

Prevalencia de Consumo de Drogas, Factores de Riesgo y Prevención en Jóvenes Escolarizados de 12 años y más

OBSERVATORIO PARAGUAYO DE DROGAS OPD/SENAD
SEGUNDO ESTUDIO DEPARTAMENTAL - NOVIEMBRE 2015



**TEKOMBO'E
HA ARANDUPY**
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE
EDUCACIÓN
Y CULTURA



**TESÁIHA TEKÓ
PORÁVE**
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL



SECRETARIA
**NACIONAL
ANTIDROGAS**



UNODC
Oficina de las Naciones Unidas
contra la Droga y el Delito



Segundo Estudio Departamental sobre Prevalencia de
Consumo de Drogas, Factores de Riesgo y Prevención en
Jóvenes Escolarizados de 12 años y más
Año 2014

SECRETARIA NACIONAL ANTIDROGAS - SENAD
Observatorio Paraguayo de Drogas - OPD



ASUNCIÓN - PARAGUAY

Este estudio fue realizado por el Gobierno Nacional de la República del Paraguay, a través del Observatorio Paraguayo de Drogas de la Secretaría Nacional Antidrogas (SENAD), el Ministerio de Educación y Cultura (MEC), el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS), la Gobernación del Departamento Central y la Municipalidad de Luque, con el apoyo de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD/OEA) en el marco del Programa Nacional Integrado - (PNI) de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC).

El contenido de esta publicación no necesariamente refleja la visión o las políticas de UNODC o de organizaciones colaboradoras, ni tampoco implican su reconocimiento.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene, no implican de parte de UNODC juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto de la delimitación de sus fronteras o límites.

AUTORIDADES NACIONALES

- * **Dr. Antonio Barrios** - Ministro de Salud Pública y Bienestar Social
- * **Dra. Marta Lafuente** - Ministra de Educación y Cultura
- * **Agte. Esp. Luis Alberto Rojas Ramírez** - Ministro Secretario Ejecutivo de la SENAD
- * **Lic. Nancy Del Valle de Abbate** - Secretaria Ejecutiva Adjunta de la SENAD
- * **Abog. Blas Lanzoni Achinelli** - Gobernador del Departamento Central
- * **Dr. Cesar Ramón Meza Bria** - Intendente Municipal de Luque

ASESORES POR CICAD/OEA

- * **Francisco Cumsille**, Director del Observatorio Interamericano de Drogas (OID/CICAD/OEA)
- * **Daniel Sucazes**, Consultor (SIDUC/CICAD/OEA)
- * **Graciela Ahumada**, Consultora del Observatorio Interamericano de Drogas (OID/ CICAD/OEA)

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS CONTRA LAS DROGAS Y EL DELITO - UNODC

- * **Rafael Franzini**, Representante de la Oficina de Enlace y Partenariado en Brasil
- * **José Manuel Martínez Morales**, Asesor Sénior
- * **Norberto Gamarra**, Coordinador de programa
- * **Paola Vaccotti**, Experta en Democracia y Justicia
- * **Natalia Centurión**, Asistente Sénior de Programa
- * **Margarita Armoa**, Asistente de Programa

FICHA TÉCNICA

SECRETARÍA NACIONAL ANTIDROGAS (SENAD)

- * **Zuny Valdez**, Directora del Observatorio Paraguayo de Drogas -OPD
- * **Juan Pablo López**, Jefe del Departamento de Documentación
- * **Nelson Vidal Riveros Silva**, Coordinador del área Universidad y Fuerzas Publicas
- * **Nair Segovia**, Jefa de Protocolo
- * **Leticia Orella**, Jefa de Bienestar del Personal
- * **Elvira Chaparro**, Técnica del Observatorio Paraguayo de Drogas

PROGRAMA NACIONAL INTEGRADO “FORTALECIMIENTO DEL ESTADO DE DERECHO, LA SEGURIDAD Y JUSTICIA EN EL PARAGUAY” (PNI).

- * **Cesar Arce**, Coordinación Nacional del Programa Nacional Integrado

GRUPO TÉCNICO DEL SUBPROGRAMA 3 “REDUCCIÓN DE LA DEMANDA DE DROGAS Y TRATAMIENTO”

- * **Nancy Del Valle**, Coordinadora del Grupo Técnico de Trabajo del Sub. Programa 3. SENAD.
- * **Manuel Ángel Fresco Ortiz**, Director, Centro Nacional de Control de Adicciones. MSPBS.
- * **Stella Marys Guerrero**, Directora General de Ejecución de Programas Sociales. SENAD.
- * **Mirtha Graciela Mendoza Bassani**, Directora de Salud Mental. MSPBS
- * **Diego Ramón Fernández Osorio**, Director de Cooperación Nacional SENAD.
- * **Analía Matilde Fresco**, Directora de Programas Terapéuticos. SENAD/CNCA. MSPBS.
- * **Tania Campos Pecci**, Directora de Atención Educativa Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes en Situación de Riesgo. MEC.
- * **Sonia Elena Escauriza Chirife**, Directora de Protección y Promoción de los Derechos de la Niñez y la Adolescencia. MEC.
- * **Guillermo Daniel González Villalba**, Técnico, Dirección de Atención Educativa NNA y Jóvenes en Situación de Riesgo. MEC.
- * **Milciades Daniel Cantero Leiva**, Coordinador Asistencial, Centro Nacional de Control de Adicciones. MSPBS.
- * **Elvira Ríos Valiente**, Psicóloga de la Dirección de Salud Mental. MSPBS
- * **Marcelo Flores Guillen**, Psicólogo del Departamento de Prevención del Centro Nacional de Control de Adicciones. MSPBS.
- * **Pedro Damián Vera G.**, Coordinador de Prevención de Adicciones de la Gobernación del Departamento Central.
- * **Marcos Germán Rojas Peralta**, Jefe del Centro Municipal de Prevención Integral y Riesgo. Municipalidad de Luque.
- * **Genaro Orona**, Sacerdote miembro de la sociedad civil, Prevención de Adicciones, Gobernación del Departamento Central.

Levantamiento de Datos: Octubre - Noviembre de 2014

Digitación: Noviembre/diciembre 2014 - enero/febrero 2015

Análisis de los datos y elaboración de informes: marzo - agosto 2015

Diseño de tapa: Nair Segovia, Rodrigo Aveiro

Diseño de manual: Rodrigo Aveiro

Ajuste e impresión: setiembre/ noviembre 2015

Impresión: Graphis SRL. Paraguay

Distribución gratuita

PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO

El Gobierno Nacional, a través de la Secretaría Nacional Antidrogas (**SENAD**) se complace en presentar el informe de resultados del **Segundo Estudio Departamental sobre Prevalencia de Consumo de Drogas, Factores de Riesgo y Prevención en jóvenes escolarizados de 12 años y más**, realizado en 21 ciudades con más de 30.000 habitantes de 8 departamentos, con el objetivo de estimar la magnitud del consumo de sustancias legales e ilegales, como así también conocer la percepción que tienen los jóvenes sobre el riesgo del consumo de dichas sustancias.

Para alcanzar los objetivos propuestos fue fundamental la participación del equipo multidisciplinario interinstitucional formado en el marco del Programa Nacional Integrado (**PNI**), como también el asesoramiento del Observatorio Interamericano de Drogas de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (**OID/CICAD/OEA**).

El 30% de la población paraguaya se encuentra comprendida en la franja de 10 a 24 años de edad, por lo cual, el estudio sobre consumo de sustancias en población escolar es clave para la toma de decisiones en la definición de políticas, programas y estrategias preventivas en el ámbito escolar. Más aun considerando que ese ámbito ofrece una oportunidad sin igual para intervenir a través de programas de prevención, articulando esfuerzos interinstitucionales.

El presente estudio describe, en particular el consumo de sustancias licitas como el alcohol, tabaco, tranquilizantes sin receta médica y sustancias inhalables y sustancias ilícitas tales como la marihuana, la cocaína fumable y el clorhidrato de cocaína entre otras, como así también la percepción de los estudiantes encuestados con referencia a este consumo. También cuenta con un modulo relacionado a la caracterización de habilidades para la vida, dicho modulo fue trabajado y propuesto por la Dirección General de Educación Inclusiva del MEC.

Con el desarrollo del presente estudio el gobierno ratifica una vez más su firme compromiso de evaluar e informar con base científica la problemática del consumo de sustancias y diseñar e implementar acciones tendientes a mitigar sus consecuencias para las personas y la sociedad.

Agte. Esp. Luis Alberto Rojas
Ministro, Secretario Ejecutivo -SENAD

SIGLAS Y ABREVIATURAS

CICAD: Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas

CNCA: Centro Nacional de Control de Adicciones

HpV: Habilidades para la Vida

MSPyBS: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

MEC: Ministerio de Educación y Cultura

MDMA: Metilendioximetanfetamina

NIDA: Instituto Nacional Sobre el Abuso de Drogas

OEAS: Organización de los Estados Americanos

OMS: Organización Mundial de la Salud

ONU: Organización de las Naciones Unidas

OID: Observatorio Interamericano de Drogas

OPD: Observatorio Paraguayo de Drogas

PNI: Programa Nacional Integrado

SENAD: Secretaría Nacional Antidrogas

SIDUC: Sistema Interamericano de Datos Uniformes Sobre Consumo

THC: Tetrahidrocannabinol

UNODC: Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

VIH/SIDA: Virus de la Inmunodeficiencia Humana

ÍNDICE

CONTENIDO	Pág.
INTRODUCCIÓN	13
OBJETIVOS DEL ESTUDIO	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos	14
ASPECTOS METODOLÓGICOS	15
Diseño de la muestra	15
Preparación del marco muestral	15
Cálculo del tamaño de la muestra	15
Fracción de muestreo	16
Relevamiento de la información	17
Procesamiento y depuración de la base de datos	17
PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS	18
Descripción socio demográfica	18
Consumo de bebidas alcohólicas	21
Consumo de tabaco	27
Consumo de tranquilizantes sin receta médica	31
Consumo de estimulantes sin receta médica	35
Consumo de sustancias inhalables	39
Consumo de marihuana	43
Consumo de cocaína	49
Consumo de cocaína fumable (pasta base, chespi o crack)	53
Consumo de éxtasis	57
Consumo de heroína	61
Consumo de alucinógenos	63

CONTENIDO	Pág.
Consumo de anabólicos	65
Consumo de cualquier droga	67
Factores de riesgo	71
Acciones destinadas a la prevención	87
Programas de tratamiento	91
Habilidades para la vida (HpV)	93
Comunicación Asertiva	94
Autoconocimiento	95
Proyecto de vida	96
Autocontrol, Manejo de Emociones y Sentimientos	96
Pensamiento Crítico Ante Influencia de los Medios	97
Autoestima	98
Solución de Problemas y Conflictos	99
Toma de decisiones	100
CONCLUSIÓN	101
Principales resultados	101
BIBLIOGRAFIA	105
ANEXOS	107

INTRODUCCIÓN

El presente estudio nos ilustra el comportamiento de una parte de la población paraguaya frente a las sustancias, tanto lícitas como ilícitas. Es el resultado de un gran esfuerzo realizado por el Gobierno Nacional con el fin de contar con estudios de rigor científico que puedan servir de base para la formulación de planes y políticas nacionales para afrontar de manera eficaz y eficiente este problema.

Es sabido que el avance del consumo problemático de sustancias ha impactado desfavorablemente en la salud y la calidad de vida de los habitantes, sobre todo en los grupos más sensibles en nuestro país y en otros países del mundo y que abarca a todos los sectores, grupos, edades y clases sociales; sin embargo la etapa de la niñez y la adolescencia resulta más vulnerable.

Mientras la diversificación y el incremento de oferta en cantidad y variedad de sustancias se multiplican, todo lo que se hace para contrarrestar el problema no parece suficiente. Los caminos configurados para el consumo y consumo problemático de sustancias de distintos tipos son variados. La puerta de entrada a las sustancias ilícitas para muchos adolescentes y jóvenes, la abre el consumo de alcohol y tabaco, sustancias de venta legal, socialmente aceptadas y de fácil acceso, tanto por su costo como por la cantidad de bocas de distribución y expendio que posee. Si bien la venta de alcohol a menores de 20 años de edad está prohibida en nuestro país, la normativa se ve fácilmente vulnerada por la insuficiencia de mecanismos de control.

El hallazgo obtenido en el presente estudio, confirma lo anteriormente acotado en cuanto al consumo de **bebidas alcohólicas**, el 58,9% de los jóvenes escolarizados encuestados, declaró haber consumido alguna vez en la vida, y uno de cada cuatro manifestó haber consumido en los últimos 30 días. Entre los estudiantes que reportaron consumir alcohol en el último mes, la proporción que expresó haber consumido dos o más latitas de cerveza en una sola ocasión fue de 33,9%, en otras palabras uno de cada tres estudiantes ha tenido al menos un episodio de consumo intenso en los últimos 30 días. Aproximadamente uno de cada dos escolares considera que embriagarse con bebidas alcohólicas representa un gran riesgo.

En cuanto al **consumo de tabaco**, el 22,5% de los jóvenes escolarizados encuestados, declaró haber fumado tabaco alguna vez en la vida (24% de los hombres y 21,4% de las mujeres). Sin embargo, el 5% ha consumido esta sustancia al menos una vez en los últimos 30 días (6,0% de los hombres y 4,2% de las mujeres). El 66,5% considera que es un gran riesgo fumar cigarrillos frecuentemente, contra un 9,3% que considera que ese hecho no representa ningún riesgo

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

OBJETIVO GENERAL

Obtener información confiable y actualizada sobre la magnitud, características y factores asociados al consumo de drogas en la población escolarizada del octavo grado, primero y tercero de la media.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- * Determinar la prevalencia e incidencia del consumo de sustancias legales e ilegales en jóvenes escolarizados.
- * Conocer los principales factores de riesgo asociados al consumo de sustancias legales e ilegales, como también los factores de protección.
- * Conocer la prevalencia del consumo de sustancias legales e ilegales, según áreas geográficas, grados/cursos y sector de las instituciones educativas.
- * Conocer el nivel de involucramiento de los padres, como agentes de protección /riesgo.
- * Determinar patrones de consumo de sustancias en jóvenes escolarizados.
- * Determinar el alcance de las acciones de prevención en las instituciones educativas.
- * Explorar el uso que le dan los jóvenes escolarizados a las competencias “sociales, cognitivas” y emocionales, tomando en consideración el enfoque de habilidades para la vida que propone la OMS.

ASPECTOS METODOLÓGICOS

DISEÑO DE LA MUESTRA

El objetivo de la toma de muestra fue representar a la población de estudiantes que asisten a escuelas de educación escolar básica, como también a instituciones de enseñanza media, tanto del sector público como privado, ubicadas en ciudades con población de 30.000 o más habitantes según el último Censo. Y obtener estimaciones de la proporción de consumidores de sustancias, con alto nivel de confianza y bajo margen de error, al menor costo posible, a nivel departamental.

A los efectos de cubrir mejor el rango de edades y disminuir costos, se decidió concentrar los esfuerzos aplicando la encuesta a quienes estaban cursando el 8° grado de las escuelas de educación escolar básica, 1° y 3° curso en las instituciones de enseñanza media, para captar mayoritariamente a jóvenes de 12, 15 y 17 años y más. Para satisfacer estos objetivos se optó por una muestra probabilística, estratificada en dos etapas, con selección sistemática sobre un marco muestral estratificado. La estratificación del marco suele mejorar la representatividad de la muestra, ya que se elimina la posibilidad de seleccionar muestras que no representen bien a la población, por no contener observaciones de todos los posibles grupos con características conocidas, dejando de lado a las mismas, lo cual no ocurriría en un muestreo irrestricto aleatorio, donde todos los elementos tienen la misma probabilidad de ser seleccionados. La estratificación se efectuó a partir de la información contenida en el marco muestral, siendo en este caso el tipo de administración de las instituciones educativas.

La elección de los cursos de 8o grado, 1o y 3o de la media, de los turnos mañana y tarde y de doble escolaridad, posibilita el estudio del comportamiento de la prevalencia del consumo de sustancias en sub poblaciones de edades diferentes. La muestra funcionó en realidad como tres sub muestras, cada una de ellas extraída de cada sub población. Esto permitió efectuar comparaciones de la proporción de estudiantes consumidores de sustancias en cada uno de los grados investigados. A efectos de lograr la representatividad departamental se tomó a los estudiantes de cada región departamental como una población, de modo que se extrajeron muestras independientes de cada una de ellas, en ocho departamentos, incluida la capital, Asunción.

El muestreo en etapas disminuye los costos del trabajo de campo, al permitir tomar conglomerados de observaciones que traen como consecuencia un menor esfuerzo a la hora de entrevistar a las autoridades de las instituciones educativas, así como el desplazamiento de los facilitadores para el levantamiento de datos.

PREPARACIÓN DEL MARCO MUESTRAL

El marco muestral se preparó a partir de la lista proporcionada por profesionales de la Dirección General de Planificación del Ministerio de Educación y Cultura (MEC), consistente en nombres de instituciones de educación escolar básica y media, de categorías públicas y privadas del turno mañana y tarde, así como también número de matriculados en cada grado/cursos, todos discriminados por secciones en caso que hubiere más de una.

La primera tarea para la transformación de la lista en un marco muestral apropiado, consistió en seleccionar las escuelas incluidas en el universo de interés, es decir aquellas que físicamente están ubicadas en ciudades con más de 30.000 habitantes y luego clasificarlas de acuerdo al criterio de estratificación que consistió en la categoría de las instituciones.

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA.

La variabilidad de los estimadores empleados para efectuar inferencias sobre los parámetros de la población depende de la variabilidad de las observaciones en la población y del tamaño de la muestra empleada. A los efectos de lograr estimaciones de alta calidad, se debe actuar sobre la variabilidad de las estimaciones, con el objetivo de disminuirla lo más posible, a través del único medio disponible: el tamaño de la muestra.

Se consideró que un nivel de confianza de 0,90 y un margen de error de 0,0085 eran adecuados para efectuar estimaciones de la proporción de estudiantes consumidores de drogas en una población con prevalencia en el orden de 0,07.

El plan de muestreo utilizado genera estimaciones con mayor variabilidad que las generadas por el muestreo aleatorio simple, lo que hace necesario emplear el llamado factor de corrección por efecto de diseño, para ampliar el tamaño de la muestra y cumplir con los requisitos iniciales. En este caso se valoró en 2.

El cálculo de una primera aproximación al tamaño mínimo de la muestra " n_0 " se efectuó

de la manera indicada más abajo, donde “z” es un valor que depende del nivel de confianza elegido, “σ²” es la varianza de la población, “d” el margen de error aceptado y “deff” el factor de corrección por efecto de diseño.

$$n_0 = \frac{z^2 \sigma^2}{d^2} \text{deff}$$

Esta primera aproximación proporciona el tamaño de la muestra a seleccionar en una población infinitamente grande. El tamaño de la población incide sobre el de la muestra, especialmente en poblaciones relativamente pequeñas. A los efectos de disminuir el tamaño de la muestra se tuvo en cuenta el tamaño de la población de estudiantes, de la manera siguiente, donde “n” es el tamaño de la muestra calculada con el factor de corrección por población finita y “N” es el tamaño de la población

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

Los tamaños de la muestra calculados para cada una de las regiones en las que se dividió al país se presentan en la tabla siguiente.

TAMAÑO DE LA POBLACION, MUESTRA Y FRACCIÓN DE MUESTREO EN LAS REGIONES DE PARAGUAY

Departamento ciudad	MATRICULA EN 2012				EN LA MUESTRA				FACTORES DE EXPANSION		
	Octavo	1º Media	3º Media	Total	Octavo	2º Media	3º Media	Total	Octavo	2º Media	3º Media
ASUNCION	9.936	11.349	9.220	30.505	1.330	1.904	1.503	4.737			
Público	4.342	6.175	4.888	15.405	633	1.093	787	2.514	6,858	5,647	6,207
Privado	5.594	5.174	4332	15.100	697	810	716	2.223	8,025	6,385	6,051
CENTRAL	26.378	22.147	15.214	63.739	1.787	1.937	1.421	5.145			
Público	19.398	14.526	9.681	43.605	1.141	1.280	899	3.321	17,001	11,345	10,764
Privado	6.980	7.621	5533	20.134	646	656	521	1.824	10,802	11,612	10,612
ALTO PARANA	7.681	5.391	3.738	16.810	1.245	1.797	1.313	4.354			
Público	5.599	3.477	2.355	11.431	813	1.276	942	3.031	6,890	2,724	2,501
Privado	2.082	1.914	1.383	5.379	432	520	371	1.323	4,819	3,678	3,729
ITAPUA	1.588	1.420	910	3.918	814	1.134	718	2.665			
Público	1.039	931	560	2.530	549	830	504	1.882	1,894	1,122	1,112
Privado	549	489	350	1.388	266	304	214	784	2,068	1,609	1,636
CONCEPCION	1.125	962	678	2.765	614	596	491	1.700			
Público	605	578	369	1.552	368	327	244	938	1,646	1,770	1,515
Privado	520	384	309	1.213	246	269	248	763	2,114	1,428	1,248
CAAGUAZU	2.517	2.231	1742	6.490	789	899	754	2.442			
Público	2.032	1.745	1294	5.071	502	638	491	1.631	4,047	2,733	2,638
Privado	485	486	448	1.419	287	261	263	811	1,690	1,866	1,703
AMAMBAY	1.378	983	676	3.037	775	809	595	2.179			
Público	1.008	715	498	2.221	537	561	431	1.528	1,878	1,275	1,156
Privado	370	268	178	816	238	248	165	651	1,555	1,081	1,082
GUAIRA	833	765	572	2.170	333	342	304	979			
Público	527	490	383	1.400	154	183	206	543	3,430	2,673	1,864
Privado	306	275	189	770	179	159	99	436	1,709	1,735	1,916
TOTAL				127.264				24.201			

Se calculó un factor de expansión para cada grado/curso según el tipo de administración (público o privado) de cada departamento, donde en el numerador se ubicó el número de matriculados por categoría de institución y en el denominador el número de estudiantes de la muestra en el mismo grado/curso y categoría institucional, según se puede observar en la tabla anterior.

El levantamiento de los datos se ha realizado a nivel departamental, estando éstos representados por sus ciudades con 30.000 y más habitantes. Llegándose a Instituciones Educativas públicas, privadas y subvencionadas, de los turnos mañana y tarde. La investigación se llevó a cabo con un cuestionario autoadministrado y estandarizado del Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo (SIDUC) de la CICAD/OEA, aplicándose a estudiantes del 8º grado, 1º y 3º de la media seleccionados.

La autoadministración del cuestionario buscó dar a los estudiantes una mayor confianza en la privacidad de sus respuestas, ya que no queda registrado ningún elemento que pudiera identificarlos y, además, el facilitador no tuvo acceso a las respuestas en el momento en que los estudiantes contestaban las preguntas. Por otra parte, los facilitadores explicaron los objetivos de la encuesta, dejando en claro el carácter confidencial de la información recogida.

El instrumento de recolección de datos utilizado en la encuesta se diseñó teniendo en cuenta que debía ser manejado por los propios estudiantes y que era de suma importancia expresar los conceptos en el lenguaje corriente que utilizan los jóvenes, por lo cual fue adaptado en cuestiones de expresiones lingüísticas para que pudieran entender cabalmente las preguntas. En el mismo también se ha agregado un módulo relacionado a la caracterización de habilidades para la vida, tomando en consideración el enfoque que propone la OMS.

Los encuestadores fueron seleccionados y entrenados para el proyecto, en base a la experiencia, y fundamentalmente al desenvolvimiento en público, detalle generalmente no ser requerido para los trabajos de campo habituales. Durante el entrenamiento, fue creado una Guía de Pauta consensuada por todos los involucrados.

EL PROCESAMIENTO Y DEPURACIÓN DE LA BASE DE DATOS

Los programas informáticos de carga de datos, fueron elaborados para el efecto, respetando los rangos de valores y saltos para cada pregunta del cuestionario. La herramienta utilizada fueron programas multiusuarios en formato foxpro, con varios equipos conectados en la red, en un centro de cómputo centralizado. El control de calidad de la carga de datos, correspondió a la "doble carga".

Durante el proceso de crítica, fueron ampliadas las tablas de respuestas de cada pregunta abierta, y post-codificadas en el cuestionario con la asignación del código identificador.

Las numeraciones de los cuestionarios siguieron un criterio departamental, cuyas numeraciones inician con el número del departamento, y luego secuencias numéricas consecutivas. El resultado final, como es de esperar, consiste en cuestionarios numerados con saltos.

La depuración de la base de datos, consistió fundamentalmente en la corroboración de los saltos bien efectuados, existencias de los códigos asignados en las preguntas abiertas, como así también inconsistencias en descripciones de hechos y las edades en su momento.

PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

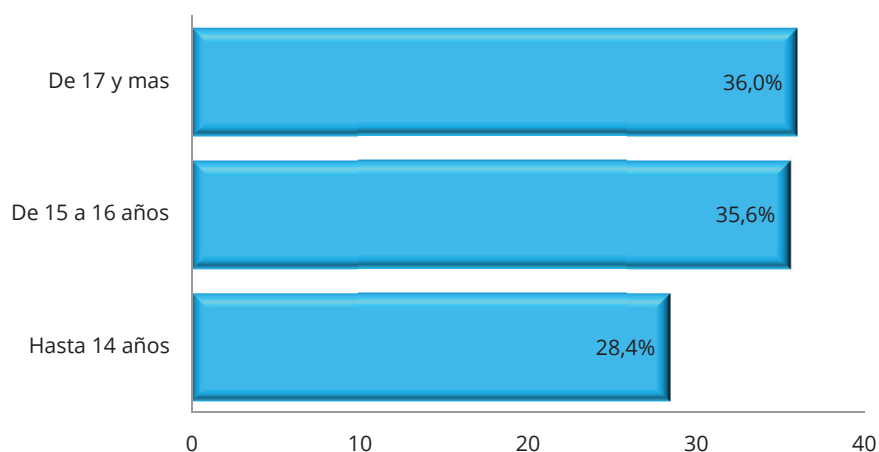
DESCRIPCIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

El diseño sociodemográfico facilita a la investigación las características sociales de la población estudiada, a través de un conjunto de indicadores.

Para ésta investigación se ha tenido la participación de jóvenes escolarizados de instituciones educativas de gestión pública, privada y subvencionada de las ciudades con más de 30.000 habitantes.

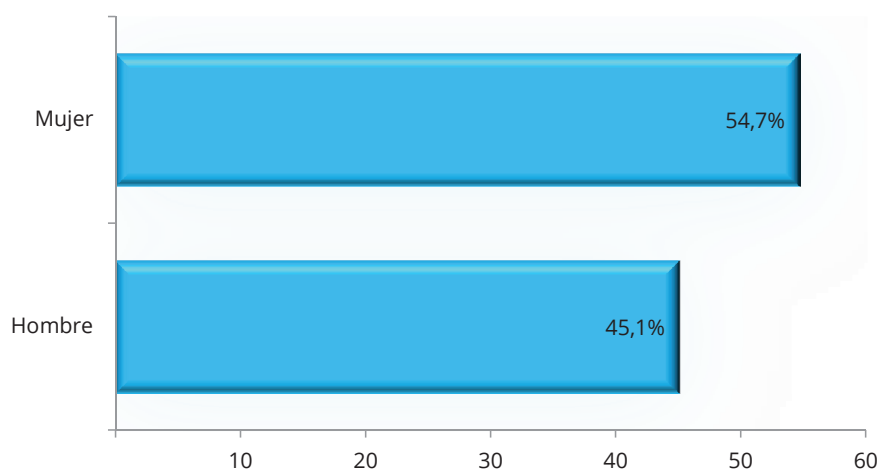
En este estudio fueron encuestados estudiantes del turno mañana y tarde del 8° grado de Educación Escolar Básica, 1° y 3° curso de la Educación Media, que comprenden las edades aproximadas de 12 a 17 años y más, de Asunción y los siguientes Departamentos: Concepción, Guairá, Caaguazú, Itapúa, Alto Paraná, Central y Amambay.

Distribución de la muestra, según grupo etareo.



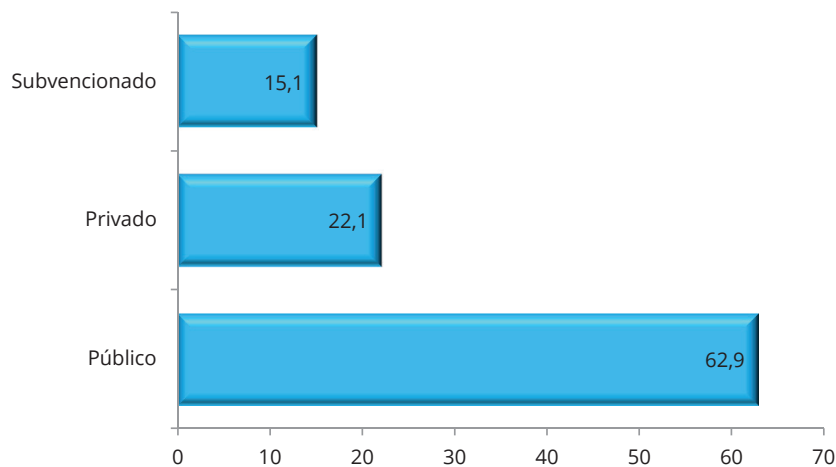
En el gráfico puede observarse que los estudiantes de 17 años y más, son los de mayor participación en un 36,0%, siendo los de menor participación los de hasta 14 años con un 28,4% y con un 35,6% los de 15 a 16 años.

Distribución de la muestra, según sexo



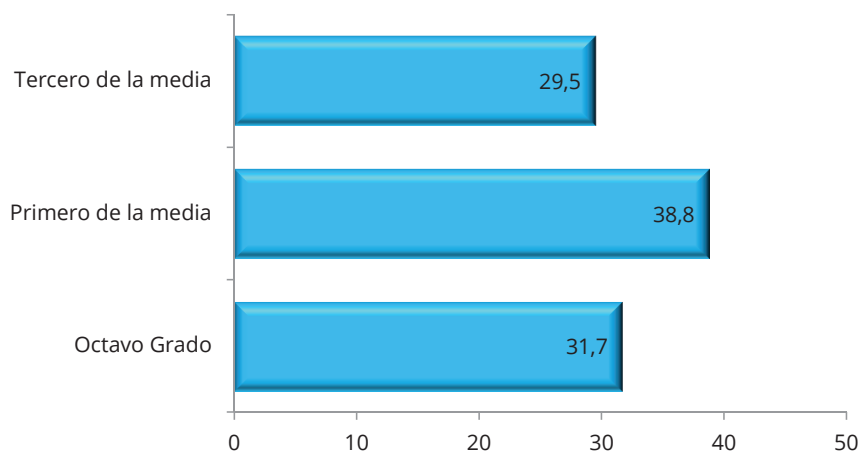
El 54,7% de las estudiantes encuestadas son mujeres y el 45,1% de los estudiantes encuestados son hombres, lo que significa que las estudiantes mujeres tuvieron mayor participación dentro del estudio.

Distribución de la muestra, según Administración de la Institución Educativa.



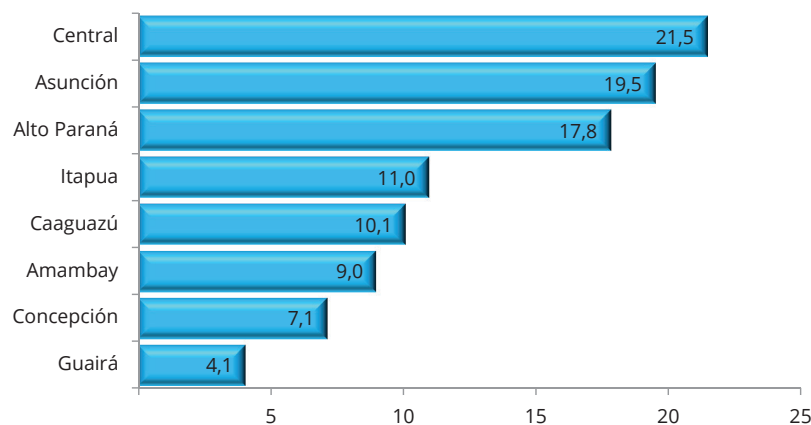
De los estudiantes que formaron parte de la muestra, un 62,9% pertenecen a instituciones educativas públicas, el 22,1% a instituciones privadas, y el 15,1% a las Subvencionadas.

Distribución de la muestra, según grado/curso

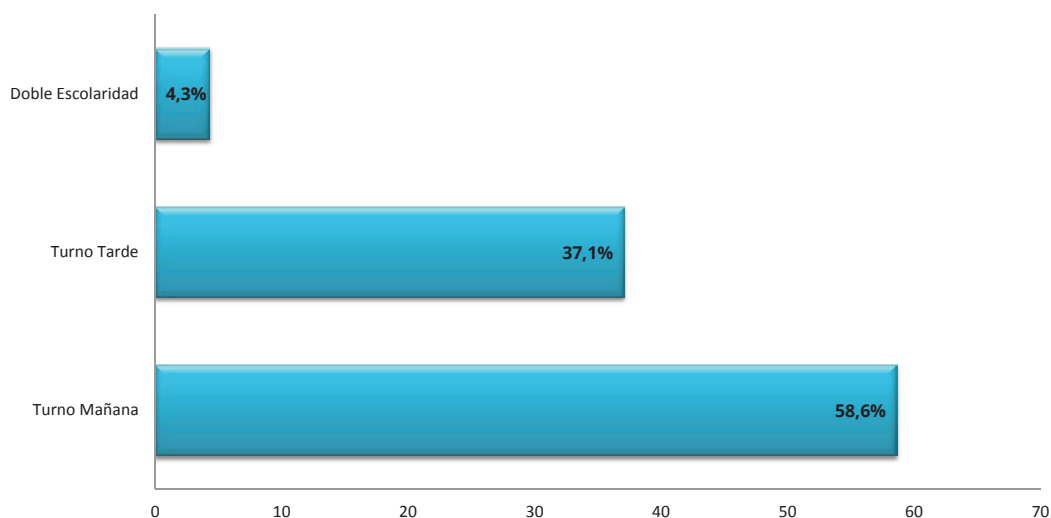


El 38,8% de los estudiantes encuestados pertenecen al primero de la media, el 31,7% al octavo grado, y el 29,5% al tercero de la media.

Distribución de la muestra, según zona geográfica



El porcentaje de mayor participación corresponde al departamento Central con el 21,5% y Asunción con 19,5%. Los departamentos de Alto Paraná e Itapúa representan el 17,8% y 11,0% de la muestra, respectivamente, siendo el departamento de Guairá el de menor participación con un 4,1%.

Distribución de la muestra, según tipo de jornada escolar.

El 58,6% de los estudiantes encuestados asisten en el turno mañana, y el 37,1% en el turno tarde, mientras que solo un 4,3% representa a la doble escolaridad.

Distribución de estudiantes, según convivencia actual

¿Con quienes vives actualmente?	%
Padre y Madre	66,1
Padre y su pareja	1,5
Madre y su pareja	5,6
Sólo con la madre	17,0
Sólo con el padre	3,2
Tío/a	2,6
Abuelo/a	2,3
Hermanos	0,2
Tutor, Encargado/a	0,4
Cuartel Militar	0,8
En su trabajo	0,0
Con su pareja	0,2
En un convento	0,1
En un seminario	0,0
Con sus padrinos	0,3
Total	100

Los estudiantes que viven con su padre y madre representan el 66,1% de los encuestados. El 22,6% de los encuestados viven sólo con la madre o con la madre y su pareja, diferenciándose notablemente de los que viven solo con el padre o con el padre y su pareja que es del 4,6% de los encuestados.

Los estudiantes que viven con otro familiar (tío/a, abuelo/a y hermanos) representan el 5,1% de los encuestados.

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

El alcohol, específicamente el etanol, es una potente droga psicoactiva con un nivel muy alto de efectos secundarios. Tiene un efecto bifásico sobre el cuerpo, lo cual quiere decir que sus efectos cambian con el tiempo. Generalmente al iniciar la ingesta, el alcohol produce sensaciones de relajación y alegría, posteriormente puede llevar a tener visión borrosa y problemas de coordinación.

La intoxicación conduce frecuentemente a una baja de las inhibiciones y la gente intoxicada hará cosas que no haría estando sobrios, a menudo ignorando las consideraciones sociales, morales y legales.

El término intoxicación es usado típicamente en procedimientos legales cuando se ha cometido algún acto delictivo durante el estado de ebriedad. El alcohol es rápidamente absorbido por el torrente sanguíneo, alcanzando el cerebro y el resto de las células del cuerpo. Como molécula pequeña es capaz de cruzar la barrera hematoencefálica del cerebro. Por razones que aún están siendo investigadas, la llegada del alcohol al cerebro produce el lanzamiento de dopamina y endorfina al torrente sanguíneo, lo cual produce euforia, en un primer momento, posteriormente produce un efecto depresivo.

Tras el consumo excesivo, puede aparecer la inconsciencia y a niveles extremos de consumo pueden llevar a un envenenamiento por alcohol (con una concentración en la sangre de 0.55% podría llevar a la muerte). También la muerte puede ser causada por asfixia, si el vómito, un resultado frecuente de la ingesta excesiva, obstruye la tráquea y el individuo está demasiado ebrio para responder.

En mujeres embarazadas, se sabe que el alcohol atraviesa la barrera placentaria y puede provocar abortos espontáneos, nacimientos de criaturas con bajo peso o sin vida. El síndrome de alcohol fetal se caracteriza por: Deficiencia del crecimiento. Daños en el Sistema Nervioso Central, como microcefalia y retardo mental. Daños faciales, como labio superior fino. Alteraciones cardíacas. Alteraciones en los genitales y piel.

Prevalencia del Consumo de Bebidas Alcohólicas en estudiantes, según sexo y total.

Sexo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hombre	56,3	39,7	25,5
Mujer	61,2	43,2	26,4
Total	58,9	41,6	26,0

El 61,2% de las estudiantes mujeres señalan haber probado bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, y 56,3% lo hicieron los hombres.

El 43,2% de las mujeres habrían consumido bebidas alcohólicas en el último año y 39,7% lo hicieron los hombres.

El 26,4% de las mujeres habrían consumido bebidas alcohólicas en el último mes y 25,5% lo hicieron los hombres.

Incidencia del Consumo de Bebidas Alcohólicas en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Incid. Año	Incid. Mes
Hombre	38,0	23,6
Mujer	42,5	25,0
Total	40,3	24,3

De los jóvenes escolarizados que manifestaron haber consumido bebidas alcohólicas, 15.040, (38,0%) lo hicieron en el último año previo a la encuesta, mientras que 7.556 estudiantes equivalente al 23,6% lo hizo por primera vez en el último mes.

Del total de mujeres que han consumido bebidas alcohólicas el 42,5% que representa a 18.753 manifestaron haberlo hecho por primera vez el último año, mientras el 25,0% representa a 8.449 estudiantes por primera vez se iniciaron en el mes.

Las mujeres se iniciaron en mayor porcentaje tanto en el último año como en el último mes en comparación con los hombres.

Incidencia del C Prevalencia del Consumo de Bebidas Alcohólicas en estudiantes, según grupo etáreo consumo de Bebidas Alcohólicas en estudiantes, según sexo y total

Grupo etáreo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hasta 14 años	42,4	26,5	14,3
De 15 a 16 años	64,4	46,6	29,3
De 17 y mas	71,7	55,6	38,4

En los estudiantes encuestados de 17 años y más, se observan los mayores porcentajes de consumo de bebidas alcohólicas alguna vez en la vida, con el 71,7%. Asimismo representan las mayores prevalencias para consumo reciente (55,6%) y consumo actual (38,4%).

Un 64,4% de los estudiantes que tienen entre 15 a 16 años, manifiestan haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida, de ellos el 46,6% seguía consumiendo en el último año y el 29,3% en los últimos 30 días.

De los estudiantes encuestados de hasta 14 años, el 42,4%, refiere haber consumido bebidas alcohólicas en algún momento de su vida, mientras que el 26,5% lo hizo en el último año previo a la participación en el presente estudio, de los mismos el 14,3% continuaba su consumo en el mes anterior a la Investigación.

Prevalencia de Consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes, según grado/curso

Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Octavo	42,3	24,8	14,1
Primero de la media	65,5	47,1	28,5
Tercero de la media	75,3	59,6	40,6

Tres de cada cuatro de los encuestados del tercero de la media, han señalado haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida y el 59,6% lo hizo en el último año, mientras que el 40,6% lo ha hecho en los últimos 30 días previos a la participación al estudio.

Los estudiantes que participaron del estudio que pertenecen al primero de la media refieren en un 65,5% que consumieron alguna bebida alcohólica en su vida, el 47,1% lo hizo en los últimos 12 meses y el 28,5% de los estudiantes continuaban en el consumo en los últimos 30 días anteriores al estudio.

Los estudiantes participantes del octavo grado, en un 42,3%, ha experimentado el consumo de bebidas alcohólicas en algún momento de su vida y el 14,1% continuaba haciéndolo en el último mes.

Prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes, según tipo de Administración de la Institución Educativa.

Tipo de Administración de Institución Educativa	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Público	56,9	38,8	24,2
Privado	64,0	48,2	30,3
Subvencionada	58,4	42,2	25,8

De los estudiantes encuestados de instituciones educativas públicas, el 56,9% ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, y el 24,2% en el último mes.

De los estudiantes encuestados de instituciones educativas privadas, el 64,0% señala haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida y el 30,3% en el último mes.

De los estudiantes encuestados de instituciones educativas subvencionadas, el 58,4% refieren que en algún momento de su vida ha consumido bebidas alcohólicas y el 25,8% en el último mes.

Prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes, según problemas de comportamiento.

Frecuencia de problemas de comportamiento	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Nunca	51,7	34,8	19,6
Pocas veces	65,1	46,4	30,3
Frecuentemente	76,8	63,8	46,8
Muy frecuentemente	68,7	52,7	42,2

Los estudiantes encuestados que han consumido bebidas alcohólicas manifestaron haber tenido frecuentemente problemas de comportamiento en un 76,8% alguna vez en la vida, el 63,8% en el último año y el 46,8% en el último mes. Los encuestados que pocas veces han tenido problemas de comportamiento, el 65,1% señala haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida, el 46,4% en el último año y el 30,3% en el último mes. En prevalencia vida los estudiantes que refieren nunca haber tenido problemas de comportamiento, el 51,7% ha manifestado el consumo de bebidas alcohólicas, en cuanto a prevalencia año 34,8% y el 19,6% en prevalencia mes.

Prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes, según repetición de grado/curso

Frecuencia de repetición de Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Ninguno	58,6	41,6	25,6
Uno	62,4	41,2	28,8
Dos o mas	54,4	38,9	25,6

Los estudiantes que manifestaron no haber repetido ningún grado/curso, el 58,6% ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida, el 41,6% ha consumido en el último año y el 25,6% en el último mes.

Los encuestados que han señalado haber repetido un grado/curso consumieron alcohol alguna vez en su vida en un 62,4%, el 28,8% en el último mes.

De los estudiantes encuestados que han repetido dos o más grados/cursos, el 54,4% ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, el 38,9% lo hizo en el último año y el 25,6% en el último mes.

Edad de inicio del consumo de Bebidas alcohólicas

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	15,0	14,0	13,7
Mujer	15,0	14,0	13,9
Total	15,0	14,0	13,8

Tantos hombres como mujeres se inician en promedio en el consumo de bebidas alcohólicas después de los 13 años, se observa que mayoritariamente lo hacen a los 15 años.

Prevalencia mes del tipo de Bebidas Alcohólicas consumidas en estudiantes, según administración de la Institución Educativa

Tipo de administración de Institución Educativa	Cerveza	Vino	Bebidas Fuertes
Público	76,3	59,7	89,0
Privado	72,4	71,9	87,3
Subvencionada	67,8	63,0	88,9

Los encuestados de las instituciones educativas públicas, privadas y subvencionadas han señalado que en forma general consideran que las bebidas fuertes (Whisky, vodka y/o caña) constituyen el mayor porcentaje de consumo, siguiendo en la escala el consumo de cerveza en un 76,3% en instituciones públicas y en la institución privada un 72,4%.

Prevalencia mes del tipo de Bebidas Alcohólicas consumidas en estudiantes, según grado/curso

Grado/Curso	Cerveza	Vino	Bebidas Fuertes
Octavo Grado	68,3	88,3	54,5
Primero de la Media	74,4	89,1	63,1
Tercero de la Media	77,2	88,1	69,0

Los estudiantes encuestados del octavo grado, refirieron haber consumido cerveza un 68,3%, vino un 88,3% y bebidas consideradas fuertes un 54,5%, en los últimos 30 días.

Los encuestados del primer curso de la media señalan consumo de cerveza en un 74,4%, un 89,1% de consumo de vino y un 63,1% de bebidas fuertes, asimismo los estudiantes del tercer curso de la media refieren consumo de cerveza en un 77,2%, un 88,1% de vino y un 69,0% de bebidas alcohólicas fuertes en el último mes.

Prevalencia mes del tipo de Bebidas Alcohólicas consumidas en estudiantes, según repetición de grado/curso

Frecuencia de repetición de Grado/Curso	Cerveza	Vino	Bebidas Fuertes
Ninguno	73,2	89,1	64,7
Uno	80,4	86,4	58,3
Dos o mas	85,6	79,4	54,4

Ningún grado/curso dice haber repetido el 73,2% de los estudiantes que señalaron haber bebido cerveza en el mes previo a participar de la encuesta, el 89,1% señaló consumir vino y el 64,7% las consideradas bebidas fuertes.

Un grado/curso ha repetido el 80,4% de los estudiantes que en el último mes bebieron cerveza, el 86,4% vino y el 58,3% bebidas fuertes.

Dos o más grados/cursos han repetido el 85,6% de los estudiantes que señalaron consumo de cerveza en los últimos 30 días antes del estudio, el 79,4% consumieron vino, y el 54,4% consumieron bebidas fuertes.

Prevalencia mes del tipo de Bebidas Alcohólicas consumidas en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Cerveza	Vino	Bebidas Fuertes
Hombre	80,5	87,3	66,5
Mujer	69,1	89,5	61,4
Total	74,2	88,5	63,7

En el caso de los estudiantes hombres encuestados, se observa que el 80,5% han consumido cerveza, el 87,3% vino y el 66,5% bebidas fuertes en el último mes.

En relación a las estudiantes mujeres, el consumo en el mes previo a la investigación ha sido de vino un 89,5%, cerveza un 69,1% y bebidas fuertes 61,4%.

Prevalencia mes del tipo de Bebidas Alcohólicas consumidas en estudiantes, según grupo etáreo

Grupo etáreo	Cerveza	Vino	Bebidas Fuertes
Hasta 14 años	65,7	87,2	56,3
De 15 a 16	74,1	89,0	66,6
De 17 y mas	80,0	87,3	70,1

El vino en un 89,0% fue consumido por los estudiantes encuestados entre 15 a 16 años de edad, el 87,3% de los de 17 años de edad y más, el 87,2 % de hasta 14 años de edad.

La cerveza en un 80,0% fue consumida por los de 17 años de edad y más, mientras que el 74,1% lo manifiestan entre 15 y 16 años de edad y los menores de 14 años 65,7%.

Las bebidas fuertes como Whisky, vodka y/o caña, señalan haber consumido el 70,1% de 17 años de edad y más, el 66,6% de entre 15 a 16 años de edad y el 56,3% hasta 14 años de edad.

CONSUMO DE TABACO

El tabaco es un producto de la agricultura originario de América y procesado a partir de las hojas de *Nicotiana tabacum*. Se consume de varias formas, siendo la principal por combustión produciendo humo. Su particular contenido en nicotina la hace muy adictiva. La nicotina también aumenta la frecuencia cardiaca, el ritmo respiratorio, la presión arterial y el flujo coronario.

El monóxido de carbono reduce la cantidad de oxígeno que llega a los órganos, esa disminución del oxígeno puede tener consecuencias graves, como ataques cardíacos o derrames cerebrales. El humo del cigarrillo causa inflamación del aparato respiratorio, disminuye la elasticidad del tejido pulmonar e interfiere con la expansión y contracción normal de los pulmones. Los alquitranes dañan y obstruyen los vasos sanguíneos, esto puede agravar las infecciones hasta provocar impotencia y cáncer en la boca, la garganta, los pulmones y la vejiga.

La nicotina impide el movimiento de los cilios respiratorios que son diminutos pelos que cubren la parte interna de nuestros pulmones, gracias a su movimiento en ondas transportan partículas indeseadas a lo largo de la superficie del revestimiento mucoso. Los cilios respiratorios son responsables de ayudar en la tarea de filtrado del polvo y otras sustancias del aire inhalado. Al fumar la función de los cilios se va deteriorando y por esto los fumadores contraen resfriados e infecciones respiratorias más fácilmente.

Según un informe holandés publicado por la revista científica británica "Human Fertility" el tabaco tiene un efecto 'devastador' en la fertilidad. Dicho estudio indica que un simple cigarrillo al día reduce las posibilidades de la mujer en quedar embarazada y aumentar las probabilidades de sufrir un aborto. El estudio llegó a la conclusión de que el tabaco añade diez años a la edad reproductiva de la mujer, lo que significa que una fumadora de treinta años tiene los mismos problemas que una que no fuma a los cuarenta.

Los efectos del tabaco influyen en la salud de los niños ya que durante su primer año de vida, los hijos de padres que fuman en casa tienen más probabilidades de ser hospitalizados por bronquitis o neumonía que los de padres no fumadores. Los fumadores aumentan el riesgo de impotencia en un 50% para los hombres entre los 30 y 50 años. Los daños causados por el tabaquismo a la salud sexual de los hombres incluyen: impotencia sexual, en los espermatozoides la disminución de la cantidad, anomalías en la forma y alteración de la motilidad. Los especialistas advierten que la nicotina está directamente relacionada con la incapacidad del varón para conseguir una erección, debido a que funciona como un vasoconstrictor que afecta al sistema vascular del órgano sexual masculino, reduciendo el flujo sanguíneo que recibe. El tabaco produce un significativo deterioro de los vasos sanguíneos que termina por originar impotencia.

Prevalencia del Consumo de Tabaco en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hombre	24,0	11,0	6,0
Mujer	21,4	9,5	4,2
Total	22,6	10,2	5,0

El 24% de los estudiantes encuestados han referido consumo de tabaco alguna vez en la vida, el 11% fumó la sustancia en el último año y el 6% en el último mes.

Las estudiantes encuestadas señalaron en un 21,4% haber consumido tabaco en algún momento de su vida, en tanto el 9,5% lo consumió en el último año y el 4,2% en el último mes.

Incidencia del Consumo de Tabaco en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Incid. Año	Incid. Mes
Hombre	9,3	4,5
Mujer	8,9	3,4
Total	9,1	3,9

El 9,3% de los hombres escolarizados que representa a 4252 estudiantes manifiestan haberse iniciado en el consumo de tabaco durante el último año, mientras que 1.947 estudiantes equivalente al 4,5% se inició por primera vez en el último mes previo a la realización de la encuesta.

El 8,9% lo que representa a 4.936 de estudiantes mujeres manifiestan haber consumido tabaco por primera vez durante el último año, mientras el 3,4% que representa a 1.783 estudiantes por primera vez se iniciaron en el mes.

Los hombres se iniciaron en mayor porcentaje tanto en el último año como en el último mes en comparación con las mujeres.

Prevalencia del Consumo de tabaco en estudiantes, según grupo etareo.

Grupo etáreo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hasta 14 años	13,0	4,6	1,9
De 15 a 16 años	24,3	11,4	5,4
De 17 años y más	30,9	14,9	8,0

Consumo de tabaco alguna vez en la vida ha referido el 13% de los estudiantes encuestados de hasta 14 años, el 24,3% los de 15 a 16 años y el 30,9% los de 17 años y más.

Los estudiantes encuestados de hasta 14 años han señalado en un 4,6% haber consumido tabaco en el último año, misma situación refiere el 11,4% de los encuestados de 15 a 16 años y el 14,9% de los estudiantes de 17 años y más.

El consumo de tabaco durante el último mes fue referido por el 1,9% de los estudiantes de hasta 14 años, por el 5,4% de los de 15 a 16 años y por el 8% de los de 17 años y más.

Prevalencia del Consumo de tabaco en estudiantes, según grado/curs

Grado/Curs	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Octavo grado	14,1	4,9	2,2
Primero de la media	25,3	11,9	5,8
Tercero de la media	31,8	15,9	8,3

Los estudiantes del octavo grado han señalado en un 14,1% haber consumido tabaco alguna vez en la vida, el 4,9% lo hizo en el último año y el 2,2% en prevalencia mes.

El 25,3% de los estudiantes encuestados del primero de la media han referido consumo de tabaco en algún momento de su vida, el 11,9% lo consumió en el año antes del estudio y el 5,8% en el último mes.

Los estudiantes encuestados del tercero de la media han señalado consumo de tabaco alguna vez en la vida en un 31,8%, el 15,9% lo consumió en el último año y el 8,3% en el mes antes del estudio.

Prevalencia del Consumo de tabaco en estudiantes, según categoría de administración de la institución educativa

Tipo de Administración de Institución Educativa	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Público	21,4	8,6	4,5
Privado	26,8	14,8	7,0
Subvencionada	19,6	8,8	3,9

De los estudiantes encuestados que asisten a instituciones educativas públicas, el 21,4% señaló consumir tabaco alguna vez en la vida, el 8,6% lo hizo en el año anterior a su participación en el estudio y el 4,5% durante el último mes.

En las instituciones educativas privadas el 26,8% de los encuestados refirieron consumo de tabaco en algún momento de la vida, el 14,8% en el último año y el 7% en el último mes.

El 19,6% de los estudiantes encuestados que asisten a instituciones educativas subvencionadas han consumido tabaco alguna vez en la vida, el 8,8% lo hizo durante el año antes de la investigación y el 3,9% durante los 30 días antes del estudio.

Edad de inicio del consumo de tabaco en estudiantes (primera vez de consumo), según sexo y total

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	15,0	14,0	13,7
Mujer	14,0	14,0	13,7
Total	15	14	13,7

Tantos hombres como mujeres se inician en promedio en el consumo de tabaco después de los 13 años, además se observa que mayoritariamente los hombres se inician a los 15 años y las mujeres a los 14 años.

Prevalencia del Consumo de tabaco en estudiantes, según problemas de comportamiento

Frecuencia de problemas de comportamiento	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Nunca	13,9	5,3	2,2
Pocas veces	28,5	12,9	6,2
Frecuentemente	48,8	29,0	17,6
Muy frecuentemente	52,6	32,2	22,1

Nunca han tenido problemas de comportamiento el 13,9% de los estudiantes que consumieron tabaco en algún momento de la vida, el 5,3% en el último año y el 2,2% en el último mes.

Pocas veces señalaron haber presentado problemas de comportamiento, el 28,5% de los que han consumido tabaco alguna vez en su vida, el 12,9% en el último año y el 6,2% en el último mes.

Frecuentemente han presentado problemas de comportamiento, el 48,8% de los que han consumido tabaco alguna vez en la vida, el 29,0% en el último año y el 17,6% en el último mes.

Muy frecuentemente tuvieron problemas de comportamiento, el 52,6% alguna vez en la vida, el 32,2% en el último año y el 22,1% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de tabaco en estudiantes, según repetición de grado/cursos

Frecuencia de repetición de Grado/curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Ninguno	21,3	9,7	4,6
Uno	29,9	12,3	7,1
Dos o más	37,2	18,4	12,2

Ningún grado/curso ha repetido el 21,3% de los estudiantes encuestados que consumieron tabaco alguna vez, el 9,7% en el último año y el 4,6% en el último mes.

Un grado/curso dice haber repetido el 29,9% de los encuestados que alguna vez en su vida consumió tabaco, el 12,3% en el último año y el 7,1% en el último mes.

Dos o más grados/cursos señalaron repetir el 37,2% de los estudiantes que han presentado consumo de tabaco alguna vez en su vida, el 18,4% el último año y el 12,2% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de tabaco en estudiantes, con relación a la pregunta: En general, ¿alguno de tus padres se fijan o conocen los programas que ves en la televisión?

¿Algunos de tus padres o tutor se fijan o conocen los programas que ves en la televisión?	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Si	18,8	7,7	3,7
No	34,4	17,8	9,3
No tienen televisor	24,8	12,2	7,3

Los estudiantes encuestados que en un 18,8% han admitido consumo de tabaco alguna vez en la vida, refieren que sus padres o tutores se fijan o conocen los programas que miran en la televisión, el 7,7% en el último año y el 3,7% en el último mes antes de la encuesta.

El 34,4% de los estudiantes encuestados que señalaron consumo de tabaco en algún momento de la vida dijeron que sus padres o tutores no se fijan o conocen los programas que miran por televisión, el 17,8% en el último año y el 9,3% en el mes último mes.

Los estudiantes encuestados que no tienen televisor manifestaron que alguna vez en su vida han consumido tabaco en un 24,8%, el 12,2% en el último año y 7,3% en el último mes.

CONSUMO DE TRANQUILIZANTES SIN RECETA MÉDICA

Los tranquilizantes son sustancias depresoras del Sistema Nervioso Central (SNC) que a dosis bajas disminuyen los estados de excitabilidad nerviosa, y a dosis altas son capaces de inducir al sueño, producen progresivamente: relajación, sensación de bienestar, apatía, disminución de la tensión y la angustia, confusión, somnolencia, alteración de la coordinación motora, inestabilidad emocional, violencia, agresividad y convulsiones.

Comúnmente los que se utilizan son de diversa naturaleza, duración y potencia. Los más conocidos son los derivados benzodiazepínicos, es decir, aquellos que tienen como base las benzodiazepinas con diferentes marcas comerciales dependiendo de los laboratorios de producción.

Existe un consumo muy generalizado de los mismos y son prescritos con fines médicos para el tratamiento de la ansiedad, espasmos musculares e insomnio.

El alcohol y los tranquilizantes comparten efectos sedativos. En ese sentido, pertenecen a un mismo grupo de sustancias. Ambos por separado, en dosis muy bajas, producen escasa perturbación de las funciones cognitivas y del desempeño de actividades de la vida diaria. Sin embargo, estas perturbaciones son cada vez mayores a medida que aumenta la dosis. Si se juntan el alcohol y cualquiera de los tranquilizantes, se alteran todas estas funciones, por lo cual **DEBE EVITARSE ESTA COMBINACIÓN**, aún en dosis bajas.

A niveles de consumo más alto o de abuso, la combinación de alcohol y tranquilizantes agrava el riesgo de muerte por intoxicación, de dependencia cruzada y de síndrome de privación al suspender bruscamente el consumo.

Prevalencia del Consumo de tranquilizante sin receta médica en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hombre	5,1	2,9	1,4
Mujer	6,9	4,2	2,5
Total	6,1	3,6	2,0

Los estudiantes encuestados manifiestan el total en las tres prevalencias un 6,1%, 3,6% y 2,0% respectivamente.

En cuanto a los hombres encuestados refieren haber consumido tranquilizantes sin receta médica alguna vez en la vida en un 5,1%, el 2,9% en el último año y el 1,4% en el último mes.

En tanto, las mujeres encuestadas refieren haber consumido tranquilizantes sin receta médica alguna vez en la vida en un 6,9%, el 4,2% en el último año y el 2,5% en el último mes, en este cuadro notamos que existe un mayor consumo de tranquilizantes sin recetas médicas en las mujeres, siendo ésta la de mayor porcentaje para las tres categorías.

Incidencia del Consumo de tranquilizante sin receta médica en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Incid. Año	Incid. Mes
Hombre	2,9	1,3
Mujer	3,9	1,6
Total	3,4	1,5

El 2,9% de los hombres escolarizados que representa a 1.555 estudiantes manifiestan haberse iniciado en el consumo de tranquilizantes sin receta médica durante el último año, mientras que 679 estudiantes equivalente al 1,3% se inició por primera vez en el último mes previo a la realización de la encuesta.

El 3,9% lo que representa a 2.396 de estudiantes mujeres manifiestan haber consumido tranquilizantes sin receta médica por primera vez durante el último año, mientras el 1,6% que representa a 989 estudiantes por primera vez se iniciaron en el mes.

Las mujeres se iniciaron en mayor porcentaje tanto en el último año como en el último mes en comparación con los hombres.

Prevalencia del Consumo de tranquilizantes sin receta médica en estudiantes, según grupo etareo

Grupo etáreo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hasta 14 años	3,9	2,3	1,3
De 15 a 16 años	6,0	3,8	2,2
De 17 años y más	7,6	4,3	2,4

El 3,9% de los estudiantes encuestados de hasta 14 años han señalado consumo de tranquilizantes sin receta médica alguna vez en su vida, el 2,3% en el último año y el 1,3% en el último mes antes de la investigación.

Los estudiantes encuestados de 15 a 16 años, refieren en un 6% haber consumido ésta sustancia en algún momento de su vida, el 3,8% en el último año y el 2,2% en el último mes.

De 17 años y más, son los estudiantes encuestados que han señalado en un 7,6% haber probado tranquilizantes sin receta médica alguna vez en la vida, el 4,3% en el último año y el 2,4% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de tranquilizantes sin receta médica en estudiantes, según grado/curso.

Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Octavo	4,6	2,6	1,5
Primero de la media	6,5	4,1	2,4
Tercero de la media	7,7	4,2	2,4

Los estudiantes encuestados que asisten al octavo grado manifestaron en un 4,6% haber consumido tranquilizantes sin receta médica en algún momento de su vida, el 2,6 en el último año y el 1,5% en el último mes antes de la encuesta.

En el primero de la media, el 6,5% de los estudiantes encuestados que señalaron consumo de tranquilizantes en alguna oportunidad de su vida, el 4,1% en el último año y el 2,4% en el mes previo al estudio.

El 7,7% de los estudiantes encuestados que cursan el tercero de la media, señalan haber probado alguna vez en su vida, tranquilizantes sin receta médica, el 4,2% en el último año y el 2,4% en el mes antes de la investigación.

Prevalencia del Consumo de tranquilizantes sin receta médica en estudiantes, según administración de la institución educativa.

Tipo de Administración de Institución Educativa	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Público	6,0	3,5	2,0
Privado	6,5	3,7	2,1
Subvencionada	5,5	3,4	2,0

En las instituciones educativas públicas el 6,0% de los estudiantes manifestaron que alguna vez en su vida han consumido tranquilizantes sin receta médica, de las instituciones privadas el 6,5% y a las subvencionadas el 5,5%.

En cuanto al consumo de los tranquilizantes en el último año manifestaron que el 3,5% asiste a instituciones educativas públicas, el 3,7% a las privadas y el 3,4% a las subvencionadas.

El 2,0% de los encuestados que asisten a instituciones educativas públicas y subvencionadas respectivamente, refieren consumo de tranquilizantes en el último mes y el 2,1% corresponden a estudiantes de instituciones educativas privadas.

Edad de inicio del consumo de tranquilizantes sin receta médica en estudiantes (primera vez de consumo), según sexo y total.

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	12,0	14,0	13,7
Mujer	15,0	14,0	14,0
Total	15,0	14,0	13,9

Los hombres se inician en promedio a los 13,7 años de edad, y las mujeres a los 14 años, además vemos que en mayoritariamente los hombres se inician a los 12 años edad y las mujeres a los 15 años.

Prevalencia del Consumo de tranquilizantes sin receta médica en estudiantes, según problemas de comportamiento

Frecuencia de comportamiento	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Nunca	4,6	2,6	1,4
Pocas veces	7,1	4	2,2
Frecuentemente	10,2	7,1	4,6
Muy frecuentemente	10,2	8,3	5,2

Nunca, dicen haber presentado problemas de comportamiento el 4,6% de los encuestados que han consumido tranquilizantes en alguna oportunidad de la vida, el 2,6% en el último año y el 1,4% en el último mes. Pocas veces, dicen haber presentado problemas de comportamiento el 7,1% de los encuestados que han consumido tranquilizantes en alguna oportunidad de la vida, el 4,0% en el último año y el 2,2% en el último mes. Frecuentemente, dicen haber presentado problemas de comportamiento el 10,2% de los encuestados que han consumido tranquilizantes en alguna oportunidad de la vida, el 7,1% en el último año y el 4,6% en el último mes. Muy Frecuentemente, dicen haber presentado problemas de comportamiento el 10,2% de los encuestados que han consumido tranquilizantes en alguna oportunidad de la vida, el 8,3% en el último año y el 5,2% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de tranquilizantes sin receta médica en estudiantes, según repetición de grado/curso.

Frecuencia de repetición de Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Ninguno	5,9	3,5	2,0
Uno	6,7	3,6	2,0
Dos o más	9,6	4,3	3,9

Ninguno, dijeron haber repetido en un 5,9% de los encuestados que han consumido tranquilizantes en algún momento de la vida, de ellos el 3,5% en el año y el 2,0% en el último mes. Uno, dijeron haber repetido en un 6,7% de los encuestados que han consumido tranquilizantes en prevalencia vida, el 3,6% en el último año y el 2,0 % en el último mes.

Dos o más cursos han repetido, en un 9,6% haber consumido tranquilizantes, el 4,3% de ellos en el último año y el 3,9% en el último mes.

CONSUMO DE ESTIMULANTES SIN RECETA MÉDICA

Los estimulantes son drogas que intensifican la actividad cerebral, ocasionan un aumento en la agudeza mental, en la atención y en la energía, que son acompañados por un alza en la presión arterial y un aumento en la velocidad del corazón y en la respiración. Históricamente los estimulantes se utilizaban para tratar el asma y otros problemas respiratorios, la obesidad, trastornos neurológicos y una variedad de otras dolencias. Pero el uso médico de los estimulantes comenzó a disminuir, pasando a ser prescritos para el tratamiento de unas pocas condiciones médicas como la narcolepsia, la hiperactividad con déficit de atención y para casos de depresión que no han respondido a otros tratamientos.

Los estimulantes, tienen una estructura química similar a la de una familia clave de neurotransmisores cerebrales llamados monoaminas, que incluyen la norepinefrina y la dopamina, aumentan la cantidad de estas sustancias químicas en el cerebro, y esto, a su vez, aumenta la presión arterial y la velocidad del corazón, oprime los vasos sanguíneos, aumenta la glucosa en la sangre y abre los conductos del sistema respiratorio. Además, el aumento en la dopamina está asociado con un sentimiento eufórico que puede acompañar al uso de estas drogas.

Las consecuencias del abuso de estimulantes pueden ser peligrosas, cuando se toman dosis altas de algunos estimulantes repetidamente durante un corto período de tiempo, se pueden producir sentimientos de hostilidad o de paranoia, además, el uso de dosis altas de un estimulante puede ocasionar que la temperatura del cuerpo suba peligrosamente y causar latidos irregulares del corazón. También existe la posibilidad de un fallo cardiovascular o convulsiones letales.

Los estimulantes son adictivos en altas y repetidas dosis, durante un corto período de tiempo pueden conducir a sentimientos de hostilidad o paranoia.

Prevalencia del Consumo de estimulantes sin receta médica en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hombre	2,2	1,3	0,7
Mujer	2,4	1,5	0,9
Total	2,3	1,4	0,8

Los estudiantes encuestados han referido en un 2,3% el consumo de estimulantes sin receta médica alguna vez en la vida, de ellos el 1,4% continuaba con el consumo en el último año y el 0,8% en el último mes.

Los hombres encuestados mencionaron el 2,2% corresponde al consumo de alguna vez en la vida, el 1,3% en el último año y el 0,7% en el último mes.

En tanto para las mujeres encuestadas el 2,4% corresponde al consumo de alguna vez en la vida, el 1,5% en el último año y el 0,9% en el último mes.

Incidencia del Consumo de estimulantes sin receta médica en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Incid. Año	Incid. Mes
Hombre	1,5	0,9
Mujer	1,8	0,9
Total	1,7	0,9

El 1,5% de los hombres escolarizados que representa a 800 estudiantes manifiestan haberse iniciado en el consumo de estimulantes sin receta médica durante el último año, mientras que 507 estudiantes equivalente al 0,9% se inició por primera vez en el último mes.

El 1,8% lo que representa a 1.129 de estudiantes mujeres manifiestan haber consumido estimulantes sin receta médica por primera vez durante el último año, mientras el 0,9% que representa a 548 estudiantes por primera vez se iniciaron en el mes.

Las mujeres se iniciaron en mayor porcentaje en el último año en comparación con los hombres, mientras que en el mes hombres y mujeres los valores de las incidencias son similares.

Prevalencia del Consumo de estimulantes sin receta médica en estudiantes, según grupo etareo

Grupo etáreo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hasta 14 años	2,0	1,3	0,7
De 15 a 16 años	2,5	1,4	0,9
De 17 años y más	2,5	1,5	1,0

Los estudiantes encuestados de hasta 14 años señalan en un 2,0% haber consumido estimulantes sin receta médica en algún momento de su vida, el 2,5% de los encuestados de 15 a 16 años y de 17 años y más han referido la misma situación de consumo.

El 1,3% de los encuestados de hasta 14 años, el 1,4% de los de 15 a 16 años y el 1,5% de los de 17 años y más, han referido consumo de estimulantes sin receta médica en el último año.

El consumo de ésta sustancia en el mes antes de participar de la encuesta, han manifestado los estudiantes de hasta 14 años en un 0,7%, los de 15 a 16 años el 0,9% y los de 17 años y más el 1,0%.

Prevalencia del Consumo de estimulantes sin receta médica en estudiantes, según grado/curs

Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Octavo	2,0	1,3	0,7
Primero de la media	2,4	1,4	0,8
Tercero de la media	2,6	1,6	1,0

En el Octavo Grado con relación al consumo de estimulantes corresponde al 2,0% a prevalencia vida, al 1,3% a prevalencia año y 0,7% a prevalencia mes.

En el primero de la media, los encuestados han señalado en un 2,4% corresponde a prevalencia vida, al 1,4% a prevalencia año, y el 0,8% a prevalencia mes.

Los estudiantes del tercero de la media han señalado en un 2,6% haber experimentado con la sustancia alguna vez en la vida, el 1,6% lo hizo en el último año y el 1,0% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de estimulantes sin receta médica en estudiantes, según categoría administración de la institución educativa.

Tipo de Administración de Institución Educativa	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Público	2,3	1,3	0,8
Privado	2,4	1,5	0,8
Subvencionada	2,4	1,6	1,1

El 2,3% de los estudiantes de las instituciones educativas públicas, refieren que consumieron estimulantes sin receta médica alguna vez en la vida, el 1,3% lo hizo en el último año y el 0,8% en el último mes.

El 2,4% de los estudiantes de las instituciones educativas privadas, refieren que consumieron estimulantes sin receta médica alguna vez en la vida, el 1,5% lo hizo en el último año y el 0,8% en el último mes.

El 2,4% de los estudiantes de las instituciones educativas subvencionadas refiere que consumieron estimulantes sin receta médica alguna vez en la vida, 1,6% lo hizo en el último año y el 1,1% en el último mes. Estos valores corresponden a los mayores porcentajes para los tres indicadores.

Edad de inicio del consumo de estimulantes sin receta médica en estudiantes (primera vez de consumo), según sexo y total

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	13,0	13,0	13,1
Mujer	14,0	14,0	13,8
Total	14,0	14,0	13,5

El promedio de edad sobre consumo de estimulantes sin receta médica en hombres es de 13,1, y en mujeres 13,8 años de edad. Se observa que los hombres mayoritariamente se inician a los 13 años de edad y las mujeres a los 14 años de edad.

Prevalencia del Consumo de estimulantes sin receta médica en estudiantes, según problemas de comportamiento

Frecuencia de problemas de comportamiento	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Nunca	1,6	0,8	0,4
Pocas veces	2,6	1,8	1,1
Frecuentemente	5,2	2	1,5
Muy frecuentemente	8,5	4,1	3,9

Nunca, dicen haber presentado problemas de comportamiento en un 1,6% de los encuestados que han consumido estimulantes en alguna oportunidad de la vida, 0,8% en el último año y 0,4% en el último mes.

Pocas veces, dicen haber presentado problemas de comportamiento en un 2,6% de los encuestados que han consumido estimulantes en alguna oportunidad de la vida, el 1,8% en el último año y el 1,1% en el último mes. Frecuentemente, dicen haber presentado problemas de comportamiento en un 5,2% de los encuestados que han consumido estimulantes en alguna oportunidad de la vida, el 2,0% en el último año y el 1,5% en el último mes. Muy Frecuentemente, dicen haber presentado problemas de comportamiento en un 8,5% de los encuestados que han consumido estimulantes en alguna oportunidad de la vida, el 4,1% en el último año y el 3,9% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de estimulantes sin receta médica en estudiantes, según repetición de grado/curso.

Frecuencia de repetición de Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Ninguno	2,2	1,3	0,8
Uno	2,5	1,6	1,0
Dos o más	6,1	3,2	2,5

Ninguno, dijeron haber repetido en un 2,2% de los encuestados que han consumido estimulantes sin receta médica en algún momento de la vida, el 1,3% en el último año y el 0,8% en el último mes. Uno, dijeron haber repetido en un 2,5% en algún momento de su vida, el 1,6% en el último año y el 1,0 % en el último mes. Dos o más cursos han repetido, en un 6,1% haber consumido estimulantes sin receta médica en algún momento de la vida, el 3,2% en el último año y el 2,5% en el último mes. Los valores más altos se dan entre quienes han repetido dos o más grados/cursos para las tres categorías.

CONSUMO DE SUSTANCIAS INHALABLES

Los inhalables son productos químicos volátiles, que al ser introducidos al organismo, disminuyen el funcionamiento del Sistema Nervioso Central. Dependiendo del tipo y la forma de uso, también producen distorsiones en la percepción y el razonamiento. Se trata, en general, de productos de uso doméstico y/o industrial tales como pegamentos, pinturas, petróleo, ciertos aerosoles, acetonas, algunos extintores, etc., que se aspiran o inhalan llegando rápidamente al torrente sanguíneo que al ingresar a los pulmones, por aspiración o inhalación, se incorporan a la sangre, recorriendo todo el organismo. Tienen un efecto depresor del sistema nervioso central provocando una intoxicación similar a la ocasionada por el abuso de alcohol. Según el nivel de intoxicación, también produce un efecto distorsionador y en casos extremos provoca la muerte por paro cardíaco o respiratorio.

Prevalencia del Consumo de inhalables en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hombre	4,6	1,8	1,1
Mujer	5,1	1,9	0,9
Total	4,8	1,9	1,0

El 4,6% de los estudiantes hombres encuestados han señalado haber consumido inhalables en alguna oportunidad, el 1,8% en el último año y el 1,1% en el último mes.

Para las estudiantes mujeres, el consumo de la sustancia se presenta en un 5,1% como prevalencia vida, 1,9% prevalencia año y 0.9% prevalencia mes.

Para el total de estudiantes, el consumo de la sustancia se presenta en un 4,8% como prevalencia vida, 1,9 % prevalencia mes y 1,0 % prevalencia mes.

Incidencia del Consumo de inhalables en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Incid. Año	Incid. Mes
Hombre	2,0	1,3
Mujer	2,1	1,1
Total	2,1	1,2

El 2,0% de los hombres escolarizados que representa a 1.094 estudiantes manifiestan haberse iniciado en el consumo de inhalables durante el último año, mientras que 709 estudiantes equivalente al 1,3% se inició por primera vez en el último mes previo a la realización de la encuesta.

El 2,1% lo que representa a 1.305 de estudiantes mujeres manifiestan haber consumido inhalables por primera vez durante el último año, mientras el 1,1% que representa a 688 estudiantes por primera vez se iniciaron en el mes.

Las mujeres se iniciaron en mayor porcentaje en el último año en comparación con los hombres, mientras que en el mes se iniciaron los hombres.

Prevalencia del Consumo de inhalables en estudiantes, según grupo etareo

Grupo etáreo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hasta 14 años	5,2	1,9	1,0
De 15 a 16 años	4,9	2,1	1,1
De 17 años y más	4,4	1,6	0,9

Los estudiantes encuestados de hasta 14 años han señalado en un 5,2% que consumieron inhalables alguna vez en su vida, el 1,9% lo consumió en el año antes de la investigación y el 1% en el mes antes de participar en el estudio.

El 4,9% de los estudiantes de 15 a 16 años señalaron consumo de inhalables alguna vez en su vida, el 2,1% en el último año y el 1,1% en el último mes.

De 17 años y más son los estudiantes que han referido en un 4,4% haber consumido inhalables alguna vez en su vida, el 1,6% lo hizo en prevalencia año y el 0,9% prevalencia mes.

Prevalencia del Consumo de inhalables en estudiantes, según grado/curso

Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Octavo	5,2	1,9	1,0
Primero de la media	4,9	2,2	1,2
Tercero de la media	4,2	1,4	0,8

En el Octavo Grado con relación al consumo de inhalables corresponde al 5,2% a prevalencia vida, al 1,9% a prevalencia año y 1,0% a prevalencia mes.

En el primero de la media, los encuestados han señalado en un 4,9% corresponde a prevalencia vida, al 2,2% a prevalencia año, y el 1,2% a prevalencia mes.

En el tercero de la media han señalado en un 4,2% haber consumido la sustancia alguna vez en la vida, el 1,4% lo hizo en el último año y el 0,8% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de inhalables en estudiantes, según categoría administración de la Institución Educativa

Tipo de Administración de Institución Educativa	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Público	4,8	1,9	1,1
Privado	4,9	1,8	0,9
Subvencionada	5,1	1,9	1,0

El 4,8% de los estudiantes de Instituciones Educativas públicas, refieren que consumieron inhalables alguna vez en la vida, el 1,9% lo hizo en el último año y el 1,1% en el último mes.

El 4,9% de los estudiantes de Instituciones Educativas privadas, refieren que consumieron inhalables alguna vez en la vida, el 1,8% lo hizo en el último año y el 0,9% en el último mes.

El 5,1% de los estudiantes de Instituciones Educativas subvencionadas refiere que consumieron inhalables alguna vez en la vida, 1,9% lo hizo en el último año y el 1,0% en el último mes.

Edad de inicio del consumo de inhalables en estudiantes (primera vez de consumo), según sexo y total

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	12,0	12,0	12,2
Mujer	13,0	13,0	12,5
Total	13,0	13,0	12,3

El promedio de edad sobre consumo de inhalables en hombres es de 12,2 años de edad y en mujeres 12,5 años de edad. Se observa que los hombres mayoritariamente se inician a los 12 años de edad y las mujeres a los 13 años de edad.

Prevalencia del Consumo de inhalables en estudiantes, según problemas de comportamiento.

Frecuencia de problemas de comportamiento	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Nunca	3,5	1,2	0,6
Pocas veces	5,4	1,9	1,0
Frecuentemente	10,7	5,1	2,9
Muy frecuentemente	13,0	9,7	7,9

Nunca han tenido problemas de comportamiento el 3,5% de los encuestados que señalaron consumo de inhalables en algún momento de la vida, el 1,2% en el último año y 0,6% en el último mes.

Pocas veces, presentaron problemas de comportamiento el 5,4% de los encuestados que han consumido inhalables alguna vez en la vida, el 1,9% en el último año y el 1,0% en el último mes. Frecuentemente, señalan haber tenido problemas de comportamiento el 10,7% de los estudiantes encuestados que consumieron inhalables alguna vez en su vida, el 5,1% en el último año y el 2,9% en el último mes. Muy Frecuentemente, dicen haber presentado problemas de comportamiento en un 13,0% de los encuestados que han consumido inhalables alguna vez en la vida, 9,7% en el último año y 7,9% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de inhalables en estudiantes, según repetición de Grado/curso

Frecuencia de repetición de Grado/curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Ninguno	4,9	1,8	1,0
Uno	3,9	1,6	0,8
Dos o más	7,4	4,0	3,2

El 4,9% de los estudiantes encuestados que refieren consumo de inhalables alguna vez en la vida, el 1,8% en el último año el 1,0% en el último mes antes de participar en el estudio han señalado no haber repetido ningún grado/curso. Los estudiantes que han repetido un grado/curso refieren en un 3,9% haber consumido inhalables en algún momento de su vida, el 1,6% en el último año y el 0,8% en el último mes. Dos o más grados/cursos refieren haber repetido el 7,4% de los encuestados que alguna vez en su vida consumieron inhalables, el 4,0% en el último año y el 3,2% en el último mes. Los valores más altos se dan entre quienes han repetido dos o más grados/cursos para las tres categorías.

CONSUMO DE MARIHUANA

Es una planta (*cannabis sativa*) con los efectos tóxicos de una droga debido a que contiene una sustancia química llamada tetrahidrocannabinol (THC). Para obtener la droga se puede usar toda la planta, las hojas dan el kifi, de las flores se obtiene la grifa, y con la resina de las flores se forma el hashish o hachís. Los cigarrillos o finos de marihuana suelen denominarse porros.

Los efectos dependen de la concentración del THC, de las características y enzimas de cada persona, de la vía de administración y la experiencia, incluso del ambiente. Algunos efectos de la marihuana son inmediatos, otros se producen con el uso continuado. Los efectos inmediatos de la marihuana, varían:

Unas veces hay euforia e irrealidad; otras veces dificultades de atención y temores. Luego se altera la percepción sensorial; aparece un exceso de sensibilidad y sugestionabilidad que produce altibajos y cambios de humor, además disminuye el control afectivo con pérdida de dominio propio, perturba el cerebro originando una situación de risa tonta con la mirada perdida, fantasías, desorientación, incluso alucinaciones. Más adelante aparece la dejadez, indiferencia, pasotismo, pérdida de energía para moverse, falta de motivación, que invita a consumir de nuevo la sustancia.

Los efectos secundarios de la marihuana también varían:

Efectos físicos: La marihuana deteriora los pulmones y las células, sobre todo los glóbulos blancos y los espermatozoos, acelera las pulsaciones, disminuye las defensas y daña la garganta (faringitis, tos). Un sólo porro deja más alquitrán en los pulmones que varios cigarrillos entre otros motivos porque se fuma sin filtro (bronquitis, asma).

Efectos psíquicos: La marihuana distorsiona la percepción estropeando la sensibilidad, disminuye la memoria y la voluntad, dificulta pensar, aprender y tomar decisiones, produce ansiedad y agresividad alterando el equilibrio psíquico, hace perder interés y motivación por las cosas normales (vida, higiene,...) para centrar la atención en la droga y sus rituales.

Efectos sociales

La marihuana afecta las relaciones familiares, inestabilidad laboral, pérdida de capacidades profesionales, puede llevar a actos delictivos, propagación de la droga, aislamiento en grupos de consumo. La marihuana puede ser el paso previo a otras drogas consideradas más peligrosas (a menudo basta con que uno del grupo empiece).

Prevalencia del Consumo de marihuana en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hombre	7,1	4,7	3,0
Mujer	4,5	2,8	1,8
Total	5,7	3,7	2,3

Los estudiantes encuestados han referido en un 5,7% el consumo de marihuana alguna vez en la vida, el 3,7% continuaba con el consumo en el último año y el 2,3% en el último mes.

Los hombres encuestados mencionaron el 7,1% al consumo de marihuana alguna vez en la vida, el 4,7% en el último año y el 3,0% en el último mes.

En tanto para las mujeres encuestadas el 4,5% corresponde al consumo marihuana de alguna vez en la vida, el 2,8% en el último año y el 1,8% en el último mes.

Incidencia del Consumo de marihuana en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Incid. Año	Incid. Mes
Hombre	3,9	1,8
Mujer	2,6	1,1
Total	3,2	1,4

El 3,9% de los hombres escolarizados que representa a 2.065 estudiantes manifiestan haberse iniciado en el consumo de marihuana durante el último año, mientras que 905 estudiantes equivalente al 1,8% se inició por primera vez en el último mes previo a la realización de la encuesta.

El 2,6% lo que representa a 1.645 de estudiantes mujeres manifiestan haber consumido marihuana por primera vez durante el último año, mientras el 1,1% que representa a 690 estudiantes por primera vez se iniciaron en el mes.

Los hombres se iniciaron en mayor porcentaje en el último año y en el último mes en comparación con las mujeres.

Prevalencia del Consumo de marihuana en estudiantes, según grupo etareo

Grupo etáreo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hasta 14 años	2,5	1,4	0,9
15 a 16 años	6,2	4,3	2,6
De 17 años y más	8,5	5,5	3,6

Los estudiantes que participaron del estudio de hasta 14 años, manifiestan en un 2,5% consumo de marihuana en alguna oportunidad de la vida, el 1,4% en el último año y el 0,9% en el último mes.

El 6,2% de los encuestados de 15 a 16 años corresponde a prevalencia vida, el 4,3% a prevalencia año y el 2,6% a prevalencia mes.

De 17 años y más, son los estudiantes que en un 8,5% probaron en algún momento de la vida, el 5,5% en el último año y el 3,6% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de marihuana en estudiantes, según grado/curs

Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Octavo	2,5	1,4	1,0
Primero de la media	7,1	4,9	3,0
Tercero de la media	8,6	5,5	3,5

En el octavo grado con relación al consumo de marihuana el 2,5% corresponde a prevalencia vida, al 1,4% a prevalencia año y 1,0% a prevalencia mes.

En el primero de la media, los encuestados han señalado en un 7,1% corresponde a prevalencia vida, al 4,9% a prevalencia año, y el 3,0% a prevalencia mes.

En el tercero de la media han señalado en un 8,6% haber experimentado con la sustancia alguna vez en la vida, el 5,5% lo hizo en el último año y el 3,5% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de marihuana en estudiantes, según Tipo de administración de Institución Educativa

Tipo de Administración de Institución Educativa	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Público	5,3	3,4	2,3
Privado	7,3	4,9	2,8
Subvencionada	4,2	2,6	1,5

El 5,3% de los estudiantes de las Instituciones Educativas públicas, refieren que consumieron marihuana alguna vez en la vida, el 3,4% lo hizo en el último año y el 2,3% en el último mes.

El 7,3% de los estudiantes de las Instituciones Educativas privadas, refieren que consumieron marihuana alguna vez en la vida, el 4,9% lo hizo en el último año y el 2,8% en el último mes.

El 4,2% de los estudiantes de las Instituciones Educativas subvencionadas refiere que consumieron marihuana alguna vez en la vida, 2,6% lo hizo en el último año y el 1,5% en el último mes.

Edad de inicio del consumo de marihuana en estudiantes (primera vez de consumo), según sexo y total

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	15,0	15,0	14,9
Mujer	15,0	15,0	14,6
Total	15,0	15,0	14,8

El promedio de edad sobre consumo de marihuana en hombres es de 14,9 años de edad y en mujeres 14,6 años de edad. Se observa que tanto los hombres como las mujeres mayoritariamente se inician a los 15 años de edad.

Prevalencia del Consumo de marihuana en estudiantes, según problemas de comportamiento

Frecuencia de problemas de comportamiento	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Nunca	2,2	1,4	0,9
Pocas veces	7,4	4,7	2,7
Frecuentemente	20,1	13,7	8,4
Muy frecuentemente	20,7	16,3	13,8

Los estudiantes que manifestaron nunca haber tenido problemas de comportamiento afirmaron un 2,2% el consumo de marihuana en algún momento de la vida, el 1,4% en el último año y el 0,9% en el último mes.

Los estudiantes que manifestaron tener pocas veces problemas de comportamiento afirmaron un 7,4% el consumo de marihuana en algún momento de la vida, el 4,7% en el último año y el 2,7% en el último mes

Los estudiantes que manifestaron tener frecuentemente problemas de comportamiento afirmaron un 20,1% el consumo de marihuana en algún momento de la vida, el 13,7% en el último año y el 8,4% en el último mes

Los estudiantes que manifestaron tener problemas de comportamiento muy frecuentemente afirmaron un 20,7% el consumo de marihuana en algún momento de la vida, el 16,3% en el último año y el 13,8% en el último mes

Prevalencia del Consumo de marihuana en estudiantes, según repetición de curso

Frecuencia de repetición de Grado/curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Ninguno	5,3	3,5	2,1
Uno	7,4	4,6	3,3
Dos o más	12,6	8,4	6,2

El 5,3% de los encuestados que han consumido marihuana en alguna oportunidad de la vida manifiesta que no ha repetido ningún curso, el 3,5% seguían haciéndolo en el año y el 2,1% en el último mes.

De los que han manifestado haber repetido un curso corresponde al 7,4% de prevalencia vida, el 4,6% prevalencia año, y el 3,3% prevalencia mes.

Los que han manifestado repetir dos o más cursos representa al 12,6% de prevalencia vida, 8,4% prevalencia año y el 6,2% de los que en el último mes seguían en el consumo de la sustancia.

Distribución del Consumo de cigarrillos o finos de marihuana en estudiantes por sexo y total, con relación a la pregunta: Pensando en una farra, salida o diversión. ¿Cuántos cigarrillos o finos de marihuana llegan a fumar?

Frecuencia de consumo de cigarrillos de marihuana	Grupo Etareo		
	Hasta 14 años	De 15 a 16 años	De 17 y mas
Ninguno	15,2	19,6	11,9
Menos de uno	7,0	8,9	12,9
Uno	10,9	12,5	19,9
Entre 2 y 5	38,0	38,8	29,3
Entre 6 y 10	12,2	7,3	12,1
Más de 10	16,7	12,8	13,9
Total	100	100	100

El 14,4% de los hombres encuestados manifestaron no haber consumido cigarrillos o finos de marihuana en una salida o diversión y el 16,3% corresponde a las mujeres. El 35,6% de las mujeres encuestadas y el 33,0% de los hombres manifestaron haber consumido entre 2 y 5 cigarrillos o finos de marihuana en una farra, salida o diversión. Entre los encuestados hombres revelaron en un 15,4%, y el 11,7% de las mujeres manifestaron haber consumido más de diez cigarrillos o finos de marihuana en una salida o diversión.

Distribución del Consumo de cigarrillos de marihuana en estudiantes por grupo etareo, con relación a la pregunta: Pensando en una farra, salida o diversión. ¿Cuántos cigarrillos de marihuana llegas a fumar?

Frecuencia de consumo de cigarrillos de marihuana	Grupo Etereo		
	Hasta 14 años	De 15 a 16 años	De 17 y mas
Ninguno	15,2	19,6	11,9
Menos de uno	7,0	8,9	12,9
Uno	10,9	12,5	19,9
Entre 2 y 5	38,0	38,8	29,3
Entre 6 y 10	12,2	7,3	12,1
Más de 10	16,7	12,8	13,9
Total	100	100	100

El 15,2%, de hasta 14 años, el 19,6% de 15 a 16 años y el 11,9% de 17 años y más de los encuestados manifestaron no haber consumido cigarrillos o finos de marihuana en una salida o diversión.

El 38,0%, de hasta 14 años, el 38,8% de 15 a 16 años y el 29,3% de 17 años y más de los encuestados manifestaron haber fumado entre 2 y 5 cigarrillos. El 16,7%, de hasta 14 años, el 12,8% de 15 a 16 años y el 13,9% de 17 años y más de los encuestados manifestaron haber fumado más 10 cigarrillos.

Distribución del Consumo de cigarrillos de marihuana en estudiantes por tipo de administración de Institución Educativa, con relación a la pregunta aproximadamente Pensando en una farra, salida o diversión. ¿Cuántos cigarrillos de marihuana llegas a fumar?

Frecuencia de consumo de cigarrillos de marihuana	Tipo de Administración de Institución Educativa		
	Público	Privado	Subvencionada
Ninguno	13,8	17,6	16,8
Menos de uno	10,3	10,4	14,1
Uno	17,2	15,0	9,2
Entre 2 y 5	32,5	37,6	31,9
Entre 6 y 10	10,4	8,7	16,2
Más de 10	15,7	10,7	11,9
Total	100	100	100

El 32,5% del sector público, el 37,6% de los privado y el 31,9% de los subvencionado encuestados manifestaron haber fumado entre 2 y 5 cigarrillos o finos de marihuana en una salida o diversión.

Los encuestados que manifestaron haber fumado más de 10 cigarrillos manifestaron que el 15,7% corresponde al sector público, el 10,7% al sector privado, y el 11,9% corresponde a subvencionado.

CONSUMO DE COCAÍNA

La cocaína es una droga estimulante del sistema nervioso central y altamente adictiva que se manufactura a partir de las hojas de la planta de coca, originaria de América del Sur. Produce un estado eufórico de corta duración, energía y locuacidad, además de efectos físicos potencialmente peligrosos como aumento de la frecuencia cardíaca y de la presión arterial.

La forma en polvo de la cocaína se puede inhalar por la nariz, donde se absorbe a través del tejido nasal, se puede disolver en agua para inyectarse en la corriente sanguínea, o ser procesada para hacer una roca de cristal que se puede fumar ("Crack"). La intensidad y la duración de los efectos agradables de la cocaína dependen de la forma de administración de la droga. Con el fin de mantener la euforia, los usuarios de cocaína por lo general la consumen siguiendo un patrón de uso repetido de la droga en un periodo de tiempo relativamente corto aumentando progresivamente la dosis. Esta práctica los puede llevar a la adicción, una enfermedad crónica y recurrente causada por los cambios en el cerebro y que se caracteriza por la búsqueda incontrolable de la droga sin importar las consecuencias.

La cocaína incrementa la concentración del neurotransmisor dopamina en los circuitos del cerebro que regulan el placer y el movimiento. Normalmente, la dopamina es liberada en estos circuitos por las neuronas en respuesta a una gratificación potencial (por ejemplo, el olor rico de una comida) y luego es reciclada de nuevo a la célula que la liberó, apagando así las señales entre las neuronas. La cocaína actúa evitando que se recicle la dopamina, haciendo que cantidades excesivas del neurotransmisor se acumulen en la sinapsis, que es el punto de comunicación entre las neuronas. Esto amplifica la señal de la dopamina y en última instancia interrumpe la comunicación normal del cerebro. Es este flujo de dopamina que causa la euforia característica de la cocaína. Cuando se consume de forma repetida, la cocaína puede inducir cambios a largo plazo en el sistema de gratificación del cerebro así como en otros sistemas del cerebro, lo que puede llevar a la adicción.

El consumo repetido a menudo también crea tolerancia a la cocaína. Muchos usuarios de cocaína informan que tratan en vano de conseguir que la droga les produzca el mismo placer que sintieron la primera vez que la usaron. Algunos usuarios aumentan la dosis para tratar de intensificar y prolongar los efectos eufóricos, pero esto también puede incrementar el riesgo de efectos psicológicos o fisiológicos perjudiciales.

El uso de la cocaína tiene una variedad de efectos en el organismo. Contrae los vasos sanguíneos, dilata las pupilas e incrementa la temperatura corporal, el ritmo cardíaco y la presión arterial. También puede causar dolor de cabeza y complicaciones gastrointestinales tales como dolor abdominal y náuseas.

Ya que la cocaína tiene la tendencia a disminuir el apetito, muchos usuarios habituales también pueden sufrir de desnutrición. Entre los efectos más graves, las personas que consumen cocaína pueden sufrir ataques cardíacos o cerebrales, que pueden resultar en la muerte súbita.

Las muertes relacionadas con la cocaína a menudo son el resultado de que el corazón deja de latir (paro cardíaco) seguido de una paro respiratorio.

Las personas que consumen cocaína también se exponen al riesgo de contraer el VIH, aun cuando no compartan las agujas debido a que la intoxicación por cocaína afecta el juicio y puede llevar a comportamientos sexuales riesgosos. Algunos efectos de la cocaína dependen del método de consumirla.

Por ejemplo, la inhalación regular de la cocaína puede llevar a la pérdida del sentido del olfato, hemorragias nasales, problemas para tragar, ronquera y secreción nasal crónica.

La ingestión bucal de la cocaína puede causar gangrena intestinal grave debido a la reducción del flujo sanguíneo. La inyección de la cocaína puede provocar reacciones alérgicas graves y un mayor riesgo de contraer el VIH, la hepatitis C y otras enfermedades de transmisión sanguínea.

Los consumidores de cocaína pueden además experimentar sensaciones fuertes de paranoia temporal y total de psicosis durante el cual el usuario pierde el sentido de la realidad y padece de alucinaciones auditivas.

Prevalencia del Consumo de cocaína en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hombre	2,7	1,7	1,0
Mujer	1,4	0,9	0,5
Total	2,0	1,7	0,7

Los hombres encuestados han señalado en un 2,7%, haber consumido cocaína en algún momento de la vida, el 1,7% en el último año y el 1,0% en el último mes.

Las mujeres encuestadas manifiestan en un 1,4% haber consumido alguna vez en la vida, el 0,9% en el último año y el 0,5% en el último mes. En tanto, el total expuesto entre mujeres y hombres refieren que en un 2,0% el consumo de la sustancia en alguna oportunidad de la vida, el 1,3% seguía consumiendo en el año, y el 0,7% mantenía la conducta en el último mes antes del estudio.

Incidencia del Consumo de cocaína en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Incid. Año	Incid. Mes
Hombre	1,2	0,7
Mujer	0,9	0,4
Total	1,0	0,5

El 1,2% de los hombres escolarizados que representa a 670 estudiantes manifiestan haberse iniciado en la cocaína durante el último año, mientras que 381 estudiantes equivalente al 0,7% se inició por primera vez en el último mes previo a la realización de la encuesta.

El 0,9% lo que representa a 543 de estudiantes mujeres manifiestan haber consumido cocaína por primera vez durante el último año, mientras el 0,4% que representa a 235 estudiantes por primera vez se iniciaron en el mes.

Los hombres se iniciaron en mayor porcentaje en el último año y en el último mes en comparación con mujeres.

Prevalencia del Consumo de cocaína en estudiantes, según grupo etareo

Grupo etáreo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hasta 14 años	1,1	0,7	0,5
15 a 16 años	1,8	1,2	0,5
De 17 años y más	3,1	2,0	1,1

El 1,1% de los estudiantes de hasta 14 años manifestaron haber consumido cocaína alguna vez en la vida, el 0,7% en el último año, y el 0,5% en el último mes.

El 1,8% de los estudiantes de 15 a 16 años manifestaron haber consumido cocaína alguna vez en la vida, el 1,2% en el último año y el 0,5% en el último mes.

El 3,1% de los estudiantes de 17 años y más, manifestaron haber consumido cocaína alguna vez en la vida, el 2,0% en el último año y el 1,1% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de cocaína en estudiantes, según grado/curs

Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Octavo	1,1	0,7	0,6
Primero de la media	2,3	1,6	0,8
Tercero de la media	2,8	1,8	0,9

Los estudiantes del octavo grado, manifestaron haber consumido cocaína alguna vez en la vida en 1,1%, el 0,7% en el último año y el 0,6% en el último mes.

Los encuestados del primero de la media, afirmaron en un 2,3% haber experimentado con la sustancia en alguna oportunidad de la vida, en un 1,6% se seguían en el último año y el 0,8%, en el último mes.

Los encuestados del tercero de la media, afirmaron en un 2,8% haber experimentado con la sustancia en alguna oportunidad de la vida, el 1,8% seguían en el último año, y el 0,9% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de cocaína en estudiantes, según categoría de Administración de Institución Educativa.

Tipo de administración de Institución Educativa	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Público	2,1	1,5	0,8
Privado	1,7	1,0	0,6
Subvencionada	1,7	1,0	0,6

Los encuestados de Instituciones educativas públicas afirmaron en un 2,1% haber consumido cocaína en algún momento de la vida, el 1,5% mantiene la conducta en el último año y el 0,8% en el último mes.

Los encuestados de Instituciones educativas privadas, afirmaron en un 1,7% haber experimentado con la sustancia en alguna oportunidad de la vida, en un 1,0% se seguían en el último año y el 0,6%, en el último mes.

Los encuestados de Instituciones educativas subvencionadas, afirmaron en un 1,7% haber experimentado con la sustancia en alguna oportunidad de la vida, el 1,0% seguían en el último año, y el 0,6% en el último mes.

Edad de inicio del consumo de cocaína en estudiantes (primera vez de consumo), según sexo y total

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	16,0	15,0	15,0
Mujer	17,0	15,0	14,5
Total	16,0	15,0	14,8

El promedio de edad sobre consumo de cocaína en hombres es de 15 años de edad y en mujeres 14,5 años de edad. Se observa que mayoritariamente los hombres se inician a los 16 años y las mujeres a los 17 años de edad.

Prevalencia del Consumo de cocaína en estudiantes, según problemas de comportamiento

Frecuencia de problemas de comportamiento	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Nunca	0,6	0,4	0,2
Pocas veces	2,3	1,5	0,8
Frecuentemente	7,8	5,3	2,6
Muy frecuentemente	13,7	9,7	5,9

Los estudiantes que manifestaron nunca tener problemas de comportamiento afirmaron un 0,6% el consumo de cocaína en algún momento de la vida, el 0,4% en el último año y el 0,2% en el último mes.

Los estudiantes que manifestaron tener pocas veces problemas de comportamiento afirmaron un 2,3% el consumo de cocaína en algún momento de la vida, el 1,5% en el último año y el 0,8% en el último mes.

Los estudiantes que manifestaron tener frecuentemente problemas de comportamiento afirmaron un 7,8% el consumo de cocaína en algún momento de la vida, el 5,3% en el último año y el 2,6% en el último mes.

Los estudiantes que manifestaron tener problemas de comportamiento muy frecuentemente afirmaron un 13,7% el consumo de cocaína en algún momento de la vida, el 9,7% en el último año y el 5,9% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de cocaína en estudiantes, según repetición de grado/curso

Frecuencia de repetición de grado/curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Ninguno	1,7	1,1	0,6
Uno	3,0	1,9	1,0
Dos o más	7,7	6,3	4,9

El 1,7% de los encuestados que han consumido cocaína en alguna oportunidad de la vida afirmaron que no ha repetido ningún curso, el 1,1% seguían haciéndolo en el año y el 0,6% en el último mes.

De los que han manifestado haber repetido un curso corresponde al 3,0% de prevalencia vida, el 1,9% prevalencia año, y el 1,0% prevalencia mes.

Los que han manifestado repetir dos o más cursos representa al 7,7% de prevalencia vida, 6,3% prevalencia año y el 4,9% de los que en el último mes seguían en el consumo de la sustancia.

CONSUMO DE COCAÍNA FUMABLE (PASTA BASE, CHESPI Ó CRACK)

La cocaína es un alcaloide que se extrae de la hoja de coca (eritroxilun coca), la sustancia se presenta en dos formas, en forma de sal y en forma de base. El clorhidrato es una sal y se consume en forma inyectable o por vía nasal o esnifando. El crack se obtiene por retroceso del clorhidrato de cocaína al que se le agrega bicarbonato de sodio, ambas formas de cocaína son base y se consume fumándola. La pasta base de cocaína consiste en el penúltimo proceso de la culminación del clorhidrato de cocaína. El término crack es una onomatopeya que sugiere el ruido que hacen las piedras de esta droga al calentarse. En el Paraguay se consume pasta base de cocaína denominada Chespi o crack que es una droga de bajo costo elaborada de un proceso anterior a la obtención del clorhidrato de cocaína. En el proceso de obtención de la cocaína cualquiera de sus formas se usa varios productos químicos como ser querosén y ácido sulfúrico, permanganato, amoniaco, cal viva, cemento, gasoil, entre otros y todos estos productos están presentes en la pasta básica de cocaína. Inmediatamente después del consumo surge la pérdida de contacto con la realidad, agitación, paranoias, agresividad y alucinaciones que pueden durar semanas. La euforia que siente el usuario al ingerir una dosis dura de 1 a 5 minutos, dependiendo de la cantidad y la calidad de la droga. Considerando lo anterior y la adicción a la misma, cuando un consumidor empieza fumando una dosis generalmente sigue hasta que se le agotan sus recursos, volviendo repetidamente a la "boca de venta" a buscar más droga, cegado por las ansias de volver a fumar. Durante la euforia, la persona parece atontada, se queda sin habla y se le abren los ojos más de lo normal. Luego de esta euforia pasajera todo lo demás es disforia y adicción o como se dice popularmente "fisura", la persona comienza a sentirse angustiada, deprimida e insegura y su único interés es seguir fumando cueste lo que cueste. Este consumo se realiza a través de pipas caseras (latas agujereadas, antenas de televisión, etc.), donde se mezcla el producto con viruta de metal y ceniza de cigarrillo de tabaco a modo de filtro.

El ácido sulfúrico en el compuesto produce enfisema y cáncer pulmonar a mediano plazo, expectoración de sangre o mucosa sanguinolenta del tracto respiratorio, conocido como pulmón de crack.

El querosén disuelve el recubrimiento mielínico de los axones, impidiendo la transmisión de los impulsos eléctricos en las neuronas. A su vez, la combustión del querosén genera monóxido de carbono, el cual substituye el oxígeno en los eritrocitos de la sangre.

Degradación progresiva de la piel, debilitamiento de los músculos, reducción acelerada del peso corporal (en algunos casos produce anorexia), desgano e insomnio, nauseas y vómitos, hipertensión arterial, migraña severa, taquicardia, y ulceraciones en los labios y la cavidad bucal, su consumo durante el embarazo produce mutaciones severas en el feto, y i puede producir muerte cerebral en al menos 6 meses.

Prevalencia del Consumo de cocaína fumable (pasta base- chespi o crack) en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hombre	1,2	0,8	0,4
Mujer	0,8	0,4	0,3
Total	1,0	0,6	0,3

El 1,2% de los encuestados hombres han señalado consumo de cocaína fumable en algún momento de la vida, el 0,8% en el último año y el 0,4% en el último mes. En tanto, las mujeres refieren en un 0,8% consumo de la sustancia en alguna oportunidad de la vida, el 0,4% seguía consumiendo en el último año y el 0,3% en el último mes. En tanto, el total expuesto entre mujeres y hombres refieren que en un 1,0% el consumo de la sustancia en alguna oportunidad de la vida, el 0,6% en el último año, y el 0,3% en el último mes.

Incidencia del Consumo de cocaína fumable (pasta base - chespi o crack) en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Incid. Año	Incid. Mes
Hombre	0,8	0,5
Mujer	0,3	0,2
Total	0,5	0,3

El 0,8% de los hombres escolarizados que representa a 429 estudiantes manifiestan haberse iniciado en el consumo de cocaína fumable durante el último año, mientras que 275 estudiantes equivalente al 0,5% se inició por primera vez en el último mes previo a la realización de la encuesta.

El 0,3% lo que representa a 191 de estudiantes mujeres manifiestan haber consumido cocaína fumable por primera vez durante el último año, mientras el 0,2% que representa a 113 estudiantes por primera vez se iniciaron en el mes.

Los hombres se iniciaron en mayor porcentaje en el último año y en el último mes en comparación con mujeres.

Prevalencia del Consumo de cocaína fumable (pasta base- chespi o crack) en estudiantes, según grupo etareo

Grupo etáreo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hasta 14 años	0,6	0,5	0,2
15 a 16 años	0,8	0,4	0,2
Del 17 años y más	1,2	0,7	0,4

Los encuestados hasta 14 años refieren que alguna vez han probado cocaína fumable en un 0,6%, el 0,5% se mantiene en el consumo en el último año, y el 0,2% en el último mes.

De 15 a 16 años, señalaron en un 0,8% consumo de la sustancia en alguna oportunidad de la vida, el 0,4% en el último año y el 0,2% en el último mes.

El 1,2% de los encuestados de 17 años y más, han manifestado haber experimentado el consumo de cocaína fumable en algún momento de la vida, el 0,7% continuaba con la conducta en el último año y el 0,4% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de cocaína fumable (pasta base- chespi o crack) en estudiantes, según grado/curso

Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Octavo	0,7	0,5	0,2
Primero de la media	1,2	0,7	0,4
Tercero de la media	1,1	0,6	0,3

El 0,7% de prevalencia vida, 0,5% de prevalencia año y 0,2% de prevalencia mes, corresponden a los porcentajes de los encuestados del octavo grado, refirieron contacto con el consumo de cocaína fumable.

En el primero de la media, se encuentran los encuestados que han señalado en un 1,2% haber experimentado con la sustancia en algún momento de la vida, el 0,7% de los mismos, en el último año, y el 0,4% en el último mes.

Los estudiantes encuestados que se encuentran cursando el tercero de la media han señalado en un 1,1% haber experimentado con la sustancia alguna vez en la vida, el 0,6 lo hizo en el último año y el 0,3% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de cocaína fumable (pasta base- chespi o crack) en estudiantes, según categoría de la Institución Educativa.

Tipo de Administración de Institución Educativa	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Público	1,2	0,7	0,4
Privado	0,6	0,3	0,2
Subvencionada	0,8	0,4	0,2

El 1,2% de los estudiantes de instituciones educativas públicas que han participado de la Investigación, refieren que consumieron esta sustancia alguna vez en la vida, el 0,7% lo hizo en el último año y el 0,4% en el último mes.

Los estudiantes encuestados de las instituciones educativas privadas han referido consumo de cocaína fumable en algún momento de la vida, el 0,6%, el 0,3% en el último año y el 0,2% en el último mes.

Los estudiantes encuestados de las instituciones educativas subvencionadas han referido consumo de cocaína fumable en algún momento de la vida el 0,8%, el 0,4% seguía en el consumo en el último año y el 0,2% en los últimos 30 días.

Edad de inicio del consumo de cocaína fumable (pasta base- chespi o crack) en estudiantes (primera vez de consumo), según sexo y tota

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	16,0	15,0	14,0
Mujer	13,0	13,0	13,5
Total	15,0	14,0	13,8

El promedio de edad sobre consumo de cocaína fumable en hombres es de 14 años de edad y en mujeres 13,5 años de edad. Se observa que mayoritariamente los hombres se inician a los 16 años y las mujeres a los 13 años de edad, es decir las mujeres se inician a más temprana edad.

Prevalencia del Consumo de cocaína fumable (pasta base- chespi o crack) en estudiantes, según problemas de comportamiento.

Frecuencia de problemas de comportamiento	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Nunca	0,3	0,1	0,0
Pocas veces	1,0	0,6	0,3
Frecuentemente	4,3	2,4	1,4
Muy frecuentemente	8,7	5,8	3,1

Los estudiantes que manifestaron nunca tener problemas de comportamiento en el consumo de cocaína fumable en algún momento de la vida 0,3%, el 0,1% en el último año y el 0,0% en el último mes.

Los estudiantes que manifestaron tener muy frecuentemente problemas de comportamiento afirmaron un 8,7% el consumo de esta sustancia en algún momento de la vida, el 5,8% en el último año y el 3,1% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de cocaína fumable (pasta base- chespi o crack) en estudiantes, según repetición de curso

Frecuencia de repetición de grado/curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Ninguno	0,8	0,5	0,3
Uno	1,2	0,7	0,3
Dos o más	5,9	4,9	1,7

De los estudiantes encuestados que han señalado que no han repetido ningún curso con el consumo de cocaína fumable alguna vez en la vida es de 0,8%, 0,5% en el último año y 0,3% en el último mes.

Los que han repetido un curso con el consumo de cocaína fumable alguna vez en la vida es de 1,2%, 0,7% en el último año y 0,3% en el último mes.

Los que han repetido dos o más curso con el consumo de esta sustancia alguna vez en la vida es de 5,9%, 4,9% en el último año y 1,7% en el último mes.

CONSUMO DE ÉXTASIS

El éxtasis, en inglés ecstasy o MDMA (acrónimo de su nombre químico 3,4-metilenedioximetanfetamina) es una droga ilegal, sintética que actúa tanto como estimulante y psicodélica, produciendo un efecto vigorizante, además de distorsiones en el tiempo y la percepción, y la derivación de mayor placer de las experiencias táctiles. Generalmente, se consume por vía oral, en forma de comprimidos o cápsulas, y sus efectos duran aproximadamente de 3 a 6 horas. La dosis promedio reportada es de uno a dos comprimidos conteniendo entre 60 y 120 miligramos de éxtasis. No es raro que los usuarios tomen una segunda dosis de la droga una vez que los efectos de la primera comiencen a desvanecerse.

El éxtasis puede afectar el cerebro al alterar la actividad de los neurotransmisores, que son los mensajeros químicos que permiten que las células nerviosas en muchas regiones del cerebro se comuniquen entre sí. Las investigaciones en los animales han demostrado que las dosis altas a moderadas de éxtasis pueden ser tóxicas a las células nerviosas que contienen serotonina, pudiendo causarles daño de larga duración. Es más eleva la temperatura corporal lo que en raras, pero altamente impredecibles ocasiones, ha tenido graves consecuencias médicas, incluyendo la muerte.

También hace que se libere otro neurotransmisor llamado norepinefrina, que probablemente causa el aumento en la frecuencia cardíaca y la presión arterial.

Aunque la MDMA es conocida universalmente entre sus usuarios como éxtasis, los investigadores han determinado que muchos comprimidos de éxtasis no sólo contienen MDMA, sino también otras drogas o mezclas de drogas que pueden ser peligrosas. Entre los adulterantes encontrados en los comprimidos de éxtasis de venta en la calle se encuentran la metanfetamina, la cafeína, el dextrometorfano (supresor de la tos vendida sin receta médica), la efedrina (fármaco utilizado para perder peso) y la cocaína.

Prevalencia del Consumo de éxtasis en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hombre	1,2	0,8	0,4
Mujer	0,9	0,6	0,3
Total	1,0	0,7	0,4

El 1,2% de los encuestados hombres han señalado consumo de éxtasis en algún momento de la vida, el 0,8% en el último año y el 0,6% en el último mes.

En tanto, las mujeres refieren en un 0,9% en el consumo de la sustancia en alguna oportunidad de la vida, el 0,4% seguía consumiendo en el último año y el 0,3% en el último mes.

En tanto, el total entre hombres y mujeres el 1,0% en el consumo de la sustancia en alguna oportunidad de la vida, el 0,7% seguía consumiendo en el último año, y el 0,4% en el último mes antes del estudio.

Incidencia del Consumo de éxtasis en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Incid. Año	Incid. Mes
Hombre	1,0	0,4
Mujer	0,7	0,3
Total	0,8	0,4

El 1,0% de los hombres escolarizados que representa a 522 estudiantes manifiestan haberse iniciado en el consumo de éxtasis durante el último año, mientras 234 estudiantes equivalente al 0,4% se inició por primera vez en el último mes previo a la realización de la encuesta.

El 0,7% lo que representa a 419 de estudiantes mujeres manifiestan haber consumido éxtasis por primera vez durante el último año, mientras el 0,3% que representa a 180 estudiantes por primera vez se iniciaron en el mes.

Los hombres se iniciaron en mayor porcentaje en el último año, y en el último mes en comparación con las mujeres.

Prevalencia del Consumo de éxtasis en estudiantes, según grupo etareo

Grupo etáreo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hasta 14 años	0,9	0,6	0,4
15 a 16 años	1,0	0,7	0,3
De 17 años y más	1,2	0,7	0,4

El 0,9% de los encuestados hasta 14 años manifestaron consumir éxtasis alguna vez en la vida, el 0,6% en el último año, y el 0,4 % en el último mes.

Los estudiantes encuestados de 15 a 16 años, dijeron en un 1,0% consumir éxtasis alguna vez en la vida, el 0,7% en el último año el 0,3 % en el último mes.

El 1,2% de los encuestados de 17 años y más, han manifestado haber consumido éxtasis alguna vez en la vida, el 0,7 % en el último año y el 0,4% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de éxtasis en estudiantes, según problemas de comportamiento

Frecuencia de problemas de comportamiento	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Nunca	0,3	0,2	0,1
Pocas veces	1,2	0,6	0,3
Frecuentemente	3,5	2,8	1,7
Muy frecuentemente	8,5	7,2	5,0

Un dato importante en los estudiantes que respondieron sobre frecuencia de problemas de comportamiento frecuentemente y muy frecuentemente en un 12,0% en prevalencia vida, 10,0% prevalencia año y 6,7% en prevalencia mes.

Prevalencia del Consumo de éxtasis en estudiantes, según repetición de grado/curso

Frecuencia de repetición de grado/curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Ninguno	0,9	0,6	0,6
Uno	1,0	0,7	0,7
Dos o más	3,5	2,3	2,3

De los estudiantes encuestados que han señalado en la categoría ninguno han manifestado el consumo de éxtasis alguna vez en la vida en un 0,9%, 0,6% en el último año y mes, respectivamente.

Los que han repetido un curso manifestaron consumo de éxtasis alguna vez en la vida en un 1,0%, 0,7% en el último año y 0,7% en el último mes.

Los que han repetido dos o más grado/curso indican consumo de éxtasis en prevalencia vida en un 3,5%, 2,3% en prevalencia año y 2,3% en prevalencia mes.

CONSUMO DE HEROÍNA

La heroína es una droga ilegal altamente adictiva, como el opio y la morfina, proviene de la resina de la planta de la amapola. La savia lechosa, como la del opio, primero se saca de la vaina de la flor de amapola. Este opio se refina hasta convertirse en morfina, luego se refina aún más convirtiéndola en diferentes formas de heroína, no sólo es el opiáceo de más abuso sino que también es el de acción más rápida. Típicamente se vende en forma de polvo blanco o marrón, o como una sustancia negra pegajosa conocida en la calle como “goma” o “alquitrán negro” (“black tar heroin”). Aunque se está volviendo más común encontrar heroína de mayor pureza, la mayoría de la heroína que se vende en la calle ha sido mezclada o “cortada” con otras drogas o con sustancias como azúcar, almidón, leche en polvo o quinina. También se vende en la calle heroína que ha sido cortada con estricnina u otros venenos. Debido a que las personas que abusan de la heroína no saben la fuerza real de la droga o su verdadero contenido, corren el riesgo de una sobredosis o de morir. La heroína también presenta problemas especiales debido a la transmisión del VIH y otras enfermedades que puede ocurrir al compartir las agujas u otros equipos de inyección.

Prevalencia vida del Consumo de heroína en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida
Hombre	0,7
Mujer	0,4
Total	0,5

Los estudiantes encuestados hombres señalan el 0,7% haber consumido heroína alguna vez en la vida, en tanto que las mujeres un 0,4%.

CONSUMO DE ALUCINÓGENOS

Las drogas alucinógenas son sustancias que modifican el estado de consciencia, el pensamiento, el estado de ánimo y, especialmente, la percepción. Su característica más peculiar es su capacidad para inducir visiones o alucinaciones. Existen abundantes compuestos con propiedades alucinógenas, tanto sintéticos como naturales. Bajo la influencia de los alucinógenos, las personas ven imágenes, oyen sonidos y sienten sensaciones que parecen reales pero que no existen. Algunos alucinógenos también producen oscilaciones emocionales rápidas e intensas.

Los alucinógenos producen sus efectos interrumpiendo la interacción de las células nerviosas y el neurotransmisor serotonina. Distribuido por el cerebro y la médula espinal, el sistema de serotonina está involucrado en el control de los sistemas de conducta, percepción y regulación, incluyendo el estado de ánimo, el hambre, la temperatura corporal, el comportamiento sexual, el control muscular y la percepción sensorial.

La más conocida –por su larga historia– es el LSD (una abreviación del término alemán para la dietilamida del ácido lisérgico), es la droga que se identifica más comúnmente con el término “alucinógeno” y la más ampliamente usada en este tipo de drogas.

Prevalencia vida del Consumo de alucinógeno en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida
Hombre	1,0
Mujer	0,6
Total	0,8

Los estudiantes encuestados hombres señalan el 1,0% haber consumido alucinógeno alguna vez en la vida, en tanto que las mujeres un 0,6%.

Edad de inicio del consumo de alucinógeno en estudiantes (primera vez de consumo), según sexo y total

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	17,0	15,5	15,1
Mujer	17,0	15,0	14,8
Total	17,0	15,0	15,0

El promedio de edad sobre consumo de alucinógeno en estudiantes hombres es de 15 años de edad y en mujeres 14 años de edad. Se observa que mayoritariamente tanto los hombres como las mujeres se inician a los 17 años.

