0	14,8
Trabajador/a social del Centro de Salud (6 meses)	0,0	5,3	0,0	0,0	0,0	8,3	2,9
Fisioterapeuta (6 meses)	79,8	73,8	2,6	0,0	0,0	0,0	,5
Psicología o psiquiatría (6 meses)	33,3	13,0	44,4	29,2	17,9	4,8	20,7
Medicinas alternativas/naturopatía/acupuntura (6 meses)	54,5	82,4	50,0	77,8	87,5	55,6	71,4
Osteópata (6 meses)	50,0	41,7	100,0	42,9	53,8	9,1	44,4
Otros (6 meses)	36,0	20,0	100,0	0,0	33,3	16,7	23,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

6.7. Utilización de servicios dentales

Frecuentación en los últimos seis meses

Pregunta: ¿Ha acudido a un dentista en los últimos seis meses? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	27,2	33,5	39,7	32,2	30,7	22,7	30,5
No	72,6	66,5	60,3	67,6	69,1	77,3	69,4
NS/NC	,2	0,0	0,0	,2	,1	0,0	,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

En los últimos seis meses, declara haber acudido al dentista el 30,5% de la población total asturiana (en 2008, el 33,5%), con una mayor proporción de mujeres que refieren acudir el 33,5% de las mujeres frente al 27,2% de los hombres.

La frecuentación al dentista disminuye cuanto mayor es la edad y es significativamente más baja en el estrato de 65 años en adelante. Así, pasa del 40% en jóvenes al 23% en la cohorte de las personas más mayores.

Por edad y sexo, se observa que siempre es más alta la frecuentación al dentista en mujeres que en hombres, salvo en mujeres mayores que ocurre lo contrario (19% vs. 27% en hombres mayores).

Pregunta: ¿Ha acudido a un dentista en los últimos seis meses?: según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí	32,2	24,8	26,3	27,3	47,6	39,7	34,9	19,1
No	67,8	74,8	73,4	72,7	52,4	60,3	65,1	80,9
NS/NC	0,0	,4	,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Tipo de servicio dental recibido

Más de la mitad de las visitas al dentista fueron con motivo de un chequeo (37,7% en el año 2008), cuatro de cada diez se realizaron una limpieza de boca (42,9%) y en proporción similar se acudió para un empaste o endodoncia (31,6%).

Sólo uno de cada diez acudió para una extracción (11,3%, idéntica cifra en 2008) y para una funda, puente u otro tipo de prótesis lo fue un 1,5% (en 2008 un 10,0%).

Otros tratamientos que se mencionan en menor medida son las ortodoncias (6%, 5,1% en el 2008), tratamientos de enfermedades de las encías (0,8%, 2,2% en el 2008) o aplicación de flúor (3%, en 2008 un 0,3%).

Los hombres señalan en mayor medida que fueron al dentista para la extracción de una pieza (15,4% frente al 12,7%) y las mujeres indican con mayor frecuencia haber acudido para la limpieza de boca (45% vs 40%), y para aplicación de flúor.

Pregunta: ¿Podría indicarnos el motivo de la última consulta odontológica realizada? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Revisión o chequeo	42,3	44,4	51,9	45,2	43,9	31,9	51,9
Limpieza de boca	39,7	45,0	42,9	42,9	49,5	30,5	42,9
Empaste u obturaciones, endodoncias	27,6	27,4	31,6	29,9	24,1	24,6	31,6
Extracción de alguna pieza	15,4	12,7	11,3	12,4	13,2	20,3	11,3
Fundas, puentes u otro tipo de prótesis	11,0	9,8	1,5	6,2	10,4	26,3	1,5
Tratamiento de enfermedades de encías	1,1	2,4	,8	,6	4,2	,8	,8
Ortodoncia o tratamiento de ortodoncia	4,8	4,1	6,0	4,0	3,3	4,2	6,0
Aplicación de flúor	1,1	3,5	3,0	3,9	2,4	0,0	3,0
Otros	2,2	1,9	1,5	2,8	1,9	1,7	1,5
NS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Podría indicarnos el motivo de la última consulta odontológica realizada? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Revisión o chequeo	41,8	40,0	51,1	30,5	58,4	48,1	38,2	32,2
Limpieza de boca	38,2	42,9	45,5	28,8	46,2	43,5	52,0	32,2
Empaste u obturaciones, endodoncias	38,2	29,0	25,0	20,3	26,9	30,6	23,6	28,8
Extracción de alguna pieza	8,9	14,5	17,0	20,0	12,8	10,2	10,5	21,7
Fundas, puentes u otro tipo de prótesis	0,0	5,8	8,0	32,2	2,6	6,5	12,1	20,3
Tratamiento de enfermedades de encías	0,0	0,0	2,2	1,7	1,3	,9	5,7	0,0
Ortodoncia o tratamiento de ortodoncia	9,1	2,9	3,4	5,1	3,8	5,6	2,4	3,4
Aplicación de flúor	1,8	0,0	1,1	0,0	2,6	6,5	3,2	0,0
Otros	1,8	4,3	0,0	3,4	1,3	1,9	3,2	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

La población más joven es la que en mayor medida afirma que acudió al dentista con motivo de un chequeo, o para la aplicación de flúor en especial las mujeres.

La población de 65 años en adelante es la que más acudió para la colocación de fundas, puentes u otras prótesis y la que menos fue para una limpieza.

6.8. Ingresos hospitalarios en el último año

Uso de servicios en el último año

El 10,3% de la población asturiana (9,5% en 2008) ha sido ingresada en el último año en algún hospital o clínica. Un 11,6% de las mujeres ha ingresado por un 9% de los hombres.

En función de la edad se observan grandes diferencias. La población de más edad es la que en mayor medida ha sido hospitalizada (15% vs. 6% de las personas jóvenes).

Pregunta: ¿Ha ingresado como paciente en alguna ocasión en un hospital o clínica en los últimos 12 meses?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	8,9	11,6	6,0	10,5	8,6	15,2	10,3
No	91,0	88,3	94,0	89,3	91,3	84,8	89,6
Ns/Nc	,1	,1	0,0	,2	,1	0,0	,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Los hombres de 65 o más años han sido hospitalizados dos veces más que los de 45 a 64 años y cerca de tres veces más que los menores de 30 años.

Por su parte, las mujeres de 65 o más años han ingresado en un hospital o clínica un 15%, mientras que en los grupos de menor edad han sido hospitalizadas en torno al 9% salvo en mujeres de 30-44 años (13,6%).

Pregunta: ¿Ha ingresado como paciente en alguna ocasión en un hospital o clínica en los últimos 12 meses? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí	4,7	7,6	7,5	15,7	7,3	13,6	9,6	14,9
No	95,3	92,4	92,2	84,3	92,7	86,0	90,4	85,1
NS	0,0	0,0	,3	0,0	0,0	,4	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Motivo del ingreso hospitalario

De la población hospitalizada en el último año la mitad lo fue para una intervención quirúrgica (40% en 2008). El 28% fue hospitalizado para un tratamiento médico, el 16% para realizarle pruebas diagnósticas y el 11% por otros motivos. Un 5% para partos.

Por sexos, hay ligeras diferencias en cuanto a los ingresos para una intervención, con una mayor proporción de mujeres que lo declaran excepto en el grupo de edad más joven. En los restantes motivos es mayor la frecuencia de hombres que los señalan, mientras que entre las mujeres el 9,4% (12% en 2008) indica que el motivo de su ingreso fue un parto.

La población de 45 años en adelante es la que principalmente fue ingresada para recibir un tratamiento médico.

Pregunta: ¿Podrían indicarnos el motivo de su último ingreso hospitalario? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Para operación quirúrgica	49,4	53,1	65,0	41,4	71,2	40,0	51,2
Para pruebas diagnósticas	16,9	14,8	20,0	7,0	15,3	21,3	15,7
Para tratamiento médico	37,1	21,1	20,0	24,1	20,3	37,5	27,6
Por un parto	0,0	9,4	4,8	19,3	0,0	0,0	5,5
Otras	13,5	10,2	5,0	12,1	15,3	10,0	11,5
NS/NC	1,1	0,0	0,0	1,7	0,0	0,0	,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Podrían indicarnos el motivo de su último ingreso hospitalario?: según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Para operación quirúrgica	77,8	38,1	69,2	35,3	58,3	43,2	73,5	43,5
Para pruebas diagnósticas	33,3	4,8	16,0	20,6	8,3	8,3	14,7	21,7
Para tratamiento médico	22,2	28,6	34,6	47,1	18,2	19,4	9,1	31,9
Por un parto	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	30,6	0,0	0,0
Otras	0,0	23,8	11,5	11,8	8,3	5,4	18,2	8,7
NS/NC	0,0	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Entre los hombres y entre las mujeres, las de 65 años en adelante son los grupos que más indican haber sido hospitalizados para la realización de pruebas diagnósticas (21% y 22%, respectivamente).

El 8% de las mujeres de 16 a 29 años y el 31% de las de 30 a 44 años ingresaron con motivo de un parto, mientras que entre las mayores de 45 años no se localizó ningún caso.

Lista de espera para ingreso hospitalario

Pregunta: ¿Estuvo en lista de espera por ese motivo?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	41,6	32,0	45,0	21,1	49,2	33,8	35,6
No	57,3	68,0	55,0	78,9	50,8	65,0	63,9
NS/NC	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

De la población hospitalizada en el último año más de uno de cada tres estuvo en lista de espera por ese motivo.

Los hombres declaran haber estado con más frecuencia en lista de espera que las mujeres (42% vs. 32%, respectivamente).

También las personas de edades jóvenes y medias.

Pregunta: ¿Estuvo en lista de espera por ese motivo?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí	62,5	28,6	46,2	41,2	36,4	18,9	51,5	28,3
No	37,5	71,4	53,8	55,9	63,6	81,1	48,5	71,7
NS/NC	0,0	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, estuvieron más en lista de espera los hombres que las mujeres salvo en las mujeres de 45-64 años de edad.

Tiempo en lista de espera en lista quirúrgica:

De la población hospitalizada en el último año, estuvo en lista de espera 4,3 meses de media (DE 3,1) con un máximo de 18 meses. El promedio de tiempo en lista en 2008 era de 3,5 meses. Por sexos estuvieron más tiempo las mujeres (4,7 meses vs. 3,9 los hombres). Hubo más tiempo en lista de espera en las personas de 30-44 años. Las personas que más tiempo estuvieron de promedio de lista de espera fueron las mujeres de 45-64 años (5,7 días).

Pregunta: ¿Estuvo en lista de espera por ese motivo? ¿Cuánto tiempo?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Media	3,90	4,68	3,44	5,13	4,91	3,54	4,31
N	37	40	9	12	29	26	77
Desv. típ.	1,97	3,87	2,18	1,58	4,29	2,07	3,11
Mínimo	0	0	1	3	0	0	0
Máximo	9	18	7	9	18	9	18

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

De la población hospitalizada en el último año, cuatro de cada diez casos fue para una intervención quirúrgica. El 29,8% fue hospitalizado para un tratamiento médico, el 16,9% para realizarle pruebas diagnósticas y el 12,9% por otros motivos.

Pregunta: ¿Estuvo en lista de espera por ese motivo? ¿Cuánto tiempo? según edad y sexo

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Media	3,52	5,27	3,72	3,61	3,33	5,00	5,71	3,46
N	5	6	12	14	4	7	17	12
Desv. típ.	1,82	2,05	1,69	2,16	2,86	1,19	5,29	2,04
Mínimo	1	3	0	1	1	3	0	0
Máximo	6	9	7	9	7	6	18	8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

6.9. Utilización de atención urgente en el último año

Frecuentación de servicios

Un 16% de los asturianos/as adultos ha recibido atención sanitaria urgente en el último año.

Las personas de 65 años en adelante son las que más han requerido atención sanitaria de urgencia.

Pregunta: ¿Ha recibido usted atención sanitaria urgente en el último año? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	13,4	18,3	15,2	17,5	12,0	20,0	16,0
No	86,6	81,6	84,8	82,5	88,0	79,8	84,0
NS/NC	0,0	,1	0,0	0,0	0,0	,2	,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Han acudido más a este tipo de servicios las mujeres que los hombres (18% vs. 13%).

Por edad, utilizan más este servicio las personas mayores de 64 años (20% vs. 15% de los más jóvenes).

Por edad y sexo, especialmente han acudido más las mujeres mayores y los que menos los hombres de 45-64 años de edad.

Pregunta: ¿Ha recibido usted atención sanitaria urgente en el último año: según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Sí	14,0	13,3	9,9	18,1	16,5	21,7	14,1	21,0
No	86,0	86,7	90,1	81,9	83,5	78,3	85,9	78,6
NS/NC	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Motivo de la atención sanitaria urgente

La atención sanitaria urgente fue requerida en especial por accidentes y por enfermedades agudas (30% y 36%, respectivamente).

En un 24% de los casos se demandó esta asistencia con motivo de un agravamiento de una enfermedad preexistente y en el 1,2% de los casos se alude a una intoxicación.

Los hombres son los que con más frecuencia demandaron la atención de urgencia debido a un enfermedad aguda (37,3% frente al 35,5% de las mujeres) y por agravamiento de enfermedad ya existente (26% y 23%, respectivamente). Las mujeres por otros tipos (embarazo y parto).

Pregunta: ¿Podría indicarnos el motivo de la atención sanitaria urgente?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Accidentes	29,9	30,0	38,5	33,0	28,6	24,0	30,0
Intoxicaciones	,7	1,5	0,0	1,0	3,6	0,0	1,2
Enfermedad aguda	37,3	35,5	36,5	33,0	32,1	41,3	35,9
Agravamiento de enfermedad preexistente	26,1	23,0	19,2	15,5	27,4	31,7	24,0
Otras (procesos derivados del embarazo y parto)	3,0	8,5	3,8	14,4	6,0	1,0	6,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Podría indicarnos el motivo de la atención sanitaria urgente? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Accidentes	44,0	39,5	27,3	15,0	33,3	28,3	29,4	30,3
Intoxicaciones	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	1,7	3,9	0,0
Enfermedad aguda	36,0	34,2	33,3	42,5	37,0	31,7	31,4	40,9
Agravamiento de enfermedad preexistente	16,0	15,8	30,3	40,0	22,2	16,7	25,5	25,8
Otras (procesos derivados del embarazo y parto)	4,0	5,3	3,0	0,0	3,7	20,0	7,8	1,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Los jóvenes son los que más mencionan los accidentes y los que menos aluden a una agravamiento de enfermedad y enfermedad aguda.

La población de más edad alega en mayor medida haber necesitado la atención de urgencias debido a un agravamiento de una enfermedad que ya tenían.

Remisión para la atención sanitaria urgente

El 50% de las personas atendidas de urgencia acudieron al servicio sanitario por iniciativa propia, el 26% fue derivado por un profesional sanitario, el 20% remitido por una persona familiar o amiga, el 2% por la persona que le socorrió y el 1,0% por la policía.

Pregunta: Podría indicarnos, si usted ha usado este servicio, ¿Quién le remitió?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Un profesional sanitario	31,1	22,5	20,0	14,3	33,3	33,0	25,7
Yo mismo/a	47,4	52,5	56,0	66,3	46,4	35,8	50,3
Familiares o amigos/as	17,8	22,5	22,0	15,3	16,7	27,4	20,4
La persona que me socorrió	2,2	1,0	0,0	1,0	2,4	2,8	1,8
La policía	,7	,5	2,0	1,0	1,2	0,0	,9
Otras	,7	1,0	0,0	2,0	0,0	,9	,9
NS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Los hombres mayores fueron principalmente enviados por un profesional sanitario y las mujeres mayores por si mismas.

Pregunta: Podría indicarnos, si usted ha usado este servicio, ¿Quién le remitió? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Un profesional sanitario	20,8	15,8	36,4	46,2	18,5	11,9	32,0	26,2
Yo mismo/a	54,2	73,7	36,4	25,6	55,6	62,7	52,0	41,5
Familiares o amigos/as	20,8	5,3	21,2	25,6	22,2	22,0	14,0	29,2
La persona que me socorrió	0,0	2,6	3,0	2,6	0,0	0,0	2,0	1,5
La policía	4,2	0,0	3,0	0,0	3,7	1,7	0,0	0,0
Otras	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	1,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

6.10. Consumo de fármacos

Consumo global de fármacos

De las personas encuestadas, un 43% indica que **NO HAN CONSUMIDO** ningún fármaco en la última quincena. Esta cifra es ligeramente más alta que en la Encuesta del año 2008 que alcanzaba el 38%.

Pregunta: Durante las últimas dos semanas ¿ha consumido algún medicamento, independientemente de que se lo recetara el/la médico/a o no? Por favor tenga en cuenta también suplementos dietéticos, vitaminas, pastillas anticonceptivas y otros medicamentos hormonales. según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Si	50,8	62,5	40,0	46,9	58,3	76,6	57,0
No	49,2	37,5	60,0	53,1	41,7	23,4	43,0
Total	100	100	100	100	100	100	100

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Es mayor la proporción de hombres que no han consumido ningún fármaco en ese período de tiempo (49%) que la de mujeres (37,5%). Por edades, es más frecuente el consumo de fármacos con la edad llegando a duplicarse la proporción en las edades mayores.

Por edad y sexo, en ambos sexos aumenta la proporción de personas que han consumido algún fármaco. No hay diferencias de incremento en relación a la edad según el sexo.

Pregunta: Durante las últimas dos semanas ¿ha consumido algún medicamento, independientemente de que se lo recetara el/la médico/a o no? Por favor tenga en cuenta también suplementos dietéticos, vitaminas, pastillas anticonceptivas y otros medicamentos hormonales, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Si	38,0	42,1	51,0	72,2	42,1	51,8	65,1	79,6
No	62,0	57,9	49,0	27,8	57,9	48,2	34,9	20,4
Total	100	100	100	100	100	100	100	100

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Tipo de fármacos consumidos:

Un 30% de la población total menciona el haber consumido medicinas para el dolor y/o bajar la fiebre, un 15% para bajar la tensión, un 12% para los nervios, 11% dice haber tomados en las últimas dos semanas medicamentos para el catarro, gripe, garganta o bronquios, un 9% para bajar el colesterol, el mismo porcentaje que para el corazón. Un 5% había tomado antibióticos (en 2008 en la Encuesta de salud la proporción era del 2,8%). Un 4,9% para combatir la diabetes. Un 0,5% de las mujeres de todas las edades dice tomar medicación para no quedar embarazada, un 0,2% para adelgazar.

Por sexo, las mujeres suelen manifestar consumir más medicamentos de los citados que los hombres para todos los tipos de fármacos. Existen considerables diferencias de género en el consumo de fármacos para los nervios (tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir, etc.) donde el 16% de las mujeres las consume frente a solo un 7,5% de los hombres, en el caso de antidepresivos (10% mujeres, 3% en hombres) y en medicación para el dolor (casi el doble en mujeres).

Por grupo etario, consumen más medicación las personas de los grupos en edades elevadas. Hasta tres cuartos de las personas mayores toma algún medicamento por solo un tercio de los grupos etarios más jóvenes.

Pregunta: ¿Podría indicarnos el tipo o los tipos de fármacos que usted ha tomado en los últimos 15 días, y si fueron recetados o prescritos por un médico/a y/o farmacéutico/a?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
No he consumido ningún fármaco	49,2	37,5	60,0	53,1	41,7	23,4	43,0
Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios	10,3	11,0	14,0	11,3	8,4	11,0	10,7
Medicinas para el dolor	21,5	37,5	20,0	25,8	31,4	38,3	29,9
Medicinas para bajar la fiebre	2,2	3,3	3,0	1,8	2,5	4,0	2,8
Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	1,7	5,6	2,7	3,6	3,0	5,5	3,8
Laxantes	0,2	2,8	0,0	0,5	1,9	3,2	1,6
Antibióticos	3,3	6,3	2,1	3,6	5,8	6,7	4,9
Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	7,5	16,1	3,3	5,8	11,4	25,0	12,0
Medicamentos para la alergia	2,8	3,2	5,1	2,4	2,9	2,3	3,0
Medicamentos para la diarrea	0,3	1,0	0,9	0,2	0,9	0,8	0,7
Medicinas para el reuma	2,6	8,6	0,0	0,5	4,9	16,2	5,8
Medicinas para el corazón	5,7	6,6	0,0	0,5	5,1	17,5	6,2
Medicinas para la tensión arterial	14,4	16,2	0,9	1,8	14,6	39,6	15,3
Medicinas para el estómago y/o las alteraciones digestivas	8,5	14,0	2,4	5,3	12,5	22,1	11,4
Antidepresivos, estimulantes	2,9	10,2	1,2	3,1	9,0	11,0	6,7
Píldoras para no quedar embarazada (solo para mujeres)	0	3,2	3,3	3,6	0,3	0,2	1,7
Hormonas para la menopausia (solo para mujeres)	0	0,5	0,0	0,0	0,9	0,2	0,3
Medicamentos para adelgazar	0	0,4	0,0	0,4	0,0	0,4	0,2
Medicamentos para bajar el colesterol	7,8	10,0	0,6	1,3	10,1	20,6	9,0
Medicamentos para la diabetes	4,9	4,8	0,3	0,9	5,5	11,0	4,9
Medicamentos para el tiroides	0,7	4,3	0,6	1,6	2,9	4,4	2,6
Otros medicamentos	11,7	11,8	4,8	4,7	12,6	22,5	11,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Sin embargo, el grupo de personas jóvenes presenta mayor tasa de consumo que el resto de grupos etarios en productos para la alergia, y para el catarro y gripe, en este último caso mucho mayor en hombres jóvenes. Es considerable la proporción de mujeres mayores que toman medicación tranquilizante o para dormir (32% vs. un 14% de los hombres de esas edades). O para la depresión 15% v. 5% de hombres mayores.

Pregunta: ¿Podría indicarnos el tipo o los tipos de fármacos que usted ha tomado en los últimos 15 días, y si fueron recetados o prescritos por un médico/a y/o farmacéutico/a?, según sexo y edad (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
No he consumido ningún fármaco	62,0	57,9	49,0	27,8	57,9	48,2	34,9	20,4
Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios	17,0	10,8	6,0	11,6	11,0	11,8	10,7	10,7
Medicinas para el dolor	17,5	23,4	20,0	25,0	23,2	28,3	42,3	47,6
Medicinas para bajar la fiebre	2,3	2,2	1,2	3,7	3,7	1,5	3,7	4,2
Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	2,3	1,1	0,9	3,2	3,7	6,3	5,1	6,8
Laxantes	0,0	0,0	0,3	0,5	0,0	1,1	3,4	5,2
Antibióticos	2,3	2,9	2,7	6,0	1,8	4,4	8,7	7,4
Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	4,1	4,7	7,2	14,8	2,4	7,0	15,8	32,0
Medicamentos para la alergia	3,5	2,9	3,3	0,9	6,7	1,8	2,5	3,2
Medicamentos para la diarrea	0,6	0,0	0,6	0,0	1,2	0,4	1,1	1,3
Medicinas para el reuma	0,0	0,0	2,4	8,3	0,0	1,1	7,3	21,4
Medicinas para el corazón	0,0	0,7	5,7	17,1	0,0	0,7	4,5	17,8
Medicinas para la tensión arterial	1,8	2,5	17,6	35,2	0,6	1,1	11,8	42,7
Medicinas para el estómago y/o las alteraciones digestivas	2,9	4,7	9,6	15,7	1,8	5,9	15,2	26,5
Antidepresivos, estimulantes	0,6	2,2	3,9	4,6	1,8	4,0	13,8	15,5
Píldoras para no quedar embarazada (solo para mujeres)	0,0	0,0	0,0	0,0	6,7	7,4	0,6	0,3
Hormonas para la menopausia (solo para mujeres)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	0,3
Medicamentos para adelgazar	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,6
Medicamentos para bajar el colesterol	0,6	2,2	10,7	16,2	0,6	0,7	9,6	23,6
Medicamentos para la diabetes	0,0	0,7	7,5	10,2	0,6	1,5	3,4	11,7
Medicamentos para el tiroides	0,0	0,0	1,8	0,5	1,2	3,3	3,9	7,1
Otros medicamentos	5,3	5,0	12,5	24,5	4,3	4,8	12,7	21,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Otros productos consumidos:

Hemos pretendido conocer la situación del consumo de los productos alternativos dividiéndolos en homeopáticos y naturistas. Un 7% de la población ha consumido productos naturistas en las últimas dos semanas. Un 5% ha hecho uso de productos homeopáticos en ese período de tiempo.

Consumen este tipo de productos mucho más las mujeres que los hombres con proporciones de 3% en el caso de los naturistas y de casi 2% en los

homeopáticos. El consumo de productos naturistas es más elevado en personas mayores y el de homeopáticos en las edades medias de la vida.

Pregunta: Por favor, dígame también si ha consumido en las últimas dos semanas, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Consumo productos homeopáticos	3,1	5,9	4,2	5,5	5,1	3,2	4,6
Consumo productos naturistas	3,6	9,7	6,9	6,4	6,1	8,2	6,8

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, consumen productos naturistas más frecuentemente los hombres jóvenes y las mujeres mayores. No obstante las diferencias no son muy grandes. Respecto a los homeopáticos las mayores frecuencias corresponden a las edades medias de la vida en ambos sexos.

Pregunta: Por favor, dígame también si ha consumido en las últimas dos semanas, según edad y sexo(%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Consumo productos homeopáticos	2,3	4,0	3,0	2,3	6,1	7,0	6,8	3,9
Consumo productos naturistas	4,7	3,6	2,7	4,2	9,1	9,2	9,3	11,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

7.- Situación sociodemográfica y económica

Objetivos:

- Conocer la nacionalidad y procedencia de las personas que viven en nuestra región
- Conocer la composición de los hogares
- Conocer el nivel de estudios de los entrevistados y de los cabezas de familia
- Conocer los datos laborales y la actividad laboral de los entrevistados y del cabeza de familia
- Conocer el grado de autovaloración personal de su actividad laboral
- Conocer las condiciones de trabajo que pueden influir en su salud

7.1. Nacionalidad

Pregunta: ¿Dónde ha nacido usted...?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
En Asturias	77,6	79,9	75,6	76,7	80,4	80,6	78,7
En otra Comunidad Autónoma	16,5	14,1	15,8	13,5	14,2	18,1	15,2
En otro país	5,9	6,0	8,6	9,8	5,4	1,3	6,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Vive en el hogar alguna persona dependiente?. Por edad y sexo:

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
En Asturias	73,7	77,3	77,6	80,6	77,6	76,1	83,1	80,6
En otra Comunidad Autónoma	17,5	13,3	17,6	18,1	13,9	13,6	11,0	18,1
En otro país	8,8	9,4	4,8	1,4	8,5	10,3	5,9	1,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Ocho de cada diez personas (al igual que en 2008) residentes en nuestra región han nacido en ella, algo más del 15% proceden de otras Comunidades Autónomas y un 6% son inmigrantes extranjeros.

Por sexos, los porcentajes declarados son muy parecidos en el caso de las personas nacidas en Asturias, dos puntos por encima en la situación de los hombres venidos de otras Comunidades Autónomas. En cuanto a extranjeros la proporción de sexos es similar.

Por edades, se aprecia claramente que el fenómeno de la inmigración extranjera es más frecuente en las edades jóvenes y sobre todo medias de la vida, como corresponde a una situación de búsqueda de empleo llegando a casi el 10%. En el caso de las personas nacidas en Asturias y venidas de otras regiones la distribución etárea es más homogénea presentando menores diferencias porcentuales.

Por edad y sexo, la población no asturiana de nacimiento es más frecuente en mujeres de 45-64 años de edad. La población extranjera es más frecuente en mujeres de 30-44 años (10,3%) y en hombres de la misma edad (9,4%).

Pregunta: ¿Cuál es su país de origen...?, sexo y edad (%)

	TOTAL
Europa	31%
África (norte y países subsaharianos)	2,5%
América Central y del Sur	62%

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

La tercera parte (en 2008 era más de la mitad) de los inmigrantes extranjeros que llegan a Asturias proceden de Europa, siendo los países de origen más frecuentes Rumania (9,5%), Francia (8%), y Portugal (8%). Seis de cada diez extranjeros vinieron de América Central y Sudamérica procediendo de países de nacimiento de la República Dominicana (9,5%), Cuba, Brasil, y Colombia (8%). En la encuesta de 2008 había muchos ecuatorianos que en esta Encuesta son casi testimoniales. Un 2,5% de emigrantes que llegan del continente africano la mayor parte de ellos proceden de Marruecos, y Senegal.

7.2. Estado civil

La mitad de la población adulta asturiana está casada...

Un poco más de la mitad de personas asturianas está en la actualidad casada. Esa cifra es significativamente mayor en hombres que en mujeres debido a que en éstas la proporción de viudas es mucho más elevada es que en hombres (19% frente a 4%, respectivamente). Hay un 30% de personas solteras, sobre todo hombres. El porcentaje de personas separadas o divorciadas se eleva a 6,7%, siendo mayor el porcentaje de mujeres que se encuentra en esa situación (7,4% frente a un 5,9% en hombres).

Pregunta: ¿Su estado civil es..., sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Soltero/a	35,8	24,8	86,1	33,8	12,9	6,6	30,0
Casado/a	54,0	48,8	12,0	57,9	67,9	52,1	51,3
Viudo/a	4,3	18,9	0,1	1,4	6,8	38,6	12,0
Separado/a	2,9	3,1	0,9	3,6	5,0	1,4	3,0
Divorciado/a	3,0	4,3	0,8	3,3	7,5	1,4	3,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Una de cada 14 personas adultas está separada o divorciada...

Por edades, lógicamente, hay una mayor proporción de personas solteras en el grupo de personas jóvenes, reduciéndose la frecuencia con el transcurso de la edad. Por el contrario se eleva el estado civil de viudedad con la edad. El mayor porcentaje de personas separadas o divorciadas sucede en los grupos de 45-64 años de edad (12,5%).

7.3. Convivientes

Más de la mitad de las personas conviven con su pareja...

La mayor parte de los asturianos/as convive con su pareja (57,0%). Lo hacen en mayor proporción los hombres (60,3%) que las mujeres (54,0%).

Según la edad, a medida que aumenta la edad de los hombres es mayor la proporción que indican estar conviviendo con su pareja, mientras que en las mujeres, esto sólo ocurre en los dos primeros estratos de edad, debido al mayor

porcentaje de mujeres a partir de esas edades que están separadas o divorciadas (grupo de 45-64 años) o viudas (mayores de 64 años).

Pregunta: *¿Convive con su pareja? sexo y edad (%)*

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Sí	60,3	54,0	25,0	67,3	70,4	52,6	57,0
No	39,7	46,0	75,0	32,7	29,6	47,4	43,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: *identificación de los miembros del hogar sexo (%)*

	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Una persona	17,5	20,5	19,1
De 2 a 4 personas	76,8	74,4	75,5
Más de 4 personas	5,7	5,1	5,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Una de cada cinco personas vive sola...

Unas tres cuartas partes de los hogares asturianos están formados por dos a cuatro personas. Hay un 19,1% de personas que viven solas. Y en un 5,4% restante residen más de cuatro personas.

Más en mujeres...

Las proporciones son similares entre hombres y mujeres, no obstante, las mujeres son las que con mayor frecuencia viven solas (20,5% frente al 17,5% de los hombres) (mayor estado de separación, divorcio y/o viudedad).

Dos de cada cinco mujeres mayores viven solas...

El mayor porcentaje de personas que viven solas aparece en las personas de más edad, especialmente entre las mujeres: 39,2% por un al 21,6% en los hombres.

7.4. Convivencia con personas dependientes

Se valora en este apartado las cuestiones relacionadas con los cuidados a partir de la pregunta básica: ¿En su hogar vive alguna persona o personas que por enfermedad, limitación o discapacidad, o por lo avanzado de su edad no son capaces de cuidarse a sí mismas y necesitan que les cuide otra persona?

Una de cada quince personas convive en su hogar con personas dependientes...

Un 7% de la población asturiana encuestada refiere que en su hogar hay alguna persona dependientes.

Mencionan más este hecho las mujeres (7,7%) que los hombres (6,2%).

Por edades, el grupo de personas mayores es el que con más frecuencia convive personas dependientes (11%) mientras que solo lo hace el 4% de las personas jóvenes entrevistadas.

La proporción de población adulta que refiere convivir con una persona discapacitada se incrementa notablemente a partir de los 45 años tanto en el caso

de los hombres como el de las mujeres. En esas edades el 10,15% de las mujeres y el 8,75% de los hombres conviven con personas dependientes.

Pregunta: ¿Vive en el hogar alguna persona dependiente? sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Si	6,2	7,7	3,9	3,8	8,3	10,7	7,0
No	93,5	92,1	95,8	96,0	91,4	89,1	92,8
NS/NC	,2	0,0	0,0	,2	,1	0,0	,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Vive en el hogar alguna persona dependiente?. Por edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Si	2,9	4,0	6,9	10,6	4,9	3,7	9,6	10,7
No	96,5	95,7	92,8	89,4	95,1	96,3	90,1	89,0
NS/NC	0,0	,4	,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

El grado de parentesco o relación de la persona dependiente con la persona encuestada más frecuentes es el ser la madre (25% de las personas que conviven con una persona dependiente (mientras que el padre es testimonial (7%)). En segundo lugar se sitúa la propia persona encuestada (10%).

Son las mujeres las que se encargan de cuidar a las personas con dependencia...

Las mujeres, de nuevo, son quienes se encargan principalmente del cuidado de las personas discapacitadas de su hogar. Un 49% (en 2008 era el 46%) de las mujeres lo hace exclusivamente sola (opción más referida frente al 23% de los hombres (en 2008 era el 19%)), mientras que el 11% (en 2008 era el 33,8%) de los hombres señala que es su esposa o pareja quien se encarga de su cuidado (frente a únicamente el solo un 1% (en 2008 era del 5,0%) de las mujeres).

...los hombres son más magnánimos con la percepción de su trabajo doméstico...

Los hombres mencionan más frecuentemente "compartir" el cuidado de una persona dependiente en una relación claramente asimétrica respecto a las preguntas realizadas a mujeres. En cerca de un 10% el cuidado de la persona dependiente lo hace un familiar.

El servicio de ayuda a domicilio alcanza solo al 2% de los hogares donde vive un dependiente. Una persona contratada en exclusiva afecta solo al 5% de los hogares en que reside un dependiente.

Por edad, la función de cuidado a dependientes afecta especialmente a las personas de edad media (45-64 años de edad): 45% las realiza solo una persona (la entrevistada) siendo muy escasa la ayuda domicilio y la contratación de personas en estas edades.

Las diferencias son importantes en función de la edad y sexo, el rol de cuidado a dependientes afecta especialmente a las personas de edad media (45-64 años de edad) y especialmente mujeres: 59% las realiza solo una mujer (la entrevistada) siendo muy escasa la ayuda domicilio y la contratación de personas en estas edades. Esta función la realiza solo el 26% de los hombres y cuando lo hacen casi siempre es compartida la tarea.

Pregunta: ¿Quién se ocupa principalmente de su cuidado sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Yo, sola/solo	23,0	48,8	28,6	36,4	44,8	35,2	38,5
Mi pareja	11,5	1,2	0,0	0,0	6,9	7,4	5,4
Mi pareja y yo de forma compartida	14,8	8,3	7,1	9,1	15,5	9,3	11,5
Yo compartiendo con otros familiares	19,7	20,2	50,0	27,3	20,7	7,4	19,6
Yo compartiendo con una persona contratada	4,9	3,6	0,0	0,0	5,2	5,6	4,1
Mi pareja compartiendo con otros familiares	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	,7
Mi pareja compartiendo con una persona contratada	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	,7
Familiar/es (abuelas/os, hermanas/os, etc.)	9,8	8,3	14,3	18,2	3,4	11,1	9,5
Familiar/es con una persona contratada	4,9	2,4	0,0	0,0	1,7	7,4	3,4
Una persona contratada	3,3	6,0	0,0	9,1	0,0	9,3	4,7
Servicio de Ayuda Domiciliaria	4,9	1,2	0,0	0,0	1,7	3,7	2,0
Otra/ personas/s	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Quién se ocupa principalmente de su cuidado: Por edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Yo, sola/solo	0,0	33,3	26,1	21,7	44,4	40,0	58,8	43,8
Mi pareja	0,0	0,0	8,7	17,4	0,0	0,0	2,9	0,0
Mi pareja y yo de forma compartida	0,0	8,3	26,1	8,7	11,1	10,0	8,8	6,3
Yo compartiendo con otros familiares	60,0	25,0	21,7	4,3	44,4	30,0	20,6	9,4
Yo compartiendo con una persona contratada	0,0	0,0	4,3	13,0	0,0	0,0	5,9	3,1
Mi pareja compartiendo con otros familiares	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Mi pareja compartiendo con una persona contratada	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Familiar/es (abuelas/os, hermanas/os, etc.)	40,0	25,0	4,3	4,3	0,0	10,0	2,9	15,6
Familiar/es con una persona contratada	0,0	0,0	4,3	8,7	0,0	0,0	0,0	6,3
Una persona contratada	0,0	8,3	0,0	4,3	0,0	10,0	0,0	12,5
Servicio de Ayuda Domiciliaria	0,0	0,0	4,3	8,7	0,0	0,0	0,0	3,1
Otra/ personas/s	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Tiempo que lleva dedicado al cuidado de la persona dependiente

El promedio de tiempo dedicado al cuidado de las personas dependientes que los tienen a su cargo es de 8,6 años. No hay diferencia de años en el cuidado de estas personas en función del género.

Por ello, la mayor parte de las personas que cuidan a un dependiente lo lleva haciendo más de un año (80%). Las mujeres que lo llevan haciendo más de un año son el 84% de ellas por un 72% de los hombres. La duración es mucho mayor en personas mayores (90% más de un año en personas mayores) que llevan un promedio de cerca de 13 años en su asistencia a personas dependientes.

Pregunta: ¿Cuánto tiempo lleva dedicado al cuidado de la persona dependiente? sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Menos de 6 meses	15,4	5,8	10,0	31,3	6,1	3,2	9,4
Más de 6 meses pero menos de un año	12,8	8,7	30,0	6,3	8,2	6,5	9,4
Más de un año	71,8	84,1	60,0	62,5	83,7	90,3	80,2
Media de años dedicados al cuidado de dependientes							
Media	8,66	8,56	2,76	7,52	7,01	12,61	8,60
N	28	57	6	10	40	28	84
Desv. típ.	10,814	11,241	2,236	4,682	8,648	15,186	11,038

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Cuánto tiempo lleva dedicado al cuidado de la persona dependiente?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Menos de 6 meses	0,0	71,4	5,9	0,0	12,5	0,0	3,2	5,0
Más de 6 meses pero menos de un año	50,0	14,3	11,8	0,0	25,0	0,0	6,5	10,0
Más de un año	50,0	14,3	82,4	100,0	62,5	100,0	87,1	85,0
Media de años dedicados al cuidado de dependiente								
Media	2,00	13,00	5,67	12,82	2,99	6,75	7,71	12,47
N	1	1	14	11	5	8	26	17
Desv. típ.	0,000	0,000	4,671	15,503	2,560	4,468	10,152	15,455

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Respecto al número de horas que habitualmente dedica al día en el cuidado de la persona dependiente, se destinan cerca de 8 horas diarias tanto en días laborables como en festivos o fines de semana. Dedicar mucho más tiempo las mujeres que los hombres (9,3 horas vs. 5,2, casi lo mismo en laborables que en festivos). También destinan mucho más al cuidado de dependientes las personas mayores en cualquier día de la semana, siendo cerca de 11 horas/día en personas mayores.

Por edad y sexo, dedican bastante más tiempo las mujeres a cualquier edad llegando a ser de cerca de 13 horas/día en mujeres mayores. No hay casi diferencias respecto al día de la semana, por lo que la mayoría de las tareas de cuidado son de carácter básico.

Pregunta: ¿Cuántas horas diarias dedica al cuidado de la persona dependiente?: sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
De lunes a viernes							
Media	5,20	9,29	6,91	7,33	6,14	10,94	7,80
N	38	67	10	16	49	31	106
Desv. típ.	5,571	6,746	8,365	5,652	4,379	8,359	6,619
Festivos y fines de semana							
Media	5,18	9,41	4,85	7,92	6,53	10,94	7,87
N	38	67	10	16	49	31	106
Desv. típ.	5,592	6,589	5,338	6,272	4,741	8,353	6,546

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Cuánto tiempo lleva dedicado al cuidado de la persona dependiente?, según edad y sexo:

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
De lunes a viernes								
Media	2,48	5,77	3,65	7,93	8,61	8,65	7,50	12,61
N	3	7	17	11	7	8	32	20
Desv. típ.	,620	5,547	2,448	8,467	9,433	5,734	4,628	8,022
Festivos y fines de semana								
Media	1,97	5,77	3,61	8,04	5,96	9,74	8,14	12,54
N	3	7	17	11	7	8	32	20
Desv. típ.	1,241	5,547	2,482	8,385	5,969	6,596	4,943	8,096

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Repercusiones de la tarea de cuidar:

La práctica del cuidado suele tener repercusiones para la persona cuidadora. En el caso del cuidado de dependientes, un 33% de las personas cuidadoras menciona tener cansancio, un 27% dolores de espalda, un 22% depresión o tristeza. La mitad de la población refiere no tener problemas de salud derivados del cuidado.

Un 44% de las mujeres cuidadoras no tiene problemas de salud por dos tercios de los hombres cuidadores. Las mujeres cuidadoras tienen el doble de presencia de problemas derivados de esa función que los hombres cuidadores: cansancio, dolores de espalda, stress, depresión o tristeza, dolor de cabeza, etc. Las dificultades para dormir son 5 veces más altas en mujeres que en hombres.

Pregunta: ¿Sufre o ha sufrido problemas de salud relacionados con las tareas de cuidar?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Cansancio	21,1	39,1	8,3	25,0	28,6	53,1	33,0
Dolores de espalda	15,8	33,8	9,1	20,0	18,4	50,0	27,1
Dificultades para dormir	5,3	25,0	8,3	25,0	12,2	29,0	18,5
Estrés	10,3	26,1	9,1	25,0	16,3	25,8	19,6
Depresión, tristeza	13,2	29,0	18,2	25,0	8,2	45,2	22,4
Dolor de cabeza	5,3	10,1	9,1	20,0	6,0	9,4	9,3
Otros	5,1	4,3	9,1	6,3	4,0	3,2	4,6
No sufre problemas de salud	65,8	44,1	63,6	53,3	56,0	38,7	51,4
NS	2,6	0,0	0,0	6,7	0,0	0,0	,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad, disminuye con la edad de las personas cuidadoras la repercusión sobre la salud del cuidado (64% en jóvenes no presenta problemas y 39% en

mayores). En ambos extremos se encuentran diferencias de más de cinco-seis veces cansancio en personas mayores, más de 3 veces de dificultades para dormir y stress. Más de 2,5 veces la depresión y la tristeza.

Hasta un 55% de las mujeres mayores cuidadoras llegan a tener depresión/tristeza y hasta un 40% de dificultades para dormir. Un 60% de ellas manifiesta cansancio.

Pregunta: ¿Sufrir o ha sufrido problemas de salud relacionados con las tareas de cuidar? sexo y edad (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Cansancio	0,0	14,3	16,7	36,4	11,1	25,0	37,5	60,0
Dolores de espalda	0,0	0,0	5,6	45,5	12,5	37,5	28,1	50,0
Dificultades para dormir	0,0	14,3	0,0	9,1	11,1	33,3	18,8	40,0
Estrés	0,0	14,3	5,6	18,2	12,5	33,3	22,6	35,0
Depresión, tristeza	0,0	14,3	5,6	27,3	25,0	33,3	12,5	55,0
Dolor de cabeza	33,3	14,3	0,0	0,0	0,0	22,2	9,4	15,0
Otros	33,3	14,3	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	5,0
No sufre problemas de salud	50,0	42,9	17,6	45,5	75,0	55,6	43,8	30,0
NS	0,0	14,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

7.5. Convivencia con personas menores (de 15 años):

Se valora en este apartado las cuestiones relacionadas con los cuidados a partir de la pregunta básica: ¿En su hogar vive alguna persona o personas menores de 15 años de edad?

Son las mujeres las que se encargan de cuidar a las personas menores de 15 años...

Las mujeres, de nuevo, son quienes se encargan principalmente del cuidado de las personas menores de su hogar, si bien el hacerlo compartido con la pareja son la opción respondida con más frecuencia (40% de cuando hay personas menores). Un 22% de las mujeres lo hace exclusivamente sola (opción preferida frente al 4% de los hombres).

los hombres son más autocomplacientes con la percepción de su trabajo de cuidados de menores...

Los hombres mencionan más frecuentemente "compartir" el cuidado de una persona menor en una relación claramente asimétrica respecto a las preguntas realizadas a mujeres. En cerca de un 3,6% el cuidado de la persona menor lo hace un familiar.

El servicio de ayuda a domicilio es nulo en este caso. Una persona contratada en exclusiva afecta solo al 0,27% de los hogares en que reside un menor.

Por edad, la función de cuidado a personas menores afecta especialmente a las personas de edad media (30-44 años de edad): un 24% lo realiza solo y un 52% de forma compartida con su pareja, es muy escasa la ayuda domicilio y la contratación de personas en estas edades.

Pregunta: ¿Quién se ocupa principalmente de su cuidado según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Yo, sola/solo	,9	8,7	2,1	12,4	4,1	,2	5,0
Mi pareja	3,0	,3	0,0	3,8	1,5	,4	1,6
Mi pareja y yo de forma compartida	11,1	7,6	1,2	25,9	6,8	,4	9,3
Yo compartiendo con otros familiares	1,1	2,3	2,7	2,4	1,0	1,3	1,7
Yo compartiendo con una persona contratada	0,0	,1	0,0	0,0	,1	0,0	,0
Mi pareja compartiendo con otros familiares	,1	,4	0,0	,9	0,0	0,0	,2
Mi pareja compartiendo con una persona contratada	,1	,1	0,0	,2	,1	0,0	,1
Familiar/es (abuelas/os, hermanas/os, etc.)	2,9	2,5	9,9	1,1	1,2	1,5	2,6
Familiar/es con una persona contratada	0,0	,2	0,0	0,0	0,0	,4	,1
Una persona contratada	,1	,2	0,0	0,0	,4	0,0	,1
Servicio de Ayuda Domiciliaria	,1	0,0	0,0	0,0	,1	0,0	,0
Otra/ personas/s	,1	,2	,3	0,0	,1	,2	,1
No hay menores de 15 años	74,2	70,6	77,6	49,9	78,2	84,8	72,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Quién se ocupa principalmente de su cuidado, según edad y sexo(%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Yo, sola/solo	,6	,4	2,1	0,0	3,6	25,0	5,9	,3
Mi pareja	0,0	6,9	2,7	,9	0,0	,4	,3	0,0
Mi pareja y yo de forma compartida	,6	27,9	9,3	,5	1,8	23,9	4,2	,3
Yo compartiendo con otros familiares	1,8	1,4	,9	,5	3,6	3,3	1,1	1,9
Yo compartiendo con una persona contratada					0,0	0,0	,3	0,0
Mi pareja compartiendo con otros familiares	0,0	,4	0,0	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0
Mi pareja compartiendo con una persona contratada	0,0	0,0	,3	0,0	0,0	,4	0,0	0,0
Familiar/es (abuelas/os, hermanas/os, etc.)	11,7	,4	1,5	,9	8,5	1,8	,8	1,9
Familiar/es con una persona contratada	0,0	0,0	,3	0,0	0,0	0,0	0,0	,6
Una persona contratada	0,0	0,0	,3	0,0	0,0	0,0	,6	0,0
Servicio de Ayuda Domiciliaria	,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	,3	,3
No hay menores de 15 años	78,9	59,8	76,7	85,2	75,8	40,1	79,7	84,5

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Las diferencias son acusadas en función de la edad y sexo, la función de cuidado a menores afecta especialmente a las personas de edad media (30-44 años de edad) y especialmente mujeres. Cuando se tiene una persona menor de 15 años y el que responde es una persona joven, parece existir una mayor colaboración de familiares que ayudan en la tarea.

Tiempo que lleva el cuidado de la persona menor

Respecto al número de horas que habitualmente dedica al día en el cuidado de la persona menor de 15 años, se dedican por término medio cerca de 6,5 horas diarias en días laborables y 8,2 horas en festivos o fines de semana. Destinan más tiempo las mujeres que los hombres (7,2 horas vs. 5,4 en laborables y 8,8 horas y 7,3 en festivos y fines de semana). Dedicar más tiempo al cuidado de dependientes las personas de 30-44 años de edad en cualquier día de la semana siendo cerca de 7,2 horas /día en laborales y 9 en fines de semana.

Por edad y sexo, dedican bastante más tiempo las mujeres a cualquier edad llegando a ser de cerca de 7,8 horas/día en laborables en mujeres de 30-44 años y de 9,7 horas en festivos y fines de semana. Estas diferencias respecto al día de la semana, indican que no solo hay tareas de cuidado de carácter básico sino también lúdico y festivo.

Pregunta: ¿Cuántas horas diarias dedica al cuidado de la persona menor de 15 años? según sexo y edad (%):

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
De lunes a viernes							
Media	5,37	7,24	6,37	7,16	4,91	5,91	6,52
N	129	206	19	222	83	10	335
Desv. típ.	4,412	5,070	4,902	5,044	3,717	7,517	4,906
Festivos y fines de semana							
Media	7,35	8,77	5,79	8,99	6,95	5,91	8,22
N	130	205	18	224	83	10	335
Desv. típ.	6,243	6,080	5,012	5,981	6,417	7,565	6,173

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Cuánto tiempo lleva dedicado al cuidado de la persona menor de 15 años?: según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
De lunes a viernes								
Media	6,34	5,95	4,08	5,86	6,38	7,85	5,72	5,92
N	5	81	41	2	14	142	42	8
Desv. típ.	3,947	4,941	3,029	3,390	5,313	4,988	4,166	8,470
Festivos y fines de semana								
Media	6,51	7,71	6,78	5,86	5,56	9,73	7,12	5,92
N	4	82	41	2	14	142	42	8
Desv. típ.	4,456	5,890	7,216	3,390	5,315	5,927	5,605	8,526

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

7.6. Tareas domésticas

Personas en las que recae principalmente el trabajo de la casa

Solo en una de cada cinco hogares se comparten las tareas del hogar...

Las tareas del hogar las realiza principalmente y únicamente una persona en un 36% de los hogares. Solo se comparten con la pareja los trabajos de la casa en un 20% de los hogares entrevistados (lo mismo que en 2008). En un 12% lo realiza otra persona distinta de la casa (no remunerada), contratándose una persona para realizarlos en un 3% de los hogares.

...los hombres siguen siendo más magnánimos con la percepción de su trabajo doméstico...

Por sexo, los trabajos de la casa recaen principalmente sobre la mujer. Así, cuando se les pregunta a las mujeres un 56% de ellas indica que los trabajos los realizan únicamente ellas, cuando se les pregunta a los hombres solo un 15% responden que las hacen ellos solos (en 2008 era un 19%). Cuando se les pregunta a los hombres, un 29% dicen que las tareas las realizan su pareja sola mientras que cuando se les pregunta a las mujeres solo un 1% de ellas dice que las realiza solo su pareja, o sea el hombre solo. Únicamente comparten las tareas del hogar con su pareja un 20% de las personas entrevistadas, sobre todo lo dicen los hombres (26%) y solo un 14% de las mujeres. Es de resaltar que un 13% de las mujeres comparten las tareas con una tercera persona que no es su pareja mientras que solo lo hace el 8% de los hombres entrevistados.

Pregunta: ¿Quién se ocupa principalmente de las tareas del hogar? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Yo, sola/solo	14,8	55,8	19,5	33,9	44,0	39,6	36,4
Mi pareja	28,6	1,0	,9	8,7	18,0	23,0	14,1
Mi pareja y yo de forma compartida	26,4	13,8	10,2	32,8	22,2	9,3	19,8
Yo compartiendo con otros familiares	8,0	13,4	25,4	8,4	7,8	7,8	10,8
Yo compartiendo con una persona contratada	,8	2,6	0,0	,7	1,0	4,8	1,7
Mi pareja compartiendo con otros familiares	,4	,5	0,0	0,0	,3	1,3	,4
Mi pareja compartiendo con una persona contratada	1,0	,1	0,0	,2	,3	1,5	,5
Familiar/es (abuelas/os, hermanas/os, etc.)	15,7	8,4	40,1	11,8	3,2	5,1	11,8
Familiar/es con una persona contratada	,3	,6	,9	,5	0,0	,8	,5
Una persona contratada	3,0	2,8	,9	1,5	2,8	5,7	2,9
Servicio de Ayuda Domiciliaria	,3	,2	0,0	,2	,1	,4	,2
Otra/ personas/s	,7	,6	2,1	,9	,1	,4	,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

El grupo que principalmente indica encargarse sin ayuda de las tareas del hogar es el de 45 a 64 años y quienes principalmente las comparten con su pareja son las personas de 30 a 44 años (33%)

La población más joven es la que fundamentalmente señala que es otra persona del hogar quien se encarga de las tareas domésticas (40% familiares).

Pregunta: ¿Quién se ocupa principalmente de las tareas del hogar?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Yo, sola/solo	13,5	16,2	17,1	10,7	25,6	51,8	69,5	59,7
Mi pareja	1,8	16,2	35,9	54,4	0,0	1,1	1,1	1,3
Mi pareja y yo de forma compartida	6,5	39,7	33,5	14,4	14,0	25,7	11,6	5,8
Yo compartiendo con otros familiares	22,9	5,4	5,7	2,8	28,0	11,4	9,9	11,3
Yo compartiendo con una persona contratada	0,0	1,1	,3	1,4	0,0	,4	1,7	7,1
Mi pareja compartiendo con otros familiares	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	,6	1,0
Mi pareja compartiendo con una persona contratada	0,0	,4	,6	3,3	0,0	0,0	0,0	,3
Familiar/es (abuelas/os, hermanas/os, etc.)	50,0	17,0	4,5	4,7	29,9	6,6	2,0	5,5
Familiar/es con una persona contratada	,6	,7	0,0	0,0	1,2	,4	0,0	1,3
Una persona contratada	1,8	1,8	2,1	6,5	0,0	1,1	3,4	5,2
Servicio de Ayuda Domiciliaria	0,0	,4	,3	0,0	0,0	0,0	0,0	,6
Otra/ personas/s	2,9	,7	0,0	0,0	1,2	1,1	,3	,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Horas dedicadas a las tareas domésticas

Las personas entrevistadas en la Encuesta manifiestan que dedican en días laborables una media de 2,5 horas a los trabajos de la casa en días laborables y 2,35 horas en festivos y fines de semana. Este tiempo es inferior al manifestado en la Encuesta del año 2008 y al de 2002.

Por sexo, dedican mucho más tiempo (casi del doble) las mujeres que los hombres en días laborables. Las mujeres mencionan dedicar 2,9 horas al día en laborables y 2,7 en fines de semana de media y los hombres no llegan a las dos horas al día en ningún caso.

Por edades, en esos mismos días laborables, las personas que más horas trabajan son las de 45-64 años (2,9 horas al día) y las que menos horas trabajan son las personas jóvenes (1,8 horas al día) en laborables. En días festivos, el comportamiento es similar pero con menos actividad.

Pregunta: ¿Cuántas horas diarias dedica a las tareas domésticas, según sexo y edad (%):

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
De lunes a viernes							
Media	1,80	2,91	1,78	2,29	2,86	2,74	2,53
N	2,91	929	181	411	513	314	1419
Desv. típ.	2,53	1,80	1,039	1,376	1,995	1,535	1,667
Festivos y fines de semana							
Media	1,74	2,67	1,70	2,20	2,65	2,43	2,35
N	493	928	182	414	512	313	1421
Desv. típ.	1,131	1,798	1,226	1,422	1,950	1,518	1,658

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, las mujeres siempre dedican más horas que los hombres independientemente de la edad y el día de la semana. Si bien, en este caso las horas dedicadas a las tareas del hogar llegan a ser de 3,4 horas/día en mujeres de 45-64 años en laborables y de 3,1 horas en festivos. Donde mayor diferencia se observa entre hombres y mujeres es en el grupo etario de 45-64 años de edad y donde menos en población joven (los que menos dedican a estas tareas independientemente del sexo).

Pregunta: ¿Cuántas horas diarias dedica a las tareas domésticas: según edad y sexo(%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
De lunes a viernes								
Media	1,60	1,74	1,86	2,03	1,90	2,69	3,42	2,91
N	72	171	185	62	109	240	328	252
Desv. típ.	,817	1,083	1,043	1,111	1,151	1,429	2,178	1,576
Festivos y fines de semana								
Media	1,62	1,69	1,82	1,82	1,76	2,56	3,12	2,58
N	73	172	186	62	109	242	326	251
Desv. típ.	,908	1,177	1,149	1,185	1,401	1,471	2,147	1,556

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

7.7. Vivienda y entorno

Superficie útil de la vivienda

El promedio de tamaño de la vivienda de las personas entrevistadas es de 89 m2. No existen diferencias sustanciales en relación al sexo de la persona entrevistada y tamaño de la vivienda. Sí en relación con la edad de los encuestados donde en las personas de 30-44 años se declara vivir en viviendas más pequeñas (86 m2).

Por edad y sexo, se observa que tanto los hombres como mujeres entrevistadas de 30-44 años viven en vivienda de tamaño inferior al resto.

Pregunta: ¿Me podría decir la superficie útil (en metros cuadrados) que tiene su vivienda habitual? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Media	90,08	88,54	89,25	86,42	91,41	89,54	89,29
N	901	949	262	499	628	461	1850
Desv. típ.	40,908	35,297	35,581	35,110	39,323	40,847	38,130

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Cuáles son los estudios más altos que ha terminado?, según edad y sexo, (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Media	89,78	84,97	91,31	94,92	88,70	87,94	91,51	85,46
N	133	256	313	199	128	244	315	262
Desv. típ.	35,969	36,630	40,387	48,870	35,304	33,448	38,299	33,046

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Equipamiento de la vivienda habitual

Un 56% de las personas entrevistadas viven en pisos o casas de tres dormitorios, un 24% en dos dormitorios y solo hay un 2,6% de personas que viven en pisos o apartamentos de un dormitorio.

No hay diferencias sustanciales de número de dormitorios en función del sexo. Si, lo hay en función de la edad, un 30% de los jóvenes viven en viviendas de 2 dormitorios y un 3% en viviendas de uno.

Calificación del entorno medioambiental

Por lo general, existe una buena valoración del entorno en el que le toca vivir a las personas asturianas. Las valoraciones “muchos problemas” medioambiental son realmente escasos. El más frecuente entre ellos es la presencia de animales que causan importantes molestias (gatos, perros, palomas...) (7,3%), o la contaminación del aire elevada provocada por alguna industria cercana (8,2%), o escasez de lugares de esparcimiento (7,1%).

Los mejor valorados con “nada”, son los ámbitos de malos olores procedentes del exterior (86%), escasez de zonas verdes (85%), de delincuencia, violencia o vandalismo en su casa o barrio (80%) y de contaminación del aire elevada provocada por alguna industria cercana (80%).

Las mujeres suelen ser más críticas que los hombres a la hora de valorar el entorno medioambiental tanto teniendo un mayor porcentaje de personas con valoración de “muchos problemas” como menor de “ningún problema” y eso en todas las dimensiones. La valoración de las mujeres respecto a la presencia de muchos problemas llega a niveles del 9,5% respecto a la contaminación (hombres 6,8%), ausencia de lugares de esparcimiento (8,5%, hombres 5,5%), ruido (7%, vs. 5,5% en hombres), etc.

Por edad, existe disparidad de edad para cada dimensión, así como la presencia de ruido es percibida como molestia por igual entre las edades (al menos en su peor versión).

Las personas mayores suelen ser menos críticas que en el resto de edades. Puntúan con una mejor valoración en todo salvo en presencia de olores (mejor valoración en 30-44 años), limpieza del entorno (mejor valoración en jóvenes), presencia de animales molestos. No deja de ser curioso el intercambio de papeles en la valoración en la presencia de animales molestos que las personas mayores son las que peor valoración hacen cuando en los jóvenes es la mejor valoración. Tienen una peor valoración del entorno de ruidos las personas mayores (cuando también tenían una mejor valoración, se manifiestan bipolarmente), así como en la presencia de olores. El agua de consumo es peor percibida por jóvenes, al igual que la presencia de delincuencia. Las personas de 30-44 años son más críticas en relación a la contaminación de cualquier tipo, al igual que para la ausencia de zonas de esparcimiento. Las personas de 45-64 años solo lo son para la presencia de ausencia de limpieza en el entorno.

Preguntas de valoración medioambiental: ¿Tiene el entorno en el que vive alguno de los problemas siguientes? según sexo (%)

	HOMBRES			MUJERES			TOTAL		
	MUCHO	POCO	NADA	MUCHO	POCO	NADA	MUCHO	POCO	NADA
El ruido procedente del exterior de su vivienda le resulta molesto	5,5	20,4	74,0	7,0	21,6	71,3	6,3	21,0	72,6
Sufre malos olores procedentes del exterior	2,6	9,7	87,7	3,2	12,6	84,1	2,9	11,2	85,8
El agua de consumo es de mala calidad	3,9	15,1	80,5	5,3	16,5	76,6	4,6	15,9	78,5
Poca limpieza en las calles	3,3	20,1	76,5	4,7	19,0	76,0	4,0	19,5	76,2
Contaminación del aire elevada provocada por alguna industria cercana	6,8	12,4	80,8	9,5	11,1	79,3	8,2	11,7	80,0
Contaminación del aire elevada provocada por otras causas	4,5	15,4	79,9	5,8	15,8	78,1	5,2	15,6	79,0
Escasez de zonas verdes	2,8	12,1	85,0	3,4	11,3	85,2	3,1	11,7	85,1
Presencia de animales que causan importantes molestias (gatos, perros, palomas ...)	7,3	15,5	77,2	8,3	16,5	75,0	7,8	16,0	76,0
Delincuencia, violencia o vandalismo en su casa o barrio	2,5	16,8	80,5	4,0	15,5	80,3	3,3	16,1	80,4
Escasez de lugares de esparcimiento	5,5	14,4	79,8	8,5	14,6	76,3	7,1	14,5	77,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Preguntas de valoración medioambiental: ¿Tiene el entorno en el que vive alguno de los problemas siguientes?:

	15-29			30-44			45-64			>64		
	MUCHO	POCO	NADA									
El ruido procedente del exterior de su vivienda le resulta molesto	6,3	26,9	66,9	5,6	20,7	73,7	6,1	22,5	71,4	7,0	16,2	76,4
Sufre malos olores procedentes del exterior	2,7	11,9	85,4	2,7	10,0	87,3	2,8	13,0	84,2	3,4	9,9	86,5
El agua de consumo es de mala calidad	5,3	15,1	79,5	4,9	18,5	75,3	3,9	17,3	77,5	5,0	11,8	82,3
Poca limpieza en las calles	1,5	20,3	77,9	3,4	18,5	77,9	5,5	20,4	74,0	4,2	19,0	76,4
Contaminación del aire elevada provocada por alguna industria cercana	9,0	12,2	78,8	10,0	11,6	78,2	8,3	11,5	80,3	5,7	11,6	82,5
Contaminación del aire elevada provocada por otras causas	4,5	16,7	78,8	6,0	16,0	77,8	5,4	16,4	78,0	4,6	13,5	81,6
Escasez de zonas verdes	4,2	10,4	85,4	2,9	12,2	84,9	2,5	12,9	84,5	3,4	10,5	85,7
Presencia de animales que causan molestias importantes (gatos, perros, palomas ...)	4,5	15,0	80,5	7,1	15,1	77,9	8,8	17,0	74,2	9,5	16,2	73,8
Delincuencia, violencia o vandalismo en su casa o barrio	4,2	17,4	78,1	2,9	16,5	80,5	3,0	16,8	80,0	3,4	13,5	82,7
Escasez de lugares de esparcimiento	8,1	15,3	76,0	9,1	14,9	75,6	6,4	15,8	77,7	5,2	11,8	82,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

7.8. Nivel de estudios

Un 6,5% de la población no tiene estudios o tiene los primarios incompletos (en 2002, la Encuesta de Salud reflejó cifras para esta variable del 17% y en 2008 era del 11%). Tiene estudios máximos de Bachiller Elemental, EGB o ESO, un 49% de las personas, de Bachiller Superior, BUP, Preu o COU del 24%. Tiene estudios universitarios un 19,4% de la población asturiana adulta (en 2008 era el 14%).

Por sexo, hay una mayor proporción de mujeres (7,2%) con estudios primarios incompletos o primarios que de hombres (5,6%). Invirtiéndose dicha relación en los estudios de secundarios (obligatorios o no) donde hay mayor proporción de hombres que de mujeres. En 2008 había una mayor proporción de hombres con estudios universitarios (14,6%) que de mujeres (13,6%), habiendo cambiado la situación y ahora las mujeres que hicieron estudios universitarios son un 20,3% por un 18,2% de los hombres.

Pregunta: ¿Cuáles son los estudios más altos que ha terminado?, según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Hasta primarios	31,3	36,8	9,6	14,5	32,6	72,3	34,1
Bachillerato	16,8	13,6	20,4	18,1	17,4	5,7	15,2
Medios	33,7	29,2	43,4	41,6	31,9	12,0	31,3
Universitarios	18,2	20,3	26,3	25,8	18,1	9,9	19,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: ¿Cuáles son los estudios más altos que ha terminado?, según edad y sexo:

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Hasta primarios	12,9	17,2	32,5	61,6	6,1	11,8	32,7	79,9
Bachillerato	25,9	21,1	15,2	6,5	14,6	15,1	19,4	5,2
Medios	47,6	40,9	31,6	16,7	39,0	42,3	32,1	8,8
Universitarios	13,5	20,8	20,6	15,3	39,6	30,9	15,8	6,2

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edades, en las personas mayores los niveles educativos se sitúan en niveles más bajos, siendo el nivel de sin estudios o estudios primarios incompletos del 21% (en 2008 era del 35,8%), o bien si añadimos a estos los de estudios primarios completos o secundarios de 1ª etapa se llega al 89% de su población, teniendo titulaciones universitarias solo un 10% (en 2008 era el 5,8% de ellas). Los niveles educativos más altos, por el contrario, corresponden a las personas jóvenes y los de edades de entre 30-44 años de edad. Éstas últimas tienen una mayor proporción de titulaciones universitarias (26%, en 2008 era del 23,6%).

7.9. Situación laboral

La población analizada en la muestra de la Encuesta, manifiesta que en un 33% (en 2008 era del 41,7%) de ella está ocupada en el momento de la entrevista, en un 29% (en 2008, 25,6%) de ella la persona entrevistada está en situación de jubilación, pensión o recibiendo rentas. En un 10% (en 2008, 18,5%) las personas entrevistadas se dedicaban a trabajo doméstico no remunerado. Manifiestan estar en situación de desempleo el 19% (en el año 2008 era el 5,3%) de la población total, y estudiando un 7% (en 2008 era la misma cifra) de la población.

Por sexo, hay una mayor proporción de personas ocupadas en hombres (36%) que de mujeres (29,7%) (en 2008, era del 50,1% y 34,2%, respectivamente). Existe también una mayor proporción de jubilaciones, pensionistas o rentistas en hombres que de mujeres (33,5% frente a 25%, en 2008

era del 34,1% por 17,9% de las mujeres). Al contrario, en esta muestra un 19% (en 2008, 34,8%) de las mujeres manifiestan estar en situación de trabajo doméstico no remunerado mientras que lo realiza solo el 0,1% de los hombres. Están en situación de desempleo un 19% tanto de hombres como de mujeres (en 2008 eran el 6,2% de los hombres y un 4,6% de las mujeres). La proporción de paro de larga duración es el similar (en 2008 era el doble) en las mujeres que en los hombres. Estudian un 9% de los hombres y un 5% de las mujeres.

Pregunta: ¿Cuál es su situación laboral actual? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
En activo (empleado/a o trabajando por cuenta propia)	36,0	29,7	27,0	55,4	41,2	1,1	32,7
En paro, ha estado trabajando 6 meses o más meses en el último año	6,4	4,6	6,6	11,8	3,9	,2	5,5
En paro, habiendo trabajado menos de 6 meses en el último año	3,6	2,8	6,6	4,9	2,6	0,0	3,2
En paro los últimos 12 meses. Habiendo trabajado anteriormente	3,0	5,2	4,5	7,6	4,2	,2	4,1
En paro más de un año	6,1	6,7	6,3	11,8	7,1	0,0	6,4
Jubilado/a, prejubilado, retirado/a, pensionista o rentista	33,5	24,9	,3	2,0	23,4	83,4	29,1
Incapacidad permanente	,8	,2	0,0	,4	1,0	,2	,5
Buscando el primer empleo	1,0	1,1	6,6	0,0	0,0	0,0	1,0
Estudiante	8,7	5,1	40,8	1,3	0,0	0,0	6,8
Trabajo doméstico no remunerado	,1	18,9	,3	3,8	16,0	14,7	10,0
Otros	,8	,7	,9	1,1	,6	,2	,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, la mayor actividad se observa en las edades entre 30-44 años, 61% en hombres y 50% en mujeres (55% en población total). El 50% de los hombres jóvenes estudia por un 31% de las mujeres de esas edades. El desempleo afecta enormemente a las edades de 30-44 años. Un 34% de los hombres de esa cohorte está en desempleo por un 38,5% de las mujeres de esa misma edad. El desempleo de larga duración afecta a un 11-12% de hombres y mujeres de esas edades. Está jubilado/a, prejubilado, retirado/a, pensionista o rentista un 35% de los hombres de 45-64 años de edad por solo un 13% de las mujeres de esa edad.

Pregunta: ¿Cuál es su situación laboral actual?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
En activo (empleado/a o trabajando por cuenta propia)	20,6	60,6	45,7	1,4	33,7	50,2	37,0	1,0
En paro, ha estado trabajando 6 meses o más meses en el último año	8,2	11,5	5,4	0,0	4,9	12,1	2,5	,3
En paro, habiendo trabajado menos de 6 meses en el último año	7,6	4,7	3,0	0,0	5,5	5,1	2,3	0,0
En paro los últimos 12 meses. Habiendo trabajado anteriormente	2,9	6,1	2,4	0,0	6,1	9,2	5,9	,3
En paro más de un año	4,7	11,5	6,3	0,0	8,0	12,1	7,9	0,0
Jubilado/a, prejubilado, retirado/a, pensionista o rentista	0,0	2,5	34,6	98,6	,6	1,5	12,7	72,7
Incapacidad permanente	0,0	,7	1,8	0,0	0,0	0,0	,3	,3
Buscando el primer empleo	5,9	0,0	0,0	0,0	7,4	0,0	0,0	0,0
Estudiante	49,4	1,1	0,0	0,0	31,9	1,5	0,0	0,0
Trabajo doméstico no remunerado	0,0	0,0	,3	0,0	,6	7,7	30,8	25,0
Otros	,6	1,4	,6	0,0	1,2	,7	,6	,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

7.10. Situación de empleo

Pregunta: ¿Cuál es su situación de empleo en su actual o última ocupación? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Trabajador/a por cuenta propia sin asalariados/as	11,2	12,1	4,2	9,5	13,6	16,2	11,7
Empresario o profesional, trabajador/a por cuenta propia con menos de 10 asalariados/as	2,7	1,8	1,2	2,9	2,8	1,3	2,2
Empresario o profesional, trabajador/a por cuenta propia con más de 10 asalariados/as	,4	,2	0,0	,2	,6	,2	,3
Asalariado/a	70,4	50,1	44,0	77,4	61,3	49,4	59,8
Asalariado/a, gerente de una empresa con menos de 10 asalariados/as	1,0	,8	0,0	1,3	1,2	1,0	1,0
Asalariado/a, gerente de una empresa con más de 10 asalariados/as	2,1	1,7	,3	1,6	2,2	2,9	1,9
Asalariado, capataz, supervisor/a o encargado/a	1,5	,3	0,0	,9	,9	1,3	,9
NS	9,7	25,4	46,4	5,5	15,2	16,3	17,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

El tipo de empleo que tienen las personas más frecuente es el de trabajador/a por cuenta ajena (asalariado/a) que no ocupa cargos de gerencia ni de supervisión en la empresa (59%, en 2008 era el 63,6%), seguido a gran distancia por el de trabajador/a por cuenta propia sin personas asalariadas (11%, en 2008 el 16,3%). Solo un 3% de las personas entrevistadas ocupa puestos de gerencia en las empresas por cuenta ajena.

Por sexo, existe una proporción similar de hombres y mujeres en todas las categorías de situación de empleo EXCEPTO para los cargos de responsabilidad, sea gerencial (3% en hombres, 2,5% mujer) entre las personas que han contestado a esta pregunta.

Por edades, en aquellas personas que tienen o tuvieron actividad, es más frecuente la opción de trabajo por cuenta propia sin asalariados en personas mayores (16%, en 2008, el 26,1%) siendo solo del 4% (10,8%, en 2008) en las personas jóvenes. Son precisamente éstas las que tienen unas mayores proporciones de trabajo por cuenta ajena sin ocupar puestos de responsabilidad (77%) junto con las de 30-44 años (61%) de edad. Las proporciones según el grupo etario de ocupar puestos de gerencia cuando trabajan por cuenta ajena recaen, sobre todo, en el grupo de 45-64 años de edad (4%).

7.11. Satisfacción con el trabajo

De las personas que trabajan o han trabajado anteriormente un 72% (en 2008, 74,3%) se consideran al menos satisfechas o muy satisfechas con su situación de trabajo actual (o el último). Un 3,6% (un 1,8%, en 2008) de las personas refiere no estar nada satisfecha y un 15% (en 2008, 4,4%) estar poco satisfecha.

Por sexo, existe al menos satisfacción en relación al hecho citado en una proporción diferente entre ambos géneros: un 74% de los hombres y un 70% de las mujeres. No obstante, cuando la respuesta es poco o nada satisfecho/a son las mujeres las que contestan más a esta opción (20%), en el año 2008 era del 7,8%, frente a un (17%), en el 2008, 4,9%, de los hombres.

Por grupo etario, en casi todos los grupos tienen niveles altos (casi tres de cada cuatro personas) de respuestas de satisfacción o mucha satisfacción. Sin embargo, el grupo de 30-44 años los niveles de satisfacción laboral son mucho más bajos (19%).

Por edad y sexo, los mayores niveles de satisfacción suceden en hombres jóvenes (80% vs. un 69% en mujeres de esa edad). Hay que indicar que en el grupo de personas mayores hasta un tercio de las mujeres indica que cuando trabajaba la situación no era satisfactoria.

Pregunta: En conjunto, ¿cómo consideraría su situación laboral actual? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Muy satisfactoria	14,4	10,7	16,7	12,5	11,6	16,7	12,7
Satisfactoria	59,7	59,3	56,7	60,3	59,9	66,7	59,7
Indiferente	8,3	10,4	11,1	8,9	9,2	0,0	9,2
Poco satisfactoria	14,2	15,0	13,3	14,4	15,1	0,0	14,5
Nada satisfactoria	2,5	4,6	2,2	3,3	4,2	16,7	3,6

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta: En conjunto, ¿cómo consideraría su situación laboral actual? según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Muy satisfactoria	20,0	14,3	13,7	0,0	14,5	10,2	9,2	33,3
Satisfactoria	60,0	58,9	60,1	100,0	54,5	62,0	59,5	33,3
Indiferente	5,7	10,1	7,2	0,0	14,5	7,3	11,5	0,0
Poco satisfactoria	11,4	11,9	17,0	0,0	14,5	17,5	13,0	0,0
Nada satisfactoria	2,9	3,6	2,0	0,0	1,8	2,9	6,9	33,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

7.12. Pérdida del empleo y baja laboral

Preocupación por pérdida de empleo:

Entre las personas que actualmente se encuentran ocupadas o trabajando, un 15% (en 2008, esta opinión era un 36,1%) considera que no le preocupa nada la posibilidad de perder su empleo y a un 16% (en 2008, 18,3%) le preocupa poco. Por el contrario un 26% (en 2008, era un 7,4%) indica que está muy preocupado ante esta posibilidad y un 22% (en 2008, 18,5%) bastante preocupado.

El grado de preocupación ante la posibilidad de perder su empleo es bastante mayor en las mujeres (50%, en 2008, 31,6%) que en los hombres (46%, en 2008, 20,5%).

Por grupos etarios, la preocupación mayor se observa entre las personas de 30-44 años. Las que manifiestan menos preocupación se centra en edades medias (39% de personas entre 45-64 años)

Pregunta: ¿Le preocupa la posibilidad de perder su empleo actualmente?: según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Mucho	22,4	29,1	27,3	29,1	21,9	0,0	25,6
Bastante	23,3	19,9	15,9	23,5	21,9	0,0	21,7
Algo	21,3	21,7	27,3	22,9	17,3	50,0	21,4
Poco	17,2	14,7	14,8	12,4	20,5	0,0	16,0
Nada	15,2	14,7	14,8	11,4	18,4	50,0	15,1

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por edad y sexo, la preocupación mucha o bastante afecta especialmente a hombres y mujeres de 30-44 años de edad. Sin embargo en las edades de 45-64 años hay diferencia entre la preocupación de hombres (poco o nada: 44% en hombres y 33% en mujeres).

Pregunta: ¿Le preocupa la posibilidad de perder su empleo actualmente?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Mucho	17,6	27,2	19,0	0,0	33,3	31,4	25,4	0,0
Bastante	23,5	25,4	21,6	0,0	11,1	21,2	22,3	0,0
Algo	20,6	25,4	15,7	66,7	31,5	19,7	19,2	33,3
Poco	8,8	10,1	26,8	0,0	18,5	15,3	13,1	0,0
Nada	29,4	10,7	17,0	33,3	5,6	12,4	20,0	66,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Bajas laborales:

Cerca de un 86% (en 2008, 94%) de la población ocupada no tuvo ninguna baja laboral durante el último año por accidente laboral o por enfermedad profesional.

Los accidentes laborales se declaran como causa de baja con mayor frecuencia que las enfermedades profesionales. Un 4,5% (en 2008, 3,8%) de la población activa permaneció de baja por un accidente laboral y el 7% (en 2008, 2,3%) por una enfermedad profesional.

Son similares las bajas laborales por causa profesional entre hombres y mujeres.

Por grupos etarios, tuvieron más bajas por accidentes laborales las personas de 45-64 años (5%). En cambio las bajas laborales por enfermedad profesional son más frecuentes en personas jóvenes (9%).

Por edad y sexo las personas con baja con causa laboral más frecuente han sido los hombres jóvenes (23%) mientras que en las mujeres se centra en las de 45-64 años (15%).

En los últimos doce meses, ¿ha permanecido de baja laboral por alguna de estas causas?: según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
Un accidente laboral	5,0	4,0	4,4	4,2	4,9	0,0	4,5
Una enfermedad profesional	6,6	7,4	8,9	6,5	7,1	0,0	7,0
Ambas	,6	,3	0,0	,3	,7	0,0	,4
No he permanecido de baja	85,9	86,2	85,6	86,3	85,5	100,0	86,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

En los últimos doce meses, ¿ha permanecido de baja laboral por alguna de estas causas?, según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Un accidente laboral	8,6	5,3	3,9	0,0	1,8	2,9	6,2	0,0
Una enfermedad profesional	14,3	6,5	5,2	0,0	5,5	6,6	9,2	0,0
Ambas	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0	,7	0,0	0,0
No he permanecido de baja	77,1	85,9	87,6	100,0	90,9	86,9	83,1	100,0

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

7.13. Tipo de contrato y jornada

Tipo de contrato o relación laboral:

Entre las personas que actualmente o previamente se encontraban ocupadas o trabajando, un 52% tenía contrato indefinido, y un 24% temporal. Pero hay un 24% que dice que no lo sabe. Si tenemos en cuenta las proporciones entre quien lo saben, dos tercios son fijos y un tercio es temporal.

Por sexo, los hombres tienen una mayor proporción de saber el tipo de contrato que tienen que las mujeres (97%, por solo dos tercios de las mujeres). Los hombres tienen una mayor proporción de contratos fijos, (75% de los que lo saben) que las mujeres (60%). Los contratos temporales afectan especialmente a la mujer (40% vs. 25% en hombres).

Por edad, están afectados por contratación temporal más frecuente los jóvenes (61% de ellos) por solo un 9% de las personas mayores (recuerde que la pregunta se hacía sobre el actual o último trabajo).

Por edad y sexo, afecta más la contratación temporal a los hombres y mujeres jóvenes pero por igual. Es en las mujeres de 45-64 años donde se acentúa la diferencia entre tipos de contratación laboral respecto a los hombres (un 32% de ellas es temporal por solo un 4% de los hombres de esa edad).

Pregunta ¿Qué tipo de contrato o relación laboral tiene en su trabajo actual o en el último? según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Contrato indefinido (fijo)	65,2	38,8	18,4	50,4	62,3	65,1	51,8
Contrato de duración limitada (temporal)	22,1	25,8	29,0	42,9	16,8	7,0	24,0
No sabe	12,3	33,9	51,9	6,3	20,4	25,5	23,3
No contesta	,4	1,5	,6	,4	,5	2,3	,9

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Pregunta ¿Qué tipo de contrato o relación laboral tiene en su trabajo actual o en el último?: según edad y sexo (%)

	HOMBRES				MUJERES			
	15-29	30-44	45-64	> 64	15-29	30-44	45-64	> 64
Contrato indefinido (fijo)	16,9	54,2	84,9	93,4	20,0	46,6	41,5	39,9
Contrato de duración limitada (temporal)	23,8	43,3	14,0	4,4	34,7	42,4	19,4	9,4
No sabe	59,4	1,7	,7	2,2	44,0	11,0	38,4	46,3
No contesta	0,0	,8	,4	0,0	1,3	0,0	,7	4,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Tipo de jornada laboral:

Entre las personas que actualmente o previamente se encontraban ocupadas o trabajando, un 31% tenía jornada partida y un 17% continua por la mañana. No obstante, hay muchas personas que no saben o contestan, especialmente las mujeres (un de cada tres). Atendiendo a esto podemos decir que un 39% de las personas trabaja a jornada partida, un 22 a jornada continúa por la mañana, un 19% a turnos, un 13% jornada irregular o variable.

Pregunta:- ¿Qué tipo de jornada tiene habitualmente en su trabajo principal actual, o en el último que ha tenido?: según sexo y edad (%)

	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	15-29	30-44	45-64	> 64	
Jornada partida	36,8	25,3	22,8	35,6	30,5	31,1	30,7
Jornada continua por la mañana	17,8	16,6	7,8	21,6	20,3	14,5	17,2
Jornada continua por la tarde	1,7	2,5	3,0	3,3	1,6	1,0	2,1
Jornada continua por la noche	1,3	,3	1,2	1,1	,9	0,0	,8
Jornada reducida	,5	2,6	1,8	3,4	,7	,2	1,5
Turnos	21,1	9,1	6,9	17,1	16,8	14,9	14,8
Jornada irregular o variable según los días	9,8	10,0	5,7	11,3	10,6	10,5	10,0
Otro tipo	,4	1,0	1,2	,4	1,0	,6	,8
No sabe	10,1	26,0	47,9	5,3	16,3	16,4	18,4
No contesta	,6	6,6	1,8	1,1	1,3	10,9	3,7

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Por sexo, hay una mayor proporción de mujeres con jornada continua por la mañana (20% en hombres). Por el contrario hay un 24% de hombres trabajando a turnos por un 13% de mujeres. Es más frecuente la jornada irregular en mujeres (14%) que en hombres (11%).

7.14. Clase social

Existen múltiples aproximaciones hacia el cálculo de la clase social en un medio determinado dependiendo, entre otras, de la formación recibida, de los ingresos económicos, de la actividad realizada, de la ocupación actual, etcétera.

Una de ellas, es la propuesta por la recomendación de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) que establece la clasificación a partir de las ocupaciones de las personas, dividiéndola en cinco clases con dos subclases en la clase IV.

Siguiendo dicha recomendación, a partir de la clasificación nacional de ocupaciones (INE, 1994) en este estudio se propone la utilización de determinados códigos en asimilación a los contenidos propuestos por la SEE que se muestran en la tabla siguiente:

Clase social	Contenidos	Códigos CON (1)
I	Directivos/as de la Administración Pública y empresas con 10 o más asalariados/as Profesiones asociadas a titulaciones de 2º y 3º ciclo universitario	1011-1139 2011-2434
II	Directivos/as de la Administración Pública y empresas con menos de asalariados/as (2) Profesiones asociadas a titulaciones de 1º ciclo universitario Técnicos/as Artistas y deportistas	1210-1409 2611-2950 3010-3319 3541-3546
III	Empleados/as de tipo administrativo y profesionales de apoyo a la gestión administrativa Trabajadores/as de servicios personales y seguridad Trabajadores/as por cuenta propia Supervisores/as de trabajadores/as manuales	3411-3519 4011-4605 3521-3539 5010-5330 1510-1709
IV	Trabajadores/as cualificados/as Trabajadores/as semicualificados/as	6011-8640
V	Trabajadores/as no cualificados/as	9001-9800

(1) CON: Clasificación Nacional de Ocupaciones (INE). (2) Excluye a trabajadores/as autónomos/as)

A partir de las ocupaciones declaradas por las personas entrevistadas en la pregunta indicada en el apartado de ocupación, se ha calculado la asignación de clase social para la persona entrevistada (en ningún momento de la unidad familiar) excepto para las personas entrevistadas que estén en situación de estudiante o buscando primer empleo (para ellos/as, se refiere a la clase social de la persona principal del hogar, véase pregunta).

Una vez analizada dicha variable, de aquellas personas que conocemos su ocupación, un 23,5% (en 2008, el 36%) de la población se situaría en la clase social IV, seguida de un 30% de personas en clase social III. Un 8% correspondería a la clase social I, un 13,9% a la clase social II y un 14,5% a la clase social V. El resto sería inclasificable. Si atendemos solo a las personas clasificadas, un 34% de la población adulta se clasificaría como clase social III, un 26% como clase IV un 9% como Clase I y un 16% como clase social V.

Por sexo de la persona entrevistada (o en excepciones), un 16% de las mujeres son inclasificables por un 2,5% de los hombres. Atendiendo solo a los clasificables, los hombres se sitúan en clase sociales ligeramente más elevadas que

las mujeres (clases sociales I Y II: 40% en hombres 24% en mujeres) y las mujeres tienen una mayor proporción de clases sociales más desfavorecidas (IV y V: 34% vs. 14% de hombres).

Por edades son más inclasificables las personas jóvenes y las mayores peor predomina la clase social I es más frecuente en el tamo de personas de edad media. Las clases sociales más desfavorecidas en los grupos etarios mayores.

Aproximación a la clase social según sexo y edad (%):

Clase social	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
I	9,8	6,2	5,1	9,5	10,4	5,0	8,0
II	13,8	13,9	15,2	13,3	13,0	14,7	13,9
III	25,3	35,8	43,0	41,1	28,8	15,0	30,9
IV	37,4	10,8	14,6	20,9	24,6	30,3	23,5
V	11,1	17,5	9,0	14,2	15,8	16,6	14,5
No clasificable	2,5	15,7	13,1	1,1	7,2	18,5	9,4

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

En 2012 se produjo una nueva aproximación al cálculo de la clase social por parte de la SEE. En esta nueva clasificación se atiende a los cambios de la Clasificación Nacional de Ocupaciones del INE de 2011.

Tiene las siguientes clases sociales:

Clase social ocupacional- CSO-SEE12

- 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

FUENTE: Domingo-Salvany, A et al: Propuestas de clase social neoweberiana y neomarxista a partir de la Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011. Gac Sanit. 2013;27(3):263-272

Las preguntas para generar su clasificación de clases sociales son las siguientes, que están incluidas en el cuestionario de nuestra Encuesta de Salud de 2012:

Preguntas clase social ocupacional- CSO-SEE12

1. ¿Cuál es la ocupación que desempeña en la actualidad o la última que ha desempeñado?
2. ¿Cuál es su situación laboral actual, o en la última ocupación que ha desempeñado?
 - Trabajador/a por cuenta ajena
 - Trabajador/a por cuenta propia, autónomo/a
 - Empresario/a o empleador/a de 10 o más asalariados/as
 - Empresario/a o empleador/a de menos de 10 asalariados/as
 - Gerente de empresa de 10 o más asalariados/as
 - Gerente de empresa de menos de 10 asalariados/as

FUENTE: Domingo-Salvany, A et al: Propuestas de clase social neoweberiana y neomarxista a partir de la Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011. Gac Sanit. 2013;27(3):263-272

Aproximación a la clase social. Metodología de 2013, según sexo y edad (%)

Clase social	SEXO		EDAD				TOTAL
	HOMBRE	MUJER	16-29	30-44	45-64	> 64	
I	10,9	9,5	9,0	11,3	12,4	6,9	10,2
II	5,9	6,8	8,7	7,7	6,2	3,8	6,4
III	12,6	10,6	13,5	15,5	11,0	7,0	11,6
IV	1,6	2,4	,6	1,1	3,6	1,5	2,0
V	18,7	7,9	12,6	13,3	11,9	14,3	13,0
VI	36,5	29,5	33,0	35,9	32,0	30,9	32,9
VII	11,4	17,6	9,3	14,2	15,8	17,1	14,7
Sin datos	2,4	15,7	13,2	1,1	7,1	18,5	9,3

FUENTE: "III Encuesta de Salud para Asturias". Año 2012-13. DGSP.

Los resultados obtenidos con esta nueva clasificación de clase social de 2013, son que un 33% de la población se clasificaría en clase VI, un 13% en clase social V y un 15% en clase social VII. Un 10% en clase social I. Un 9% de la población sería inclasificable.

La situación respecto al sexo es similar a la clasificación anterior. Un 16% de las mujeres son inclasificables por solo un 2% de los hombres. La clase social más frecuente es la VI en hombres y mujeres, si bien no hay mucha diferencia entre géneros para las dos más desfavorecidas. Lo mismo que para las dos más favorecidas.

Respecto a la edad, son asimismo más frecuentes las clases sociales altas en el grupo de 45-64 años de edad y también para las más desfavorecidas.

CUESTIONARIO

III ENCUESTA DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS 2012

La Consejería de Sanidad del Principado de Asturias está llevando a cabo la III Encuesta de Salud para Asturias correspondiente al año 2012. Se trata de una investigación estadística a nivel regional diseñada con la finalidad de obtener datos sobre los asturianos y asturianas de 15 años en adelante, sobre su estado de salud, la utilización de servicios sanitarios, prevención, factores de riesgo, etcétera.

Todos estos aspectos son de gran importancia para definir el futuro de los programas sanitarios de la región y, en definitiva, para mejorar la salud de los asturianos y asturianas.

Dada la trascendencia de la información que pretendemos obtener le solicitamos, de forma voluntaria, su importante y valiosa colaboración.

El portador del presente cuestionario es un trabajador de la empresa Sondaxe, que ha sido contratada por el Principado de Asturias para realizar la citada encuesta de la que yo soy entrevistador/a.

Los datos recogidos en este cuestionario serán únicamente utilizados para una investigación estadística oficial y están amparados por la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal.

La cumplimentación de este cuestionario deberá de realizarse de manera individual y en la más estricta intimidad, y las preguntas deben ser contestadas la persona seleccionada.

Entrevistador/a:

Recuerde que la persona entrevistada debe ser la persona seleccionado/a y no otra.

Le informamos que los datos personales que facilite, con motivo de su contestación a esta encuesta, serán conservados en un fichero automatizado, titularidad de la Consejería de Sanidad, con la finalidad de poder comprobar que usted ha participado en la cumplimentación del cuestionario, así como para enviarle los resultados del estudio, pudiendo hacerse estas comunicaciones a través del correo electrónico. La Consejería de Sanidad como responsable del fichero, garantiza y reconoce el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados.

Si tiene alguna duda sobre el uso o contenidos esta encuesta, puede ponerse en contacto con el siguiente número de teléfono 985106501 indicando la referencia e incidencias de la III Encuesta de Salud para Asturias; le contestaremos inmediatamente o nos pondremos en contacto con usted para resolver sus dudas, o recogeremos sus sugerencias. Si lo prefiere, puede ponerse en contacto con nosotros a través del siguiente correo electrónico:

mariojuan.margollesmartins@asturias.org

Situación personal y contexto familiar

En primer lugar le voy a realizar varias preguntas sobre su situación personal y familiar.

1. ¿Qué edad tiene usted?	Comentario
1. Edad: _____	Consignar los años cumplidos en el momento de la entrevista.

2. ¿Sexo?	
1. Hombre	
2. Mujer	

3.- ¿Dónde ha nacido usted?			
Entrevistador/a: En el caso de haber nacido en otro país debe preguntársele por el país de origen y el año de llegada a España, en caso contrario, pasar a la siguiente pregunta la 4			
1. En Asturias			
2. En otra Comunidad Autónoma			
3. En otro país		3.A. País de nacimiento:	
		3.B. Año de llegada a España:	

4- ¿Y cuál es su nacionalidad?		
Entrevistador/a: Si tiene doble nacionalidad y una de ellas es española marcar ésta; si ninguna es española anotar la de nacimiento		
1. Española		
2. Extranjera	Seleccionar País →	
8. No sabe		
9. No contesta		

5- ¿Cuántos años lleva residiendo en España?

Nº de años **NS** **98 NC** **99**

6- ¿Cuál es su estado civil legal?	
1.-Soltero/a	Entrevistador/a: Debe elegir una de ellas. La pregunta hace referencia al momento actual.
2.- Casado/a	
3.-Viudo/a	
4.-Separado/a legalmente	
5.-Divorciado/a	
8.-No sabe	
9.-No contesta	

7. ¿Convive usted en pareja?	
1. Sí	
2. No	
8.- NS	
9.- NC	

8.- Identificación de los miembros del hogar:

Entrevistador/a: describa para cada miembro del hogar ordenando según edad, exceptuando a la persona entrevistada, todas las características que se describen en esta tabla.

Miembros del hogar	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º
Relación con la persona entrevistada	___	___	___	___	___	___	___	___
Sexo	___	___	___	___	___	___	___	___
Estado civil	___	___	___	___	___	___	___	___
Situación laboral	___	___	___	___	___	___	___	___

1 Cónyuge o pareja; 2 Hijo/a; 3 Padre/Madre; 4 Hermano/a;
5 Otros familiares; 6 Servicios sociales; 7 Voluntarios; 8 Otra relación

1 Varón
2 Mujer

1 Soltero/a; 2 Casado/a; 3 Viudo; 4 Separado/a;
5 Divorciado/a; 8 NS; 9 NC

1 En activo; 2 En paro, ha trabajado 6 meses o más en el último año; 3 En paro, ha trabajado menos de 6 meses; 4 En paro los últimos 12 meses;
5 En paro más de un año; 6 Jubilado/Pensionista; 7 Incapacidad permanente; 8 Buscando primer empleo; 9 Estudiante; 10 Trabajo doméstico no remunerado; 11 Otros; 88 NS; 99 NC

9.- ¿Cuáles son los estudios más altos que ha terminado?:

Entrevistador/a: La pregunta hace referencia a estudios terminados en el momento actual.	Persona encuestada	Los de su padre o su madre (elegir el de mayor edad)
1.- No sabe leer ni escribir		
2.- Primarios incompletos		
3.- Primario completos (EGB, 6º de primaria)		
4.- Primera etapa secundaria (ESO, graduado escolar, EGB hasta 8º, Bachiller elemental, FPI)		
5.- Bachillerato (Bachiller superior, BUP, COU, PREU)		
6.- Formación profesional grado medio (FPI, ciclos formativos de grado medio, oficialía industrial)		
7.- Formación profesional grado superior (FP II, ciclos formativos de grado superior, maestría industrial)		
8.- Estudios universitarios de grado medio (Diplomaturas, ingenierías técnicas, escuelas universitarias, magisterio, etc.)		
9.- Estudios universitarios de grado superior (licenciaturas, postgrado, doctorado, etc.)		
10.- NS		
11.- NC		

Situación laboral

10.- ¿Cuál es su situación laboral actual?:

1.- En activo (empleado/a o trabajando por cuenta propia)		Entrevistador/a: marque una respuesta. Preguntar sobre su situación laboral y luego categorizarlo. Se refiere a su situación actual
2.- En paro, ha estado trabajando 6 meses o más meses en el último año		
3.- En paro, habiendo trabajado menos de 6 meses en el último año		
4.- En paro los últimos 12 meses. Habiendo trabajado anteriormente		
5.- En paro más de un año		
6.- Jubilado/a, prejubilado, retirado/a, pensionista o rentista		
7.- Incapacidad permanente		
8.- Buscando el primer empleo		
9.- Estudiante		
10.- Trabajo doméstico no remunerado		
11.- Otros		
12.- NS		
13.- NC		

11.- ¿A continuación queremos que nos diga los dos últimos trabajos (ocupación u oficio) que tuvo (el actual o último y el anterior)?

Entrevistador/a: en caso de ser estudiante o estar buscando empleo preguntar por la persona principal del hogar. Marque la ocupación de mayor duración.

	Ocupación	Categoría profesional	Actividad de la empresa	Años trabajados	¿En cuál de las dos ha trabajado más tiempo
1.- Actual					1 En la actual; 2 En la anterior; 3 En ambas igual; 9 NC
2.- Anterior					

12.- ¿Cuál es su situación de empleo en su actual o última ocupación?

1.- Trabajador/a por cuenta propia sin asalariados/as	Entrevistador/a: La pregunta hace referencia únicamente a la situación del empleo actual; si está en paro preguntar por su última ocupación, o por la que él entrevistado/a considere su principal ocupación Si es estudiante, busca primer empleo o se dedica al trabajo doméstico no remunerado marcar NS
2.- Empresario o profesional, trabajador/a por cuenta propia con menos de 10 asalariados/as	
3.- Empresario o profesional, trabajador/a por cuenta propia con más de 10 asalariados/as	
4.- Asalariado/a	
5.- Asalariado/a, gerente de una empresa con menos de 10 asalariados/as	
6.- Asalariado/a, gerente de una empresa con más de 10 asalariados/as	
7.- Asalariado, capataz, supervisor/a o encargado/a	
8.-NS	
9.-NC	

13.- ¿ Qué tipo de contrato o relación laboral tiene en su trabajo actual o en el último?

Si es estudiante, busca primer empleo o se dedica al trabajo doméstico no remunerado marcar NS

1.- Contrato indefinido (fijo)	
2.- Contrato de duración limitada (temporal)	
8.- No sabe	
9.- No contesta	

14.- ¿ Qué tipo de jornada tiene habitualmente en su trabajo principal actual, o en el último que ha tenido?

Si es estudiante, busca primer empleo o se dedica al trabajo doméstico no remunerado marcar NS

1.-Jornada partida	
2.-Jornada continua por la mañana	
3.-Jornada continua por la tarde	
4.-Jornada continua por la noche	
5.-Jornada reducida	
6.-Turnos	
7.-Jornada irregular o variable según los días	
8.-Otro tipo	
98.-No sabe	
99.-No contesta	

15.- En conjunto, ¿cómo consideraría su situación laboral actual?:

1.- Muy satisfactoria	Entrevistador/a: marque una respuesta. La pregunta hace referencia únicamente a la situación concreta preguntada. Sólo para personas ocupadas o trabajando.
2.- Satisfactoria	
3.- Indiferente	
4.- Poco satisfactoria	
5.- Nada satisfactoria	
8.- NS	
9.-NC	

16.- ¿Le preocupa la posibilidad de perder su empleo actualmente?:

1.- Mucho	Entrevistador/a: marque una respuesta. Sólo para personas ocupadas o trabajando.
2.- Bastante	
3.- Algo	
4.- Poco	
5.- Nada	
6.-NS	
9.-NC	

17.- En los últimos doce meses, ¿ha permanecido de baja laboral por alguna de estas causas?:

1.- Un accidente laboral		Entrevistador/a: marque una respuesta. Sólo para personas ocupadas o trabajando.
2.- Una enfermedad profesional		
3.- Ambas		
4.- No he permanecido de baja		
8.- NS		
9.- NC		

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

18.-¿De cuántos dormitorios dispone su hogar?		En el caso de que haya más de un hogar en la vivienda anote exclusivamente el nº de dormitorios utilizados por este hogar
Nº dormitorios		
8.-NS		
9.-NC		

19.-¿De cuántos m2 útiles dispone su hogar aproximadamente?		En el caso de que hubiera más de un hogar, incluir los m2 de las zonas compartidas con los otros hogares
Metros cuadrados útiles		
8.- NS		
9.- NC		

20. ¿Tiene el entorno de su vivienda alguno de los problemas siguientes?

	MUCHO	POCO	NADA	NS	NC
1.- El ruido procedente del exterior de su vivienda le resulta molesto	1	2	3	8	9
2.- Sufre malos olores procedentes del exterior	1	2	3	8	9
3.- El agua de consumo es de mala calidad	1	2	3	8	9
4.- Poca limpieza en las calles	1	2	3	8	9
5.- Contaminación del aire elevada provocada por alguna industria cercana	1	2	3	8	9
6.- Contaminación del aire elevada provocada por otras causas	1	2	3	8	9
7.- Escasez de zonas verdes	1	2	3	8	9
8.- Presencia de animales que causan importantes molestias (gatos, perros, palomas ...)	1	2	3	8	9
9.- Delincuencia, violencia o vandalismo en su casa o barrio	1	2	3	8	9
10.- Escasez de lugares de esparcimiento	1	2	3	8	9

Estado de salud

A continuación voy a realizarle unas preguntas para ver cómo percibe usted su salud.

20.- En los últimos doce meses, ¿su estado de salud ha sido?:

1.- Muy bueno		Entrevistador/a: debe elegir una única respuesta. La pregunta hace referencia a la autopercepción de la situación global de salud por parte de la persona entrevistada, independientemente de que el día de la entrevista esté enfermo/a o no
2.- Bueno		
3.- Regular		
4.- Malo		
5.- Muy malo		

Morbilidad declarada

21.- A continuación le voy a leer una lista de enfermedades o problemas de salud, ¿padece o ha padecido alguna vez alguna de ellas?:

Entrevistador/a: léale a la persona entrevistada las enfermedades que se relacionan una a una anotando la respuesta que proceda. En caso de que conteste afirmativamente: haber padecido alguna de ellas, fórmúlele la segunda parte de la pregunta: le ha dicho un médico /a que la ha padecido. Si el entrevistado es varón obvie la opción 29 y si es mujer la 28	¿Ha padecido alguna vez alguna de ellas?		¿Le ha dicho un médico/a que la padece?	
	Sí	No	Sí	No
1. Tensión alta	1	2	1	2
2. Infarto de miocardio	1	2	1	2
3. Otras enfermedades del corazón	1	2	1	2
4. Varices en las piernas	1	2	1	2
5. Artrosis, artritis o reumatismo	1	2	1	2
6. Dolor de espalda crónico (cervical)	1	2	1	2
7. Dolor de espalda crónico (lumbar)	1	2	1	2
8. Alergia crónica (asma alérgica excluida)	1	2	1	2
9. Asma	1	2	1	2
10. Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)	1	2	1	2
11. Diabetes	1	2	1	2
12. Úlcera de estómago o duodeno	1	2	1	2
13. Incontinencia urinaria	1	2	1	2
14. Colesterol alto	1	2	1	2
15. Cataratas	1	2	1	2
16. Problemas crónicos de piel	1	2	1	2
17. Estreñimiento crónico	1	2	1	2
18. Cirrosis, disfunción hepática	1	2	1	2
19. Depresión crónica	1	2	1	2
20. Ansiedad crónica	1	2	1	2
21. Otros problemas mentales	1	2	1	2
22. Embolia, infarto cerebral, hemorragia cerebral	1	2	1	2
23. Migraña o dolor de cabeza frecuente	1	2	1	2
24. Hemorroides	1	2	1	2
25. Tumores malignos	1	2	1	2
26. Osteoporosis	1	2	1	2
27. Problemas de tiroides (BOCIO, POR EJEMPLO)	1	2	1	2
28. Problemas de próstata (solo hombres)	1	2	1	2
29. Problemas del período menopáusico (solo mujeres)	1	2	1	2
30. Lesiones o defectos permanentes causados por un accidente	1	2	1	2
31. ¿Ha padecido alguna otra enfermedad crónica? ↓	1	2	1	2
31.1.	1	2	1	2
31.2.	1	2	1	2

RESTRICCIÓN DE LA ACTIVIDAD

23. ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos o de larga duración? (Entendemos por larga duración si el problema de salud o enfermedad ha durado o se espera que dure 6 meses o más)

1.- Sí		
2.- No		
8.- NS		
9.- NC		

24.-Pensando ahora en los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?

Si contesta “nada limitado” “NS” o “NC” pasar a P26

1.-Gravemente limitado/a		
2.-Limitado/a, pero no gravemente		
3.-Nada limitado/a		
8.-NS		
9.- NC		

25. ¿Qué tipo de problema es la causa de su dificultad para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?

1.-Físico		
2.-Mental		
3.-Ambos		
8.-No sabe		
9.-No contesta		

26. Entrevistador/a: léale al informante: “Voy a hacerle unas preguntas sobre algunas actividades corrientes de la vida de cualquier persona. No voy a preguntarle si sabe hacerlas, sino si en su situación actual es capaz de hacerlas sin ayuda de otra persona, con ayuda o si no puede hacerlas de ninguna manera”

	Puedo hacerlo sin ayuda	Puedo hacerlo con ayuda	No puedo hacerlo de ninguna manera	NS	NC
Utilizar el teléfono (buscar el número y marcar)	1	2	3	8	9
Comprar comida, ropa, etc.	1	2	3	8	9
Coger el autobús, metro, taxi, etc.	1	2	3	8	9
Preparar su propio desayuno	1	2	3	8	9
Preparar su propia comida	1	2	3	8	9
Tomar sus medicinas (recordar momento de toma y cantidad)	1	2	3	8	9

CARACTERÍSTICAS AUDITIVAS Y VISUALES

27.- ¿Necesita algún tipo de ayuda para?:

Entrevistador/a: léale a la persona entrevistada las situaciones que se relacionan una a una anotando la respuesta que proceda. Las ayudas pueden ser tanto humanas como aparatos o instrumentos: gafas, audífonos bastón.	Puedo hacerlo sin ayuda	Puedo hacerlo con ayuda	No puedo hacerlo de ninguna manera	NS	NC
1.- Ver	1	2	3	8	9
2.- Oír	1	2	3	8	9
3.- Comunicarme	1	2	3	8	9
4.- Desplazarme	1	2	3	8	9
5.- Utilizar brazos y manos	1	2	3	8	9
6.- Desplazarme fuera del hogar	1	2	3	8	9
7.- Cuidarme a mi mismo/a	1	2	3	8	9
8.- Realizar tareas del hogar	1	2	3	8	9
9.- Relacionarme con otras personas	1	2	3	8	9
10.- Aprender, aplicar conocimientos, y desarrollar temas	1	2	3	8	9

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD

28.- Dígame qué afirmaciones de las siguientes que le voy a leer describe mejor su estado de salud en el día de hoy:"

(No leer) Movilidad

1.-No tengo problemas para caminar		
2.-Tengo problemas leves para caminar		
3.-Tengo problemas moderados para caminar		
4.-Tengo problemas graves para caminar		
5.-No puedo caminar		
8.-No sabe		
9.-No contesta		

29.- (No leer) - Auto-cuidado

1.-No tengo problemas para lavarme o vestirme		
2.-Tengo problemas leves para lavarme o vestirme		
3.-Tengo problemas moderados para lavarme o vestirme		
4.-Tengo problemas graves para lavarme o vestirme		
5.-No puedo lavarme o vestirme		
8.-No sabe		
9.-No contesta		

30.- (No leer) .- Actividades cotidianas (por ejemplo. trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, actividades familiares o actividades durante el tiempo libre)

1.-No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas		
2.-Tengo problemas leves para realizar mis actividades cotidianas		
3.-Tengo problemas moderados para realizar mis actividades cotidianas		
4.-Tengo problemas graves para realizar mis actividades cotidianas		
5.-No puedo realizar mis actividades cotidianas		
8.-No sabe		
9.-No contesta		

31.- (No leer) - Dolor/ malestar

1.-No tengo dolor ni malestar		
2.-Tengo dolor o malestar leve		
3.-Tengo dolor o malestar moderado		
4.-Tengo dolor o malestar fuerte		
5.- Tengo dolor o malestar extremo		
8.-No sabe		
9.-No contesta		

32.- (No leer) .- Ansiedad/ depresión

1.- No estoy ansioso/a ni deprimido/a		
2.- Estoy levemente ansioso/a o deprimido/a		
3.- Estoy moderadamente ansioso/a o deprimido/a		
4.- Estoy muy ansioso/a o deprimido/a		
5.- Estoy extremadamente ansioso/a o deprimido/		
8.-No sabe		
9.-No contesta		

33. Nos gustaría conocer lo buena o mala que es su salud HOY.

En una escala numerada del 0 al 100.

Donde: - 100 representa la mejor salud que usted se pueda imaginar.

0 representa la peor salud que usted se pueda imaginar.

Por favor, marque en la escala lo buena o mala que es su salud HOY.

CONSUMO DE MEDICAMENTOS

34. Durante las últimas dos semanas ¿ha consumido algún medicamento, independientemente de que se lo recetara el/la médico/a o no? Por favor tenga en cuenta también suplementos dietéticos, vitaminas, pastillas anticonceptivas y otros medicamentos hormonales.

Si contesta "NO" pasar a P36

1.- Sí		
2.- No		

35. A continuación voy a leerle una lista de tipos de medicamentos, por favor dígame ¿cuál o cuales de ellos ha consumido en las últimas dos semanas y cuáles le fueron recetados por el/la médico/a?

	Consumido				Recetado			
	SÍ	No	NS	NC	SÍ	No	NS	NC
1. Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios	1	2	8	9	1	2	8	9
2. Medicinas para el dolor	1	2	8	9	1	2	8	9
3. Medicinas para bajar la fiebre	1	2	8	9	1	2	8	9
4. Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	1	2	8	9	1	2	8	9
5. Laxantes	1	2	8	9	1	2	8	9
6. Antibióticos	1	2	8	9	1	2	8	9
7. Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	1	2	8	9	1	2	8	9
8. Medicamentos para la alergia	1	2	8	9	1	2	8	9
9. Medicamentos para la diarrea	1	2	8	9	1	2	8	9
10. Medicinas para el reuma	1	2	8	9	1	2	8	9
11. Medicinas para el corazón	1	2	8	9	1	2	8	9
12. Medicinas para la tensión arterial	1	2	8	9	1	2	8	9
13. Medicinas para el estómago y/o las alteraciones digestivas	1	2	8	9	1	2	8	9
14. Antidepresivos, estimulantes	1	2	8	9	1	2	8	9
15. Píldoras para no quedar embarazada(solo para mujeres)	1	2	8	9	1	2	8	9
16. Hormonas para la menopausia (solo para mujeres)	1	2	8	9	1	2	8	9
17. Medicamentos para adelgazar	1	2	8	9	1	2	8	9
18. Medicamentos para bajar el colesterol	1	2	8	9	1	2	8	9
19. Medicamentos para la diabetes	1	2	8	9	1	2	8	9
20. Medicamentos para el tiroides	1	2	8	9	1	2	8	9
21. Otros medicamentos	1	2	8	9	1	2	8	9

36. Por favor, dígame también si ha consumido en las últimas dos semanas...

	SI	NO	NS	NC
1.- Productos homeopáticos	1	2	8	9
2.- Productos naturistas	1	2	8	9

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

37.-Podría indicarme, ¿cuál es su peso en kilogramos actual sin zapatos ni ropa? :

Peso	_ _ _ _ kg	Entrevistador/a: en caso de que no sepa si el peso es con ropa o no, se debe descontar un kilo por la ropa y otro por los zapatos.
------	------------	--

38.- Podría indicarme, ¿cuánto mide usted en centímetros sin zapatos?:

Talla	_ _ _ _ cm	Entrevistador/a: expresar en centímetros. Si se midió con tacones descontar la parte proporcional de la altura del tacón.
-------	------------	---

39.- Según su opinión, ¿usted considera que su peso en relación a su talla es?:

1.- Muy alto		Entrevistador/a: una sola respuesta, la que esté más de acuerdo con su opinión.
2.- Alto		
3.- Normal		
4.- Bajo		
5.- Muy bajo		
8.- NS		
9.- NC		

EJERCICIO FÍSICO

40.- ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)...?

1.-Sentado/a la mayor parte de la jornada	
2.-De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos	
3.-Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes	
4.-Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico	
8.- NS	
9.- NC	

41.¿Cuál de estas posibilidades describe mejor la frecuencia con la que realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

1.- No hago ejercicio. El tiempo libre lo ocupo de forma casi completamente sedentaria (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.)	
2.- Hago alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas que requieren un ligero esfuerzo, etc.)	
3.-Hago actividad física varias veces al mes (deportes, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.)	
4.-Hago entrenamiento deportivo o físico varias veces a la semana	
8.- NS	
9.- NC	

42. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días realizó usted actividades físicas intensas? Actividades intensas son las que requieren gran esfuerzo físico y le hacen respirar mucho más fuerte de lo normal, como footing, ciclismo rápido, montañismo caminando rápido, levantar objetos pesados, cavar... Piense solamente en aquellas que realizó por lo menos durante 10 minutos seguidos.

Si contesta "0" pasar a P44

Días por semana _ _ _		
0.-Ningún día con actividad física intensa	0	
8.-NS	8	
9.-NC	9	

43. Habitualmente en uno de esos días ¿cuánto tiempo en total le dedicó a actividades físicas intensas?

Horas por el día _ _		
Minutos al día _ _		
8.-NS/no está seguro/a	8	
9.-NC	9	

Ahora piense por favor en todas aquellas actividades moderadas que usted realizó en los últimos 7 días. Actividades moderadas son aquellas que requieren un esfuerzo físico moderado que le hace respirar algo más fuerte de lo normal, como llevar pesos ligeros, andar en bicicleta a velocidad regular o jugar al golf, a los bolos, caminar a paso ligero, limpieza del hogar... Piense solamente en aquellas que realizó por lo menos durante 10 minutos seguidos.

44. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días realizó usted actividades físicas moderadas? Por favor no incluya caminar a ritmo de paseo.

Si contesta "0" pasar a P46

Días por semana __ __		
0.-Ningún día con actividad física moderada	0	
8.-NS	8	
9.-NC	9	

45. Habitualmente en uno de esos días ¿cuánto tiempo en total le dedicó a actividades físicas moderadas?

Horas por el día __ __		
Minutos al día __ __		
8.-NS/no está seguro/a	8	
9.-NC	9	

46. Ahora piense acerca del tiempo que dedicó a caminar en los últimos 7 días. Esto incluye caminar en el trabajo, en la casa, para hacer recados, ir de un sitio a otro, o lo que paseó por deporte, ejercicio o placer. Piense solamente en aquellas ocasiones en que caminó por lo menos durante 10 minutos seguidos.

Si contesta "0" pasar a P48

Días por semana __ __		
0.-Ningún día más de 10 minutos seguidos	0	
8.-NS	8	
9.-NC	9	

47. En los últimos 7 días ¿cuánto tiempo en total dedicó a caminar en un día normal de la semana?

Horas por el día __ __		
Minutos al día __ __		
8.-NS/ no está seguro/a	8	
9.-NC	9	

48. En los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo permaneció sentado/a en un día normal de la semana?

Horas por el día __ __		
Minutos al día __ __		
8.-NS/ no está seguro/a	8	
9.-NC	9	

Descanso

49. ¿Cuántas horas por término medio duerme un día normal, incluyendo el tiempo de siesta?

Horas	__ __
-------	-------

50. ¿Las horas que duerme le permiten descansar adecuadamente?:

1.- Sí		Entrevistador/a: debe elegir una única respuesta.
2.- No		
8.-NS		
9.- NC		

Alimentación

51.- ¿Qué desayuna habitualmente?

	Sí	No	
1.- Café, leche, chocolate, cacao, yogur	1	2	Entrevistador/a: se refiere a un día habitual, no extraordinario. Puede contestar más de una.
2.- Pan, tostadas, cereales,	1	2	
3.- Fruta, zumos	1	2	
4.- Bollería, galletas	1	2	
5.- Huevos, jamón, queso	1	2	
6.- Otros (especificar).....	1	2	
7.- No desayuno	1	2	

52.-¿Con qué frecuencia consume los siguientes alimentos?

Alimentos	Frecuencias						
	A diario	3 o más veces a la semana pero no a diario	1 ó 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana	Nunca o casi nunca	NS	NC
Fruta fresca (excluyendo zumos)	1 N°___	2	3	4	5	8	9
Carne (pollo, cerdo, cordero...)	1	2	3	4	5	8	9
Huevos	1	2	3	4	5	8	9
Pescado	1	2	3	4	5	8	9
Pasta, arroz, patatas	1	2	3	4	5	8	9
Pan, cereales	1	2	3	4	5	8	9
Verduras, ensaladas y hortalizas	1 N°___	2	3	4	5	8	9
Legumbres	1	2	3	4	5	8	9
Embutidos y fiambres	1	2	3	4	5	8	9
Productos lácteos (leche, queso, yogur)	1	2	3	4	5	8	9
Dulces (galletas, bollería, mermeladas, cereales con azúcar, caramelos)	1	2	3	4	5	8	9
Refrescos con azúcar	1	2	3	4	5	8	9
Comida rápida (pizzas, burgers...)	1	2	3	4	5	8	9
Aperitivos o comidas saladas de picar	1	2	3	4	5	8	9
Zumo natural de frutas o verduras	1 N°___	2	3	4	5	8	9

Lactancia materna

Solo para las mujeres.

53A. ¿Tiene usted hijos/as?

1.- Sí	
2.- No	

Solo para las mujeres que han tenido hijos/as. El resto a P56

53B.- ¿Cuanto hace que ha tenido su último/a hijo/a?

Años	_ _
------	-----

54.- ¿Durante el primer año de su último hijo, le dió?

1. Lactancia materna		Entrevistador/a: debe elegir una única respuesta.
2. Lactancia mixta		
3. Lactancia artificial		
8.-NS		
9.- NC		

Solo para las mujeres que han dado lactancia materna o mixta a sus hijos/as. El resto a P56

55. Si le dio lactancia materna, ¿Durante cuanto tiempo?

1.- Menos de un mes		Entrevistador/a: debe elegir una única respuesta.
2.- De uno a dos meses		
3.- De tres a cinco meses		
4.- De 6-11 meses		
5.- Un año o más		
6.- NS		
7.- NC		

Tabaco:

56. ¿Fuma usted actualmente?

1.-Sí, fumo diariamente		Entrevistador/a: debe elegir una única respuesta.
2.-Sí, fumo, pero no diariamente		
3.-No fumo actualmente, pero he fumado antes		
4.-No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual		

Si responde '2' ó '4' (fuma pero no a diario o no fuma ni ha fumado) pasar a P62. Si responde '3' (no fuma actualmente) pasar a P59

57. ¿Qué tipo de tabaco fuma a diario?

