



XLIII Convegno AIE – 2019

L'epidemiologia: una, nessuna e centomila
Quale contributo alle decisioni in sanità pubblica?

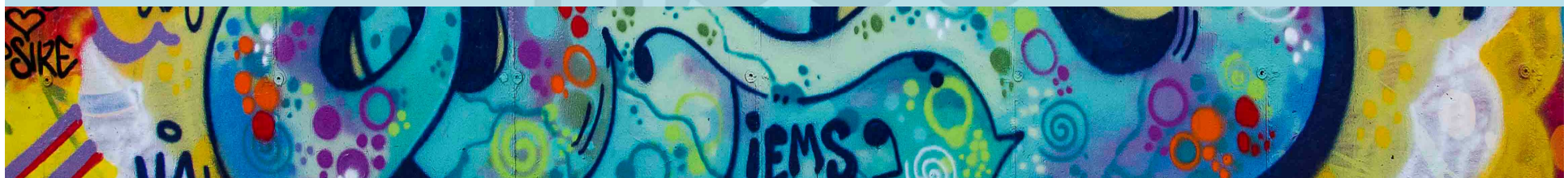
La conoscenza prodotta dall'indagine HBSC sulla salute degli adolescenti può promuovere interventi per l'azione?

Paola Nardone

Istituto Superiore di Sanità

Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute

hbosc





HBSC- Health Behaviour in School-aged Children - Comportamenti collegati alla salute in ragazzi di età scolare

- Studio internazionale svolto ogni 4 anni, in collaborazione con l'Ufficio Regionale dell'Organizzazione Mondiale della Sanità per l'Europa;
- L'obiettivo principale dello studio è quello di aumentare la comprensione sulla salute e sul benessere degli adolescenti e di utilizzare i risultati ottenuti dall'indagine per orientare le pratiche di promozione di salute e le politiche rivolte ai giovani sia a livello nazionale che internazionale;
- Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 2017, su «registri e sorveglianze» ha inserito il “Sistema di sorveglianza sui rischi comportamentali in età 11-17 anni” tra quelli di rilevanza nazionale e regionale, individuando nell'Istituto superiore di sanità l'Ente di livello nazionale presso il quale è istituito.






Metodologia

Popolazione in studio: adolescenti (11-13-15 anni)

Campionamento: campionamento a “grappolo” in cui l’unità di campionamento primaria è costituita dalla classe, selezionata secondo un procedimento sistematico dalla lista completa delle scuole fornita dal MIUR. Le classi sono state stratificate entro ciascuna Regione sulla base dell’età (scuole secondarie di I e II grado) con lo scopo di assicurare una copertura geografica che rispecchi proporzionalmente l’effettiva distribuzione della popolazione dei ragazzi di 11, 13 e 15 anni. Rappresentatività nazionale e regionale

Modalità di raccolta dati: due questionari (uno per i ragazzi e uno per il dirigente scolastico) anonimi e autocompilati in classe

Tematiche indagate: comportamenti a rischio (tabacco, alcol, cannabis, abitudini sessuali, bullismo/cyberbullismo); contesto sociale (relazioni con la famiglia, con i compagni e con la scuola); salute e benessere (percezione del proprio stato di salute, stato ponderale, salute mentale, abitudini alimentari, attività fisica, sedentarietà)



Il campione 2018

N° di ragazzi campionati: **85.172** distribuiti in tutte le Regioni italiane

N° di ragazzi che hanno risposto al questionario: **65.354**

N° di ragazzi su cui sono state fatte le analisi (puliti per età): **58.976**

Composizione del campione per fascia d'età:

- ✓ 11 anni: **36,6%** (n° 19.504)
- ✓ 13 anni: **36,0%** (n° 20.554)
- ✓ 15 anni: **27,5%** (n° 18.918)

Tasso di rispondenza dei ragazzi
a livello nazionale: **97,1%**

Composizione del campione per Paese
di nascita dei ragazzi:

