

# Encuesta Nacional de Salud

Carmen Rodríguez Blas

*Instituto de Información Sanitaria. Secretaría General de Sanidad /  
Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo*

## Encuestas de salud como sistema de información sanitaria

Las encuestas de salud por entrevista son el instrumento de elección para obtener información de la población sobre los fenómenos subjetivos en relación con la salud y morbilidad percibida, las conductas relacionadas con la salud (incluyendo las prácticas preventivas) y la utilización de servicios sanitarios (tanto públicos como privados). Además, son útiles para conocer aspectos del entorno ambiental (físico y social) en el que viven e interactúan las personas.

Una de las principales ventajas de las encuestas de salud es que proporcionan información del total de la población, utilicen o no los servicios sanitarios. Por tanto, ofrecen una visión complementaria a la obtenida con los sistemas de información basados en los datos de utilización de servicios sanitarios, que aportan una información limitada a los usuarios de dichos servicios y desde la perspectiva de los profesionales sanitarios.

Aunque en un principio las encuestas de salud se incluyeron entre las fuentes de datos de morbilidad de base poblacional, en la actualidad se consideran investigaciones polivalentes para la recogida de datos relacionados con la salud. Concretamente, los objetivos de las encuestas de salud de carácter general son estimar en la población las características y distribución de la morbilidad percibida, la utilización de los servicios sanitarios y las características y distribución de ciertos comportamientos o hábitos de vida.

Respecto al estado de salud, estas encuestas ofrecen un enfoque multidimensional del fenómeno salud, ya que, generalmente, recogen información sobre la autovaloración de la salud (indicador global del estado de salud), la incapacidad (indicador del impacto de la enfermedad en la población) y la calidad de vida relacionada con la salud (indicador de las consecuencias de la enfermedad sobre la movilidad física, la función social, el bienestar emocional, la salud mental y el bienestar general).

En resumen, las encuestas de salud permiten obtener información del estado de salud de la población y relacionar morbilidad, utilización de servicios sanitarios y hábitos de vida entre sí y con determinadas características sociodemográficas y geográficas, por lo que son útiles para poner en evidencia diferencias y desigualdades en el estado de salud y/o asistencia sanitaria entre grupos sociales. Además, la in-

formación obtenida mediante una encuesta de salud proporciona elementos de apoyo para la toma de decisiones sanitarias, tanto en lo que se refiere a la planificación sanitaria como a la gestión de servicios sanitarios y al establecimiento de programas de salud.

## Encuesta Nacional de Salud de España

En España, la primera Encuesta Nacional de Salud se realizó en 1987, y tuvo su continuación en los años 1993, 1995, 1997, 2001 y 2003. Actualmente se está llevando a cabo el trabajo de campo de la séptima edición.

El Ministerio de Sanidad y Consumo es el organismo responsable de realizar la Encuesta Nacional de Salud de España, operación estadística de periodicidad bienal incluida en el Plan Estadístico Nacional y que, como instrumento básico para ampliar el conocimiento de la salud de los ciudadanos y elemento primordial para la planificación sanitaria y adopción de medidas de salud pública, forma parte del Sistema de Información del Sistema Nacional de Salud.

“Una de las principales ventajas de las encuestas de salud es que proporcionan información del total de la población, utilicen o no los servicios sanitarios”

La Encuesta Nacional de Salud es una investigación dirigida a una muestra de unos 28.000 individuos, representativa de la población no institucionalizada residente en España. Desde su inicio y hasta 2001, la selección de las personas a entrevistar se realizó mediante técnicas de muestreo no probabilístico (cuotas de edad y sexo); sin embargo, dado que las exigencias de calidad y rigor en los datos de la encuesta hacen necesario utilizar una muestra probabilística, desde 2003 la selección se realiza de manera aleatoria a partir de un marco de población definido: el Censo de Población, gestionado por el Instituto Nacional de Estadística.

Con la finalidad de tener en cuenta las posibles variaciones estacionales que pueden afectar a los datos de morbilidad, hábitos de vida y utilización de servicios de salud, desde 1995, la información se recoge a lo largo de cuatro trimestres. Por tanto, los resultados obtenidos a partir de entonces están desestacionalizados, lo que debe tenerse en cuenta si se comparan con los de la encuesta de 1987 (realizada en el verano) o los de la encuesta de 1993 (realizada en el invierno).

A diferencia de las cinco primeras encuestas de salud, cuyo diseño muestral y trabajo de campo realizó el Centro de Investigaciones Sociológicas, organismo autónomo dependiente del Ministerio de la Presidencia, las encuestas de 2003 y 2006 se realizan mediante un convenio de colaboración con el Instituto Nacional de Estadística.

La Encuesta Nacional de Salud de España se realiza mediante entrevista personal en el domicilio de la persona seleccionada. Para la recogida de información se utilizan tres tipos de cuestionarios precodificados: cuestionario de hogar, cuestionario de adultos y cuestionario de menores. El cuestionario de hogar, introducido en 2003, recoge información sociodemográfica básica de todos los miembros del hogar y permite la selección aleatoria del adulto y del menor, en su caso, a entrevistar. El cuestionario de adultos contiene la información específica sobre estado de salud, estilos de vida y utilización de servicios sanitarios proporcionada de manera directa por la población de 16 y más años. El cuestionario de menores, que se dirige a la población de 0 a 15 años, está concebido para ser contestado por un informador indirecto, esto es, la persona que se ocupa habitualmente del menor.



Con el fin de poder disponer de información comparable a lo largo del tiempo que permita elaborar indicadores para evaluar la tendencia de la situación de salud en España, el contenido principal de la Encuesta Nacional de Salud se mantiene inalterable desde 1987, aunque en las sucesivas ediciones se han ido incorporando (o modificando, en algún caso) diversas preguntas, adaptando, así, el contenido de la encuesta a las nuevas necesidades de información.

**TABLA 1. PRINCIPALES MATERIAS RECOGIDAS EN LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE ESPAÑA 2006**

Estado de salud	Conductas relacionadas con la salud	Medio ambiente	Utilización de servicios sanitarios
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autovaloración del estado de salud</li> <li>- Morbilidad crónica</li> <li>- Salud mental</li> <li>- Salud bucodental</li> <li>- Accidentes</li> <li>- Incapacidad</li> <li>- Dependencia funcional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de tabaco</li> <li>- Consumo de alcohol</li> <li>- Actividad física</li> <li>- Descanso</li> <li>- Alimentación</li> <li>- Seguridad vial</li> </ul> <p><b>Prácticas preventivas</b></p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vacunación antigripal</li> <li>- Control de tensión arterial y colesterol</li> <li>- Control ginecológico</li> <li>- Higiene dental</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Físico                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vivienda</li> <li>• Medio laboral</li> </ul> </li> <li>- Social                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo social funcional</li> <li>• Discriminación</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consulta médica</li> <li>- Consulta al dentista</li> <li>- Asistencia urgente</li> <li>- Hospitalización</li> <li>- Accesibilidad a la atención médica</li> </ul> <p><b>Consumo de productos de farmacia y parafarmacia</b></p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de medicamentos</li> <li>- Consumo de productos de medicina alternativa</li> </ul>
Características sociodemográficas		Características geográficas	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sexo</li> <li>- Edad</li> <li>- Nacionalidad</li> <li>- Estado civil</li> <li>- Nivel de estudios</li> <li>- Clase social basada en la ocupación</li> <li>- Ingresos económicos del hogar</li> <li>- Situación laboral</li> <li>- Trabajo productivo (o remunerado)</li> <li>- Trabajo reproductivo (o no remunerado)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comunidad autónoma</li> <li>- Tamaño del municipio de residencia</li> </ul>	

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo

Actualmente, las materias que recoge la Encuesta Nacional de Salud se agrupan en cuatro grandes bloques: el estado de salud percibida por los ciudadanos, sus estilos de vida o conductas relacionadas con la salud, las características del medio ambiente en el que se desenvuelven y la utilización que hacen estos ciudadanos de los servicios sanitarios; además, se obtiene información sobre diversas características sociodemográficas y geográficas de la población, que permiten analizar los datos sobre el estado de salud y sus determinantes en función de estas variables de clasificación o control.

“ Entre las novedades introducidas en la Encuesta Nacional de Salud de España 2006 es importante destacar la posibilidad de obtención de un índice de salud mental ”

Entre las novedades introducidas en la Encuesta Nacional de Salud de España 2006 es importante destacar la posibilidad de obtención de un índice de salud mental (a partir de los resultados del cuestionario GHQ-12, instrumento validado y aceptado internacionalmente). Además, se ha incorporado la perspectiva de género, tanto en el diseño como en el análisis de la encuesta.



Principales resultados

Según los datos de la Encuesta Nacional de Salud, en España se observa una tendencia más o menos estable en el porcentaje de población que considera que su estado de salud es bueno o muy bueno, tanto en hombres como en mujeres; así, en 1987 el 73,9% de la población (77,9% de los hombres y 70,0% de las mujeres) consideró que su estado de salud era positivo, en 1993 este porcentaje fue del 73,0% (76,6% de los hombres y 69,5% de las mujeres), en 2001, del 72,9% (78,0% de los hombres y 68,1% de las mujeres) y en 2003 descendió ligeramente al 71,3% (75,7% de los hombres y 67,1% de las mujeres).

GRÁFICO 1. VALORACIÓN POSITIVA DEL ESTADO DE SALUD



En 2003, el 71% de la población consideró su estado de salud como bueno o muy bueno.

Fuente: Encuesta Nacional de Salud 2003

En 2003, el 28,1% de la población de 16 y más años afirma que fuma a diario, el 2,9% es fumador ocasional, el 17,3% se declara ex-fumador y el 51,7% dice que nunca ha fumado. Con respecto al consumo de alcohol, el 38,8% de la población de 16 y más años afirma que no ha bebido nunca, el 5,1% se declara ex-bebedor, el 15,3% bebe ocasionalmente y el 40,8% consume bebidas alcohólicas habitualmente.

Según los últimos datos disponibles, correspondientes a la Encuesta Nacional de Salud 2003, en ese año en España, un 83,4% de la población (78,4% de los hombres y 88,3% de las mujeres) realizó alguna consulta médica, a un 28,2% de la población (27,9% de los hombres y 28,4% de las mujeres) se le prestó asistencia urgente y un 9,2% de la población (8,9% de los hombres y 9,6% de las mujeres) fue hospitalizada.

Para saber más...

- Ministerio de Sanidad y Consumo:  
<http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/home.htm>
- Instituto Nacional de Estadística:  
<http://www.ine.es/inebase/cgi/um?M=%2Ft15%2Fp419&O=inebase&N=&L>