	Sí	No	
1.-Cigarrillos	1	6	Entrevistador/a: puede elegir más de una respuesta.
2.-(Cigarrillos con) tabaco de liar	1	6	
3.-Puros	1	6	
4.-Tabaco de pipa	1	6	
5.-Otros	1	6	

58. Por término medio ¿cuántas unidades fuma usted al día?

Mencionar sólo las modalidades señaladas en la pregunta anterior

1.-Cigarrillos __ __		Entrevistador/a: puede elegir más de una respuesta.
2.-(Cigarrillos con) tabaco de liar __ __		
3.-Puros __ __		
4.-Tabaco de pipa __ __		
5.-Otros __ __		

59. ¿Ha fumado alguna vez (cigarrillos, puros o pipa) a diario o casi a diario al menos durante un año?

1.- Sí		Entrevistador/a: debe elegir una única respuesta.
2.- No		
8.-NS		
9.- NC		

60. ¿Durante cuántos años ha fumado a diario? Cuento todos los periodos en los que ha fumado a diario. Si no recuerda el número exacto de años, por favor haga una estimación.

Años |__|__|

61. ¿Le ayudó algún/a profesional sanitario/a a dejar de fumar?

1.-Sí, en atención primaria, centro de salud (médico/a de familia, Médico/a general, personal de enfermería...)	
2.-Sí, un/a especialista (neumólogo/a, cardiólogo/a, internista...)	
3.-Sí, un/a médico/a del centro médico de mi empresa	
4.-Sí, otros/as profesionales sanitarios/as	
5.-No me ayudó ningún/a profesional sanitario/a a dejar de fumar	
8.- NS	
9.- NC	

EXPOSICIÓN AL HUMO DEL TABACO

62. ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco dentro de su casa? Considere solo aquellas situaciones en las que son otras personas las que están fumando.

1.-Nunca casi nunca	
2.-Menos de una hora al día	
3.-Entre 1 y 5 horas al día	
4.-Más de 5 horas al día	
8.- NS	
9.- NC	

63. ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco en medios de transporte y lugares públicos cerrados (bares, restaurantes, centros comerciales, transporte público, ...)?

1.-Nunca casi nunca	
2.-Menos de una hora al día	
3.-Entre 1 y 5 horas al día	
4.-Más de 5 horas al día	
8.- NS	
9.- NC	

64. ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo de tabaco en las áreas cerradas de su lugar de trabajo?

1.-Nunca casi nunca	
2.-Menos de una hora al día	
3.-Entre 1 y 5 horas al día	
4.-Más de 5 horas al día	
5.-No es aplicable (no trabajo en un lugar cerrado)	
8.-NS	
9.-NC	

Alcohol

65. Ha bebido usted alguna bebida que contenga alcohol ¿durante los últimos 12 meses?, y ¿durante los últimos 30 días?:

	SÍ	NO	
1.- Últimos 12 meses	1	2	Entrevistador/a: debe elegir una única respuesta para cada columna. En caso negativo en las dos columnas pasar a P70
2.- Últimos 30 días	1	2	
8.- NS	1	2	
9.- NC	1	2	

66. ¿Con qué frecuencia ha consumido bebidas que contengan alcohol durante los últimos 12 meses?:

1.- Diariamente		Entrevistador/a: elegir una única respuesta.
2.- Entre uno y o dos días por semana		
3.- Entre tres y cuatro días a la semana		
4.- Dos o tres días al mes		
5.- Menos de una vez al mes		
6.- No he bebido en los últimos 12 meses		
8.- NS		
9.- NC		

67.- Durante los últimos 12 meses, en una semana en que desarrolló usted su actividad habitual ¿cuántas bebidas que contengan alcohol consumió a lo largo de la semana?

Para cada una de las categorías (cervezas, vinos, etc.) hay que preguntarle si en una semana normal del último año consumió esa bebida y, en caso afirmativo, la cantidad consumida cada día de la semana.

Si ha dicho que sí a alguna bebida no puede ser que la columna tenga cantidades "0" en todos los días.

	Vinos, cava	Sidra	Cerveza con alcohol	Aperitivos con alcohol: Vermuts, fino, jerez	Combinados, brandy, licores fuertes	Chupitos de licor (pequeño volument)
	1. Sí 2. No 8. NS 9. NC	1. Sí 2. No 8. NS 9. NC	1. Sí 2. No 8. NS 9. NC			
Lunes	___ Vasos, copas	___ Culines	___ Cervezas	___ Copas	___ Copas	___ Copas
Martes	___ Vasos, copas	___ Culines	___ Cervezas	___ Copas	___ Copas	___ Copas
Miércoles	___ Vasos, copas	___ Culines	___ Cervezas	___ Copas	___ Copas	___ Copas
Jueves	___ Vasos, copas	___ Culines	___ Cervezas	___ Copas	___ Copas	___ Copas
Viernes	___ Vasos, copas	___ Culines	___ Cervezas	___ Copas	___ Copas	___ Copas
Sábado	___ Vasos, copas	___ Culines	___ Cervezas	___ Copas	___ Copas	___ Copas
Domingo	___ Vasos, copas	___ Culines	___ Cervezas	___ Copas	___ Copas	___ Copas

68.-¿Qué edad tenía cuando comenzó a tomar bebidas alcohólicas, por su cuenta?

Edad en años _ _	
8.- NS	
9.- NC	

Entrevistador/a: Entregue al informante la tarjeta y léale: **“En esta tarjeta puede observar la equivalencia de las bebidas alcohólicas más comunes con la llamada Bebidas Estándar. De acuerdo a estas equivalencias, podría contestarme...”**

Si el adulto seleccionado es hombre presentar enunciado 69a; Si el adulto seleccionado es mujer presentar enunciado 69b

69.a. (hombres) - Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 6 o más Bebidas Estándar en una misma ocasión? (Por “ocasión” entendemos tomar las bebidas en un intervalo aproximado de dos horas)

Si es necesario emplear el ejemplo de las cervezas o las copas de vino: 6 unidades de bebida estándar equivalen a 6 cervezas ó 6 copas de vino.

1.-Nunca		
2.-Menos de una vez al mes		
3.-Mensualmente		
4.-Semanalmente		
5.-A diario o casi a diario		
8.-NS		
9.-NC		

69.b. (mujeres) - Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 5 o más Bebidas Estándar en una misma ocasión? (Por “ocasión” entendemos tomar las bebidas en un intervalo aproximado de dos horas)

Si es necesario emplear el ejemplo de las cervezas o las copas de vino: 6 unidades de bebida estándar equivalen a 5 cervezas ó 5 copas de vino.

1.-Nunca		
2.-Menos de una vez al mes		
3.-Mensualmente		
4.-Semanalmente		
5.-A diario o casi a diario		
8.-NS		
9.-NC		

Sexualidad y métodos anticonceptivos.

70. Si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con una pareja/parejas no estables ¿ha utilizado el preservativo (masculino o femenino) para evitar una infección de transmisión sexual?

1.-Si, siempre		Entrevistador/a: marque una respuesta
2.-Si, algunas veces		
3.-No, nunca		
4.-No he mantenido ese tipo de relaciones sexuales		
8.-NS		
9.-NC		

71. Si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con penetración (coito), ¿usted o su/sus parejas han utilizado algún método anticonceptivo?

1.-Si, siempre		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.-Si, algunas veces		
3.-No, nunca		
4.-No he mantenido ese tipo de relaciones sexuales		
8.-NS		
9.-NC		

Sólo si contesta '2' ó '3' El resto a P73

72. Si no ha usado métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales con penetración con su pareja/as durante los últimos 12 meses ¿por qué motivo no lo ha hecho?

1.- Porque no tengo acceso a ellos		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.- Porque queremos tener un embarazo		
3.- Por motivos religiosos		
4.- Por las complicaciones que presenta su utilización		
5.- Por razones de salud		
6.- Porque mi compañero/a no quiere		
7.- Porque ya no estoy (yo o mi pareja) en edad fértil, o por problemas de infertilidad		
8.- NS		
9.- NC		

73. Si en el último año ha mantenido relaciones sexuales con penetración (coito), ¿usted o su/sus parejas han utilizado la píldora del día siguiente?

1.-Si, siempre		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.-Si, varias veces		
3.-No, nunca		
4.-No he mantenido ese tipo de relaciones sexuales		
8.-NS		
9.-NC		

VIDA SOCIAL

74. ¿En general usted diría que su vida social (relaciones con amistades, vecindario) es?:

1.-Muy satisfactoria		Entrevistador/a: debe elegir una única respuesta. La pregunta hace referencia a la autopercepción de la situación global de la persona en relación a la vida social, independientemente de que en el día de la entrevista se sienta mejor o peor.
2.-Satisfactoria		
3.-Relativamente satisfactoria		
4.-Poco satisfactoria		
5.-Insatisfactoria por completo		
8.-NS		
9.-NC		

75. En el último mes, ¿se ha relacionado directamente o a través de un medio de comunicación (teléfono, Internet, etcétera) con amigos-as/familiares para salir, divertirse, sentirse acompañado/a?:

1.- Todos los días		Entrevistador/a: debe elegir una única respuesta. La pregunta hace referencia a si la persona se relaciona con otras personas por el medio que sea para sentirse acompañado/a. Se deben excluir las que sean remuneradas o las profesionales.
2.- Varios días a la semana		
3.- Alguna vez		
4.- Nunca		
8.- NS		
9.- NC		

76. En el último mes, si ha necesitado ayuda para el cuidado de menores y/o personas dependientes, para hacer tareas del hogar, recados o gestiones, o para su cuidado personal ¿ha encontrado fácilmente a alguien que le ayudara?:

1.-Siempre		Debe elegir entre una de ellas. La pregunta hace referencia a si la persona puede disponer de algún tipo de ayuda para realizar gestiones o para su cuidado. Se deben excluir las que sean remuneradas
2.-Frecuentemente		
3.-A veces		
4.-Nunca		
5.-No la he necesitado		
6.-NS		
7.-NC		

77. ¿Considera que cuenta con al menos una hora diaria para usted mismo/misma, que le permita realizar actividades con las que disfrutar y/o relajarse?

1.-Todos los días		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.-Casi todos los días		
3.-Algunos días		
4.-Casi nunca		
5.-Nunca		
8.-NS		
9.-NC		

Solo para personas de 65 y más años de edad. El resto a P87

Ahora me gustaría hacerle unas preguntas sobre su familia y amigos

78. ¿En el último año, cuántas veces fue a visitar a su familia y/o amigos durante los fines de semana o las vacaciones, o para ir de compras o de excursión?

1.- Una vez o más a la semana		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.- 1-3 veces al mes		
3.- Menos de una vez al mes o únicamente en vacaciones		
4.- Nunca		
9.- NC		

79. ¿A cuántas personas conoce lo suficientemente bien como para visitarles en casa?

1.- Cinco o más		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.- De tres a cuatro		
3.- Una o dos		
4.- Nadie		
9.- NC		

80. ¿Cuántas veces habló por teléfono con amigos, familiares u otros en la última semana (ya sea porque les llamara Ud. o le llamaran ellos)?

(Aunque el sujeto carezca de teléfono la pregunta sigue haciéndose)

1.-Una o más veces al día		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.-Dos veces		
3.-Una vez		
4.- Ninguna vez		
9.- NC		

81. ¿Cuántas veces, en la última semana, pasó algún tiempo con alguien que no vive con usted; es decir, usted fue a verles o ellos le visitaron o salieron a hacer cosas juntos?

1.-Una o más veces al día		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.- 2-6 veces		
3.-Una vez		
4.- Ninguna vez		
8.- NS		

82.- ¿Tiene alguien en quien confiar?

1.- Sí	
2.- No	
9.- NC	

83. ¿Se encuentra sólo a menudo, a veces o casi nunca?

1.- A menudo		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.- A veces		
3.-Casi nunca		
9.- No contesta		

84. ¿Ve a sus familiares y amigos tan a menudo como quisiera, o se siente usted algo triste porque los ve poco?

1.- Tan a menudo como quiera		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.- Algo triste por la poca frecuencia		
9.- No contesta		

85. ¿Hay alguien que le prestaría ayuda si usted se encontrara enfermo o incapacitado; por ejemplo, su esposo/esposa, un miembro de su familia, o un amigo?

1.- Sí		Entrevistador/a: marque una respuesta. Si la respuesta es "sí" haga P86; en caso contrario a P87
2.- Nadie que desee o sea capaz de ayudar		
9.- No contesta		

86. ¿Hay alguien que le cuidaría todo el tiempo que necesite, o sólo un cierto tiempo o únicamente alguien que le ayudaría de vez en cuando (por ejemplo, acompañarle al médico, haciéndole la comida ocasionalmente, etc.)?

1.- Alguien que cuidaría del sujeto indefinidamente (todo el tiempo que sea necesario)		Entrevistador/a: marque una respuesta.
2.- Alguien que cuidaría del sujeto un corto periodo de tiempo (desde unas pocas semanas hasta seis meses)		
3.- Alguien que ayudará al sujeto de vez en cuando (llevándole al médico, haciéndole la comida, etc..)		
9.- No contesta		

Salud Mental:

87.- Ahora, nos gustaría saber cómo se ha sentido, en general, durante las últimas semanas. Por favor, conteste a todas las preguntas indicando la respuesta que, a su juicio, mejor puede aplicarse a usted. Recuerde que sólo debe responder sobre los problemas recientes y los que tiene ahora, no sobre los que tuvo en el pasado.

¿Ha podido concentrarse bien en lo que hacía?	Mejor que lo habitual 1	Igual que lo habitual 2	Menos que lo habitual 3	Mucho menos que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	No, en absoluto 1	No más que lo habitual 2	Algo más que lo habitual 3	Mucho más que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?	Más que lo habitual 1	Igual que lo habitual 2	Menos que lo habitual 3	Mucho menos que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	Más que lo habitual 1	Igual que lo habitual 2	Menos que lo habitual 3	Mucho menos que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Se ha notado constantemente agobiado/a y en tensión?	No, en absoluto 1	No más que lo habitual 2	Algo más que lo habitual 3	Mucho más que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Ha tenido la sensación de que no puede superar sus dificultades?	No, en absoluto 1	No más que lo habitual 2	Algo más que lo habitual 3	Mucho más que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?	Más que lo habitual 1	Igual que lo habitual 2	Menos que lo habitual 3	Mucho menos que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Ha sido capaz de hacer frente adecuadamente a sus problemas?	Más que lo habitual 1	Igual que lo habitual 2	Menos que lo habitual 3	Mucho menos que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Se ha sentido poco feliz o deprimido/a?	No, en absoluto 1	No más que lo habitual 2	Algo más que lo habitual 3	Mucho más que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Ha perdido confianza en sí mismo/a?	No, en absoluto 1	No más que lo habitual 2	Algo más que lo habitual 3	Mucho más que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	No, en absoluto 1	No más que lo habitual 2	Algo más que lo habitual 3	Mucho más que lo habitual 4	NS 8	NC 9
¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	Más que lo habitual 1	Igual que lo habitual 2	Menos que lo habitual 3	Mucho menos que lo habitual 4	NS 8	NC 9

Accidentes

88. ¿Podría decirnos si durante los últimos 12 meses ha tenido algún accidente, agresión, quemadura, intoxicación, etcétera?:

1.- Sí	Entrevistador/a : Si contesta '2' (No) pasar a P91
2.-No	
8.-NS	
9.-NC	

89. ¿De qué tipo de los que a continuación le menciono?:

	Sí	Nº Veces	No	
1.-Caída (de dos niveles distintos)	1		2	Entrevistador/a: léale a la persona entrevistada los tipos de accidentes que se relacionan uno a uno anotando la respuesta que proceda. En el caso de que conteste afirmativamente interróguale sobre cuántas veces lo sufrió y anótelos.
2.-Caída a nivel del suelo	1		2	
3.-Quemaduras	1		2	
4.-Golpe	1		2	
5.-Intoxicación no alimentaria	1		2	
6.-Accidente de tráfico	1		2	
7.-Agresión o contusión	1		2	
8.-Otros	1		2	
98.-NS	1		2	
99.-NC	1		2	

90. ¿Dónde tuvo lugar el último accidente?

	Sí	No	
1.-En casa, incluyendo las escaleras del portal	1	2	Entrevistador/a: debe elegir entre una de ellas.
2.-En el trabajo	1	2	
3.-En la calle (excepto accidentes de tráfico)	1	2	
4.-En un lugar de ocio y recreo	1	2	
5.-En una instalación deportiva	1	2	
6.-En un centro de estudios	1	2	
7.-Accidente de tráfico	1	2	
8.-Otro lugar	1	2	
98.-NS	1	2	
99.-NC	1	2	

PRACTICAS PREVENTIVAS

91. ¿Cuándo le han tomado o medido por última vez en su Centro de Salud o servicio sanitario habitual?

	Menos de 1 año	1 a 5 años	Más de 5 años	Nunca	NS	NC
1.- Tensión arterial	1	2	3	4	8	9
2.- Glucosa	1	2	3	4	8	9
3.- Colesterol	1	2	3	4	8	9

Prácticas preventivas específicas de la mujer

Entrevistador/a: si es hombre pasar a la pregunta P100

92. ¿Acude usted periódicamente a la consulta de ginecología, para revisiones preventivas?

1.- Sí	
2.- No	
8.- NS	
9.- NC	

93.- ¿Cuánto tiempo transcurrió desde que se hizo la primera mamografía?:

1.- Años:	
2.- Nunca la hice	
3.- No recuerda	
8.- NS	
9.- NC	

Entrevistador/a: si contesta "nunca la hice" hacer la P94 y pasar a la P97

94.-¿Por qué motivo NO SE HA HECHO NINGUNA mamografía?:

Entrevistador/a: una sola respuesta.

1.- Nadie me lo propuso (mediante cita médica, carta, etc)	
2.- Tuve dificultades para hacerla	
3.- Tengo miedo (a radiaciones, a sus resultados, etc.)	
4.- Lo considero innecesario	
8.- NS	
9.- NC	

95.- A partir de la primera que se hizo, ¿con qué frecuencia se ha hecho nuevas mamografías?:

1.- Al menos una vez al año	
2.- Cada 2 años	
3.- Cada 3-4 años	
4.- Cada 5 años o más	
5.- Nunca	
8.- NS	
9.- NC	

Entrevistador/a: una sola respuesta.

96.-¿Por qué motivo se ha hecho la última mamografía?:

Entrevistador/a: una sola respuesta.

1.- Porque usted misma notó que tenía algún problema en el pecho	
2.- Porque su médico/a de cabecera o ginecólogo/a notó que tenía algún problema en el pecho durante un examen	
3.- Porque su médico/a de cabecera y /o ginecólogo/a se lo aconsejó sin que tuviese usted ningún problema / Por revisión periódica	
4.- Porque otras mujeres de su familia han tenido o tienen cáncer de mama	
5.- Porque le citaron por carta para un programa de detección precoz de cáncer de mama	
6.-. Porque he tenido un cáncer de mama	
8.- NS	
9.- NC	

97. ¿Aproximadamente cuánto tiempo hace que se hizo usted la última citología cérvico-vaginal (Papanicolaou)?:

1.- Años:	__
2.- Nunca la hice	
3.- No recuerda	
8.- NS	
9.- NC	

Entrevistador/a: si contesta "nunca la hice" pasar a la pregunta P100

98.¿Con qué frecuencia se realiza las citologías cérvico-vaginales (Papanicolaou)?

1.- Cada año		Entrevistador/a: una sola respuesta.
2.- Cada 2 años		
3.- Cada 3 años o más		
4.- No hago citología cérvico vaginal periódicamente		
8.- NS		
9.- NC		

99. ¿Dónde se realizó la última citología cérvico-vaginal (Papanicolaou)?

1.- Centro de Atención primaria		Entrevistador/a: una sola respuesta.
2.- Centro de Orientación Familiar		
3.- Consulta de atención especializada: ginecología		
4.- Consulta privada		
8.- NS		
9.- NC		

Otros chequeos y exámenes

100. Cuando en el lugar donde trabaja le/la citan para realizar exámenes de salud laboral (chequeos o revisiones):

1.- Acude siempre		Entrevistador/a: una sola respuesta.
2.-Acude a veces		
3.- No acude nunca		
4.- Mi empresa no hace este tipo de exámenes		
5.- No trabajo		
8.- NS		
9.- NC		

101. ¿Se ha vacunado en la última campaña de la gripe este último otoño?:

1.- Sí		Entrevistador/a: marque una sola respuesta. Si se vacunó pase a la P103
2.- No		
8.- NS		
9.- NC		

102. Si no se vacunó contra la gripe ¿por qué motivo?:

1.- Porque el médico/a me aconsejó que no me vacunara		Entrevistador/a: marque una sola respuesta.
2.- Porque tengo buena salud		
3.- Porque no formo parte de ningún grupo de riesgo de los considerados en la campaña		
4.- Porque no creo en la eficacia de la vacuna		
5.- Porque otros años me vacuné y a pesar de ello pasé la gripe		
6.- Porque produce reacciones adversas		
7.- Porque no sé a dónde tengo que acudir para vacunarme		
8.- NS		
9.- NC		

103. ¿Utiliza usted medios de protección solar cuando realiza actividades de ocio o de trabajo al aire libre (en la playa, en la montaña, en el campo)?:

1.- Siempre		Entrevistador/a: marque una sola respuesta.
2.- A veces		
3.- Nunca		
4.- No realizo este tipo de actividades al aire libre		
8.- NS		
9.- NC		

104. Las siguientes preguntas hacen referencia a la prueba de sangre oculta en heces. ¿Alguna vez le han hecho una prueba de sangre oculta en heces?

1.- Sí		Entrevistador/a: marque una sola respuesta. Si no se ha realizado pase a la pregunta P106
2.- No		
8.- NS		
9.- NC		

105. ¿Qué tipo de prueba le han realizado?

1.-Análisis de sangre		Entrevistador/a: marque una sola respuesta.
2.-Análisis de heces para ver sangre oculta		
3.-Rectoscopia/colonoscopia		
4.-Otras		
8.-NS		
9.-NC		

106. ¿Se ha hecho alguna vez una prueba para detectar el cáncer de próstata?

1.- Sí		Entrevistador/a: marque una sola respuesta. Si no se ha realizado pase a la pregunta P108
2.- No		
8.- NS		
9.- NC		

107. ¿Qué tipo de prueba se realizó?

1.- Analítica de sangre/PSA		Entrevistador/a: puede marcar más de una respuesta.
2.- Ecografía		
3.-Tacto rectal		
4.- Otras		
8.- NS		
9.- NC		

Uso de servicios sanitarios

108. ¿Podría indicarnos si usted acudió a algunos/as de los/as siguientes profesionales sanitarios, y si utilizó un servicio sanitario público o privado?:

Entrevistador/a: léale a la persona entrevistada la lista de profesionales sanitarios y pregúntele, para cada uno de ellos, si ha acudido o no en el último mes o los últimos seis meses, y si ha utilizado el servicio público o privado. Debe cumplimentar todas las filas y columnas, salvo la 6 si el entrevistado es un varón. En caso de no haber acudido a ningún profesional sanitario, pasar a la pregunta 89.	Utilización		Servicio utilizado	
	Sí	No	Público	Privado
1.- Medicina general (mes)	1	2	1	2
2.- Pediatría (mes)	1	2	1	2
3.- Enfermería (mes)	1	2	1	2
4.- Oculista (6 meses)	1	2	1	2
5.- Dentista (6 meses)	1	2	1	2
6.- Ginecología (6 meses)	1	2	1	2
7.- Otra especialidad (6 meses)	1	2	1	2
8.- Trabajador/a social del Centro de Salud (6 meses)	1	2	1	2
9.- Fisioterapeuta (6 meses)	1	2	1	2
10.- Psicología o psiquiatría (6 meses)	1	2	1	2
11.- Medicinas alternativas/naturopatía/ acupuntura (6 meses)	1	2	1	2
12.- Osteópata (6 meses)	1	2	1	2
13.- Otros (6 meses)	1	2	1	2

Hospitalización

109. ¿Ha ingresado como paciente en alguna ocasión en un hospital o clínica en los últimos 12 meses? :

1.- Sí		Entrevistador/a: marque una respuesta. Se refiere a la persona encuestada no a la familia. Excluir la estancia en urgencias, En caso negativo pasar a la pregunta P113.
2.- No		
8.- NS		
9.- NC		

110. ¿Podría indicarnos el motivo de su último ingreso hospitalario?:

1.- Para operación quirúrgica		Entrevistador/a: puede marcar más de una respuesta. Se refiere a la persona encuestada no a la familia. Incluye cirugía mayor ambulatoria.
2.- Para pruebas diagnósticas		
3.- Para tratamiento médico		
4.- Por un parto		
5.- Otras		
8.- NS		
9.- NC		

111. ¿Estuvo en lista de espera por ese motivo?:

1.- Sí		Entrevistador/a: marque una respuesta. Se refiere a la persona encuestada no a la familia. En caso negativo pasar a la pregunta P113.
2.- No		
8.- NS		
9.- NC		

112. ¿Cuánto tiempo, aproximadamente, en meses, estuvo en lista de espera desde que le dijeron que tenía que ingresar?:

1.- Nº de meses	__	Entrevistador/a: marque una respuesta. Se refiere a la persona encuestada no a la familia. Si el tiempo de espera fue inferior a un mes marque 00
2.- No recuerda		
8.- NS		
9.- NC		

Servicios de urgencias

113.- ¿Ha recibido usted atención sanitaria urgente en el último año?:

1.- Sí		Entrevistador/a: se refiere a si la persona entrevistada ha recibido ella misma atención sanitaria de urgencia en el último año. En caso
2.- No		

8.- NS		negativo pasar a la pregunta P116
9.-NC		

114. ¿Podría indicarnos el motivo de la atención sanitaria urgente?:

1.- Accidentes		Entrevistador/a: marque una respuesta. Se refiere a la persona encuestada no a la familia. Se refiere a la última vez que tuvo un episodio de urgencia.
2.- Intoxicaciones		
3.- Enfermedad aguda		
4.- Agravamiento de enfermedad preexistente		
5.- Otras (procesos derivados del embarazo y parto)		
8.- NS		
9.-NC		

115. Podría indicarnos, si usted ha usado este servicio, ¿quién le remitió?:

1.- Un profesional sanitario		Entrevistador/a: marque una respuesta. Se refiere a la persona encuestada no a la familia.
2.- Yo mismo/a		
3.- Familiares o amigos/as		
4.- La persona que me socorrió		
5.- La policía		
6.- Otras		
8.- NS		
9.- NC		

Visitas a domicilio

116. ¿Ha tenido en el último mes alguna visita en su domicilio por parte del personal de su Centro de Salud? :

1.- Sí		Entrevistador/a: La unidad de información se refiere a la persona encuestada no a la familia En caso negativo pasar a la pregunta P118. El personal puede ser médico, de enfermería, trabajador/a social, etcétera).
2.- No		
8.- NS		
9.- NC		

117. ¿Cuál ha sido la principal causa por la que ha recibido esa visita a domicilio?

1.- Consulta médica		Entrevistador/a: debe contestar una sola. La unidad de información se refiere a la persona encuestada no a la familia.
2.- Consejos de salud, educación sanitaria		
3.- Curas, inyecciones, extracciones (consulta de enfermería)		
4.- Control de enfermedad crónica		
5.- Vacunaciones		
6.- Valoración social (pensión, servicios de ayuda a la dependencia)		

Necesidad de asistencia médica y no ha podido recibirla.

118. En los últimos 12 meses ¿alguna vez habría necesitado asistencia médica y no la ha recibido o solicitado?

1.- Sí		Entrevistador/a: marque una sola respuesta. Si no le ha sucedido pase a la pregunta P120
2.- No		
8.- NS		
9.- NC		

119. ¿Cuál ha sido la causa principal por la que no ha recibido esa asistencia?

1.- No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro)		Entrevistador/a: puede marcar más de una respuesta.
2.- Había que esperar demasiado		
3.- No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los/las niños/ñas o de otras persona		
4.- Demasiado lejos para viajar/ sin medios de transporte		
5.- Miedo al médico/hospitales/ exploraciones médicas/tratamiento		
6.- Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo		
7.- Otras razones		
8.- NS		
9.- NC		

Aseguramiento Sanitario

120. ¿Podría decirme ahora, de cuál/cuáles de las siguientes modalidades de Seguro Sanitario (público y/o privado) es Vd. titular o beneficiario/a?

	Titular	Beneficiario
1.-Sanidad pública (SESPA/Sistema Nacional de Salud/Seguridad Social)		
2.-Mutualidades del Estado (MUFACE, ISFAS, MUGEJU) acogidas a la SESPA/Sistema Nacional de Salud/Seguridad Social		
3.-Mutualidades del Estado (MUFACE, ISFAS, MUGEJU) acogidas a un seguro privado		
4.-Seguro privado individual		
5.-Seguro médico concertado por la empresa		
6.-No tengo seguro médico		
7.-Otras situaciones		
8.-NS		
9.-NC		

SALUD BUCODENTAL

A continuación voy a hacerle algunas preguntas sobre su estado dental

121. ¿Ha acudido a un dentista en los últimos seis meses?:

1.- Sí		Entrevistador/a: debe contestar una sola. La unidad de información se refiere a la persona encuestada no a la familia.
2.- No		
8.- NS		
9.- NC		

En caso negativo pasar a la pregunta P124

122. ¿Podría indicarnos la atención prestada en la última consulta odontológica realizada?:

1.- Revisión o chequeo		Entrevistador/a: marque dos respuestas como máximo. La unidad de información se refiere a la persona encuestada no a la familia.
2.- Limpieza de boca		
3.- Empaste u obturaciones, endodoncias		
4.- Extracción de alguna pieza		
5.- Fundas, puentes u otro tipo de prótesis		
6.- Tratamiento de enfermedades de encías		
7.- Ortodoncia o tratamiento de ortodoncia		
8.- Aplicación de flúor		
9.- Otros		
98. NS		
99.-NC		

123. ¿Con qué frecuencia se cepilla los dientes habitualmente?:

1- Siempre después de cada comida (al menos tres veces al día)		Entrevistador/a: marque una sola respuesta.
2.- Una o dos veces al día		
3.- Ocasionalmente (no todos los días)		
4.-Nunca		
8.-NS		
9.- NC		

Opinión, satisfacción y valoración sobre los servicios sanitarios

124.- ¿En su opinión, la Sanidad Pública en el Principado de Asturias funciona?:

1.- Muy bien		Entrevistador/a: la unidad de información se refiere a la persona encuestada no a la familia. Una sola respuesta.
2.- Bien		
3.- Regular		
4.- Mal		
5.- Muy mal		
8.- NS		
9.- NC		

125. ¿Cómo valoraría los servicios sanitarios públicos en cada uno de los siguientes servicios asistenciales? (independientemente de que los haya utilizado o no)

Entrevistador/a: la unidad de información se refiere a la persona encuestada no a la familia. En cada pregunta la columna que le corresponda. Debe contestarlas todas.	Muy bien	Bien	Regular	Mal	Muy Mal	NS	NC
1.-Atención Primaria (Medicina General y Familia/ Enfermería)	1	2	3	4	5	8	9
2.-Consulta de especialistas	1	2	3	4	5	8	9
3.-Ingreso en un hospital	1	2	3	4	5	8	9
4.-Servicios de urgencia fuera del hospital (Atención Primaria)	1	2	3	4	5	8	9
5.-Urgencias de hospital	1	2	3	4	5	8	9
6.-Transporte sanitario (ambulancias)	1	2	3	4	5	8	9

126. ¿Podría indicarnos, su valoración de la distancia a la que está su consultorio, centro de salud, etcétera?

1.- Muy cerca		Entrevistador/a: la unidad de información se refiere a la persona encuestada no a la familia. Debe contestar una sola.
2.- Bastante cerca		
3.- Cerca		
4.- Un poco lejos		
5.- Muy lejos		
8.- NS		
9.- NC		

127. ¿Podría indicarnos, su valoración respecto del horario de consulta de su consultorio, centro de salud, etcétera?:

1.- Muy adecuado		Entrevistador/a: la unidad de información se refiere a la persona encuestada no a la familia. Debe contestar una sola.
2.- Bastante adecuado		
3.- Adecuado		
4.- Poco adecuado		
5.- Nada adecuado		
8.- NS		
9.- NC		

TRABAJO REPRODUCTIVO

128. ¿En su hogar vive alguna persona o personas que por enfermedad, limitación o discapacidad, o por lo avanzado de su edad no son capaces de cuidarse a sí mismas y necesitan que les cuide otra persona?

1.- Sí		Indique quiénes	
2.- No		Entrevistador/a: debe contestar una sola. En caso negativo pasar a la pregunta P133	
8.-NS			
9.-NC			

129. ¿Quien se ocupa principalmente del cuidado de esa persona?

1.- Yo, sola/solo		
2.- Mi pareja		
3.- Mi pareja y yo de forma compartida		
4.- Yo compartiendo con otros familiares		
5.- Yo compartiendo con una persona contratada		
6.- Mi pareja compartiendo con otros familiares		
7.- Mi pareja compartiendo con una persona contratada		
8.- Familiar/es (abuelas/os, hermanas/os, etc.)		
9.- Familiar/es con una persona contratada		
10.- Una persona contratada		
11.- Servicio de Ayuda Domiciliaria		
12.- Otra/ personas/s		
98.- NS		
99.- NC		

Sólo si contesta '1', '3', '4' ó '5'. El resto pasan a P133

130. ¿Cuánto tiempo hace que se encarga Vd. de su cuidado?

1.-Menos de 6 meses					
2.-Más de 6 meses pero menos de un año					
3.-Más de un año		130b.- ¿Cuántos años?	<input type="text"/>	98.- NS	99.-NC
8.- NS					
9.- NC					

131. ¿Sufre o ha sufrido problemas de salud relacionados con las tareas de cuidar?

1.-Cansancio		Entrevistador/a: Se señalarían todos los que sufriera)
2.-Dolores de espalda		
3.-Dificultades para dormir		
4.-Estrés		
5.-Depresión, tristeza		
6.-Dolor de cabeza		
7.-Otros		
8.- No sufre problemas de salud		
88.- NS		
99.- NC		

132.- ¿Cuántas horas al día dedica usted a su cuidado?:

1 De lunes a viernes (promedio diario)		Entrevistador/a: debe contestar las dos opciones. La pregunta hace referencia únicamente al tiempo que dedica la persona entrevistada, no al tiempo que se dedica al cuidado. El del fin de semana es el tiempo promedio diario
2 Sábado/ domingo / festivos (promedio diario)		

133- Además, si en su hogar vive algún/a menor de 15 años, ¿quién se ocupa de su cuidado, principalmente?

1.- Yo, sola/solo		
2.- Mi pareja		
3.- Mi pareja y yo de forma compartida		
4.- Yo compartiendo con otros familiares		
5.- Yo compartiendo con una persona contratada		
6.- Mi pareja compartiendo con otros familiares		
7.- Mi pareja compartiendo con una persona contratada		
8.- Familiar/es (abuelas/os, hermanas/os, etc.)		
9.- Familiar/es con una persona contratada		
10.- Una persona contratada		
11.- Servicio de Ayuda Domiciliaria		
12.- Otra/ personas/s		
98.- NS		
99.- NC		

Sólo si contesta '1', '3', '4' ó '5'. El resto pasan a P135

134.- ¿Cuántas horas al día dedica usted a su cuidado?:

1 De lunes a viernes (promedio diario)		Entrevistador/a: debe contestar las dos opciones. La pregunta hace referencia únicamente al tiempo que dedica la persona entrevistada, no al tiempo que se dedica al cuidado. El del fin de semana es el tiempo promedio diario
2 Sábado/ domingo / festivos (promedio diario)		

135. En su casa, ¿quién se ocupa principalmente de las tareas del hogar, como fregar, cocinar, planchar, etc.?

1.- Yo, sola/solo	
2.- Mi pareja	
3.- Mi pareja y yo de forma compartida	
4.- Yo compartiendo con otros familiares	
5.- Yo compartiendo con una persona contratada	
6.- Mi pareja compartiendo con otros familiares	
7.- Mi pareja compartiendo con una persona contratada	
8.- Familiar/es (abuelas/os, hermanas/os, etc.)	
9.- Familiar/es con una persona contratada	
10.- Una persona contratada	
11.- Servicio de Ayuda Domiciliaria	
12.- Otra/ personas/s	
98.- NS	
99.- NC	

Sólo si contesta '1', '3', '4' ó '5'. El resto pasan a P137

136. ¿Cuántas horas al día dedica usted a estas tareas?:

1 De lunes a viernes (promedio diario)		Entrevistador/a: debe contestar las dos opciones. La pregunta hace referencia únicamente al tiempo que dedica la persona entrevistada, no al tiempo que se dedica al cuidado. El del fin de semana es el tiempo promedio diario
2 Sábado/ domingo / festivos (promedio diario)		

MALTRATO

137.- ¿Ha sufrido algún tipo de maltrato/violencia o abuso (psicológico o físico) en alguna ocasión?

1.- Si, de forma aislada	
2.- Si, de forma continuada	
3.- No, nunca.	
8.- NS	
9.- NC	

Entrevistador/a: en caso negativo pasar a la pregunta 140

138 ¿Por parte de quien/quienes ha recibido el maltrato o abuso? (señalar todas las necesarias)

1.- Pareja/expareja (incluido novio/a, marido/mujer o pareja)	
2.- Familiares	
3.- Persona/s conocida/s (excluyendo a los anteriores)	
4.- Persona/s desconocida/a	
8.- NS	
9.- NC	

Entrevistador/a: puede contestar más de una respuesta.

139.- Si el maltrato padecido le generó consecuencias o malestar psíquico y/o físico, indíquenos cuál o cuáles fueron:

1.- Angustia	
2.- Irritabilidad	
3.- Cambios de ánimo	
4.- Tristeza	
5.- Ganas de llorar	
6.- Dolores de cabeza	
7.- Insomnio, falta de sueño	
8.- Dolores de espalda y/o articulaciones	
9.- Fatiga permanente	
10.- Malestar general	
11.- Inapetencia sexual	
12.- Baja autoestima	
13.- Miedo o temor	

Entrevistador/a: puede contestar más de una respuesta.

Ingresos

“A continuación le voy a preguntar por los ingresos regulares del hogar. No incluya los ingresos de las personas residentes empleadas en el hogar ni de los huéspedes fijos.”

140. De los siguientes tipos de ingresos que le voy a leer, ¿podría decirme cuáles de ellos reciben usted y los demás miembros de su hogar? Debe considerar las fuentes de cada miembro del hogar y las conjuntas.

1.- Ingresos del trabajo (por cuenta propia o ajena)		Entrevistador/a: puede contestar más de una respuesta.
2- Prestación y subsidios por desempleo		
3.- Pensión por jubilación o viudedad		
4.- Pensión por invalidez o incapacidad, orfandad		
5.- Pensiones no contributivas		
6.- Salario social Básico		
7.- Prestaciones económicas por hijo a cargo u otras prestaciones económicas como ayudas a la familia.		
8.- Otros ingresos regulares / Otro subsidio o prestación social regular		
9.- Ninguna fuente de ingresos		
98.- NS		
99.- NC		

141. ¿Podría decir cuál es el importe mensual aproximado de estos ingresos del hogar, sumando todas las fuentes y descontando las retenciones por impuestos, cotizaciones sociales, etc...?

1.- 550 euros o menos		
2.- De 551 a 800 euros		
3.- De 801 a 1.050 euros		
4- De 1.051 a 1.300 euros		
5- De 1.301 a 1.550 euros		
6- De 1.551 a 1.850 euros		
7- De 1.851 a 2.250 euros		
8- De 2.251 a 2.700 euros		
9- De 2.701 a 3.450 euros		
10 Más de 3.450 euros		
98.- NS		
99.- NC		

Esto ha sido todo. Muchas gracias por su colaboración.

¿Le importaría darme su número de teléfono ya que la Consejería de Sanidad quizás pueda hacer una comprobación telefónica de que esta entrevista ha sido realizada?

1 N° de teléfono		N° de teléfono:
2 No tiene teléfono		
3 Se niega a dar el número de teléfono		Nombre:

¿Querría que le enviáramos documentación con los resultados de la encuesta? 1. Sí 2. No

Nombre del entrevistador/a.....		
Fecha:	Hora:	Ruta:
Duración de la entrevista: Minutos		

Localidad:	Concejo:.....
------------------	---------------