CONSUMO DE ANABÓLICOS

Esteroides anabolizantes, Esteroides anabólico-androgénicos

Los “Esteroides anabólicos” es el nombre familiar de unas sustancias sintéticas relacionadas a las hormonas sexuales masculinas (por ejemplo, la testosterona). Promueven el crecimiento del músculo esquelético (efectos anabólicos) y el desarrollo de características sexuales masculinas (efectos androgénicos) tanto en hombres como en mujeres. Se utiliza el término “esteroides anabólicos”, aunque el término correcto de estos compuestos es esteroides “anabólico-androgénicos”.

Los físicoculturistas y los atletas suelen consumir esteroides anabólicos para crear masa muscular y mejorar el desempeño atlético, pero el abuso de éstos puede llevar a problemas graves e incluso irreversibles de la salud, entre ellos, la vigorexia, daño a los riñones o insuficiencia renal, daño al hígado, y problemas cardiovasculares, incluyendo agrandamiento del corazón, presión arterial alta y cambios en el colesterol que conducen a un mayor riesgo de un ataque cerebro vascular o al corazón (incluso en personas jóvenes).

El uso de esteroides frecuentemente causa acné severo y retención de líquidos, además de que hay algunos efectos colaterales específicos según la edad o el sexo del usuario:

En los hombres: encogimiento de los testículos (atrofia testicular), conteo bajo de espermatozoides o infertilidad, calvicie, desarrollo de los senos (ginecomastia) y mayor riesgo de cáncer de la próstata.

En las mujeres: crecimiento del vello facial, calvicie de patrón masculino, cambios o cese del ciclo menstrual, aumento en el tamaño del clítoris y engrosamiento de la voz.

En los adolescentes: cese precoz del crecimiento por madurez esquelética prematura y cambios acelerados en la pubertad; riesgo de tener baja estatura por el resto de sus vidas si toman esteroides antes de pasar por el periodo de “estiramiento” típico de la adolescencia.

Las personas que se inyectan los esteroides corren el riesgo adicional de contraer o transmitir el VIH/SIDA o la hepatitis.

Algunos abusadores de esteroides reportan que han cometido actos agresivos como altercados físicos, robos a mano armada, hurtos, vandalismo o violaciones de domicilios. Los abusadores que han cometido actos de agresión o crímenes contra la propiedad generalmente informan que realizan estos comportamientos con más frecuencia cuando están usando esteroides que cuando no han tomado drogas.

Un porcentaje indeterminado de abusadores de esteroides puede que se vuelvan dependientes a la droga, según se evidencia por el uso continuo de los esteroides a pesar de los problemas físicos y los efectos negativos sobre las relaciones sociales.

Distribución de estudiantes, según sexo y total, según consumo de anabólicos algunas vez en la vida

¿Consumiste alguna de estas sustancias alguna vez en la vida? Anabólicos (stonozolol)	Sexo		
	Hombre	Mujer	Total
Si	1,0	0,4	0,7
No	99,0	99,6	99,1
Total	100	100	100

Los estudiantes encuestados manifestaron en un 99,1% no haber consumido anabólicos alguna vez en la vida, de los que contestaron si haber consumido, los hombres en 1,0% y las mujeres en un 0,4%.

Edad de inicio del consumo de anabólicos (stonozolol) en estudiantes (primera vez de consumo), según sexo y total

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	15,0	15,0	15,0
Mujer	15,0	14,0	13,9
Total	15,0	15,0	14,6

El promedio de edad sobre consumo de anabólicos en estudiantes hombres es de 15 años de edad y en mujeres 13 años de edad. Se observa que mayoritariamente tanto los hombres como las mujeres se inician a los 15 años.

CONSUMO DE CUALQUIER DROGA



Se refiere a una categoría compuesta por todas las drogas ilícitas incluidas en la investigación excluida el alcohol y el tabaco considerando dentro de ella a los estudiantes encuestados mono o poli consumidores.

Prevalencia del Consumo de "Cualquier droga ilícita" en estudiantes, según sexo y total

Sexo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hombre	11,4	6,5	4,1
Mujer	9,4	4,6	2,6
Total	10,3	5,5	3,3

Los estudiantes hombres en un 11,4% han manifestado haber consumido "cualquier droga" alguna vez en la vida, el 6,5 % el último año, el 4,1% en el último mes.

Las estudiantes mujeres en un 9,4% dijeron haber consumido "cualquier droga" alguna vez en la vida, el 4,6% en el último año y el 2,6% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de "Cualquier droga ilícita" en estudiantes, según grupo etareo

Grupo etáreo	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Hasta 14 años	7,7	3,3	1,9
15 a 16 años	10,7	6,1	3,7
De 17 años y más	12,7	7,1	4,5

El 7,7% de los estudiantes de hasta 14 años, manifiestan haber consumido "cualquier droga" alguna vez en la vida, el 3,3 % en el último año y el 1,9 % en el último mes.

Los estudiantes de 15 a 16 años dijeron haber consumido alguna vez en la vida "cualquier droga" en un 10,7%, el 6,1% en el último año y el 3,7% en el último mes. De los estudiantes encuestados de 17 años y más el 12,7%, han consumido "cualquier droga" alguna vez en la vida, el 7,1% en el último año y el 4,5% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de "cualquier droga ilícita" en estudiantes, según grado/curso

Grado/Curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Octavo	7,7	3,4	2,0
Primero de la media	11,5	6,7	4,2
Tercero de la media	12,6	7,0	4,3

Los encuestados del octavo grado, expresan un 7,7% haber consumido "cualquier droga" alguna vez en la vida, el 3,4% en el último año y el 2,0 % en el último mes.

Los encuestados del primero de la media, señalaron en un 11,5% haber consumido "cualquier droga" alguna vez en la vida, el 6,7% en el último año y el 4,2 % en el último mes.

Los encuestados del tercero de la media, admiten un 12,6 %, haber consumido "cualquier droga" alguna vez en la vida, el 7,0 % en el último año y el 4,3% en el último mes.

Prevalencia del Consumo de cualquier droga ilícita en estudiantes, según categoría de Administración de la Institución Educativa.

Tipo de Administración de Institución Educativa	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Público	9,7	5,1	3,3
Privado	11,9	6,4	3,8
Subvencionada	9,9	5,2	2,8

El 9,7% de los estudiantes de instituciones educativas públicas que han participado de la Investigación, refieren que consumieron “cualquier droga” alguna vez en la vida, el 5,1% lo hizo en el último año y el 3,3% en el último mes. Los estudiantes de las instituciones educativas privadas refieren que consumieron “cualquier droga” en algún momento de la vida, el 11,9%, el 6,4% en el último año y el 3,8% en el último mes. Los estudiantes encuestados de las instituciones educativas subvencionadas refieren que consumieron “cualquier droga” en algún momento de la vida el 9,9 %, el 5,2% en el último año y el 2,8% en los últimos 30 días.

Edad de inicio del consumo de cualquier droga en estudiantes (primera vez de consumo), según sexo y total

Sexo	Moda	Mediana	Media
Hombre	15,0	15,0	14,3
Mujer	15,0	14,0	13,8
Total	15,0	15,0	14,1

El promedio de edad sobre consumo de “cualquier droga” en hombres es de 14,3 años de edad y en mujeres 13,8 años de edad. Se observa que mayoritariamente los hombres como las mujeres se inician a los 15 años.

Prevalencia del Consumo de cualquier droga ilícita estudiantes, según problemas de comportamiento

Frecuencia de problemas de comportamiento	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Nunca	5,8	2,5	1,5
Pocas veces	12,7	6,6	3,9
Frecuentemente	27,0	16,6	10,1
Muy frecuentemente	31,7	25,2	19,1

Los estudiantes que refieren nunca tener problemas de comportamiento con el consumo de “cualquier droga”, en algún momento de su vida 5,8%, el 2,5% en el último año y el 1,5% en el último mes.

Los estudiantes que refieren tener pocas veces problemas de comportamiento con el consumo de “cualquier droga” en algún momento de su vida 12,7%, el 6,6% en el último año y el 3,9% en el último mes.

Los estudiantes que refieren tener frecuentemente problemas de comportamiento con el consumo de “cualquier droga” en algún momento de su vida 27,0%, el 16,6 % en el último año y el 10,1% en el último mes.

Los encuestados que admitieron haber tenido problemas de comportamientos, muy frecuentemente, con el consumo de “cualquier droga” en algún momento de su vida 31,7%, el 25,2% en el último año y el 19,1% en el último mes antes del estudio.

Prevalencia del Consumo de cualquier droga ilícita en estudiantes, según repetición de grado/curso

Frecuencia de repetición de grado/curso	Prev. Vida	Prev. Año	Prev. Mes
Ninguno	10,0	5,1	3,0
Uno	10,9	6,5	4,6
Dos o más	17,3	11,3	8,2

Los estudiantes que manifestaron no repetir ningún curso con el consumo de "cualquier droga" en algún momento de su vida es de 10,0 %, el 5,1 % en el último año y el 3,0 % en el último mes.

Los que han manifestado haber repetido un curso con el consumo de "cualquier droga" alguna vez en la vida es de 10,9%, el 6,5% en el último año y el 4,6% en el último mes.

Los que han manifestado haber repetido dos o más curso con el consumo de "cualquier droga" alguna vez en la vida es de 17,3 %, el 11,3% en el último año y el 8,2% en el último mes.

FACTORES DE RIESGO

Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene.

Hay muchos factores que pueden aumentar el riesgo de una persona para el abuso de drogas. Los factores de riesgo pueden aumentar las posibilidades de que una persona abuse de las drogas mientras que los factores de protección pueden disminuir este riesgo. Es importante notar, sin embargo, que la mayoría de las personas que tienen un riesgo para el abuso de las drogas no comienzan a usarlas ni se hacen adictos. Además, lo que constituye un factor de riesgo para una persona, puede no serlo para otra.

Los factores de riesgo y de protección pueden afectar a las personas (especialmente en la niñez y la adolescencia) durante diferentes etapas de sus vidas. En cada etapa, ocurren riesgos que se pueden cambiar a través de una intervención preventiva. Se pueden cambiar o prevenir los riesgos de los años preescolares, tales como una conducta agresiva, con intervenciones familiares, escolares, y comunitarias dirigidas a ayudar a que los niños y jóvenes desarrollen conductas positivas apropiadas.

Si no son tratados, los comportamientos negativos pueden llevar a riesgos adicionales, tales como el fracaso académico y dificultades sociales, que aumentan el riesgo de los niños, adolescentes y jóvenes para el abuso de drogas en el futuro.

Distribución de estudiantes, según descripción sobre el relacionamiento con sus padres

¿Cómo describirías la relación que tienes actualmente con tu padre?	Padre	Madre
Excelente	34,3	49,8
Muy buena	24,2	25,8
Buena	21,3	14,8
No muy buena	9,8	5,7
Mala	4,4	1,8
No se aplica, no tiene padre/madre vivos, o no los ve nunca	6,0	2,0
Total	100	100

En cuanto al relacionamiento con sus padres, los estudiantes describieron la relación que tenían en el momento de éste estudio, con su padre es de 79,8% y con su madre de un 90,4% de Excelente, Muy buena y buena relación.

En cuanto al relacionamiento no muy bueno, malo y no tiene padre/madre vivo o no los ve nunca, es un 20,2% con su padre y con su madre de un 9,5%.

Distribución de estudiantes, según conversación de padre e hijos sobre los peligros del consumo de drogas

¿Has conversado seriamente con alguno de tus padres o tutor acerca de los peligros del consumo de drogas?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Si	74,4	73,2	73,6
No	25,6	26,8	26,2
Total	100	100	100

El 73,6% de los estudiantes encuestados entre hombres y mujeres manifiestan haber conversado seriamente con sus padres sobre los peligros del consumo de drogas, y el 26,2% dijeron que no.

Distribución de estudiantes respecto a la pregunta: ¿Te fugaste de la Institución Educativa o no asististe?. Digamos que no fuiste, en una parte importante del día o en todo un día, habiendo salido de tu casa con destino al colegio o la Escuela.

Durante este año, ¿te fugaste de la Institución Educativa o no asististe?. Digamos que no fuiste al colegio en una parte importante del día o en todo un día, habiendo salido de tu casa con destino al colegio o la escuela	%
Nunca	78,1
Algunas veces	16,6
Varias veces	2,9
Muchas veces	2,4
Total	100

El 78,1% de los estudiantes encuestados manifestaron que nunca se fugaron de la institución educativa, el 16,6% dijeron algunas veces, y 2,4% lo hicieron muchas veces.

Distribución de estudiantes, según descripción sobre la relación que tienes con tus profesores

En general, ¿cómo describirías la relación que tienes con los profesores?	%
Muy buena	36,6
Buena	37,9
Regular	23,3
Mala	1,2
Muy mala	1,0
Total	100

El 36,6% manifestaron tener una muy buena relación con sus profesores, el 37,9% buena, y muy mala el 1,0%. Es llamativo que en un 23,3% los estudiantes hayan manifestado tener una relación regular con sus profesores.

Distribución de estudiantes respecto a la pregunta: ¿Consideras que en tu Institución Educativa hay drogas?

En general, ¿consideras que en tu Institución Educativa hay drogas?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Si	24,7	23,1	23,8
No	34,3	34,6	34,4
No Sé	41,0	42,3	41,6
Total	100	100	100

Entre los encuestados hombres y mujeres consideran en un 23,8% que en su Institución Educativa hay drogas, mientras que en un 34,4% dijeron que no, mientras que en un 41,6% dijeron no saber si en la Institución había drogas.

Distribución de estudiantes respecto a la pregunta: ¿Crees que es probable que en el futuro consumas drogas?

Posibilidad de consumo en el futuro	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Muy probable	4,0	3,1	3,5
Bastante	1,2	1,2	1,2
Algo	3,5	2,9	3,2
Poco probable	11,7	11,8	11,7
No, nunca consumiría	54,2	55,8	54,9
No sé	25,4	25,2	25,2
Total	100	100	100

Entre los encuestados hombres manifestaron que nunca consumirían drogas en el futuro es de 54,2% y las mujeres 55,8%, en tanto entre los hombre y mujeres que declararon no saber si consumiría son más del 25% (1 de cada 4) respectivamente.

Distribución de estudiantes que trabajan además de estudiar, según sexo y total

Sexo	¿Trabajas regularmente, además de estudiar?		Total
	Si	No	
Hombre	31,7	68,3	100
Mujer	20,1	79,9	100
Total	25,5	74,7	100

El 20,1% de las mujeres y el 31,7% de los hombres estudiantes encuestados, trabajan además de estudiar. El mayor porcentaje de los estudiantes encuestados (74,7%), manifestaron dedicarse sólo al estudio, pero entre hombres y mujeres las mujeres se dedican más al estudio en un 79,9%, frente a 68,3% de los hombres.

Opinión sobre la posibilidad de culminar la secundaria, según sexo y total

Sexo	¿Que tan probable crees que termines la educación media (secundaria)?						Total
	Muy probable	Probable	Más o menos probable	Poco probable	Muy improbable o imposible	No sé	
Hombre	59,5	24,2	9,4	1,5	0,6	4,8	100
Mujer	64,6	22,3	6,9	1,1	0,5	4,6	100
Total	62,2	23,2	8,1	1,3	0,6	4,7	100

Sobre la posibilidad de culminar la secundaria las mujeres creen en un 64,6% que si lo hará, mientras que los hombres creen que lo harán en un 59,5%.

El 24,2% de los hombres escolarizados manifiestan que es probable que culmine la secundaria y el 22,3% de las mujeres escolarizadas dicen que es probable que también lo hagan.

Otro dato interesante y no menos importante es del 4,8% de los hombres encuestados escolarizados dicen que no sabe si culminara o no la secuencia, frente a un 4,6% de las mujeres que están en la misma condición

Opinión sobre la posibilidad de culminar la educación media, según grupo etareo y total

Grupo/Etareo	¿Que tan probable crees que termines la educación media (secundaria)?						Total
	Muy probable	Probable	Más o menos probable	Poco probable	Muy improbable o imposible	No sé	
Hasta 14 años	59,4	23,9	9,0	1,4	0,6	5,7	100
15 a 16 años	60,6	23,7	8,7	1,4	0,7	4,9	100
De 17 años y más	66,8	21,7	6,3	1,2	0,5	3,5	100

Los resultados muestran mayor porcentaje a la variable de “muy probable” en todos los rangos de edad es estudiados ante la posibilidad de que puedan llegar a culminar sus estudios secundarios, dando como referencia hasta 14 años 59,4%, 15 a 16 años 60,6% y 17 años y más 66,8%. En contrapartida, los menores porcentajes se encuentran en la variable de que sería “imposible” o muy improbable, hacerlo. Estos datos nos proporcionan referencias sobre la expectativa en las metas de los adolescentes escolarizados.

Opinión sobre la posibilidad de ingreso a la universidad, según sexo y total

Sexo	¿Que tan probable crees que ingreses a alguna universidad?						Total
	Muy probable	Probable	Más o menos probable	Poco probable	Muy improbable o imposible	No sé	
Hombre	43,1	33,0	13,8	3,3	1,0	5,9	100
Mujer	49,8	31,8	9,6	2,3	0,7	5,6	100
Total	46,7	32,3	11,5	2,8	0,8	5,8	100

Es interesante ver los resultados obtenidos con relación a la posibilidad de ingreso a la universidad, los porcentajes mayores corresponden a la variable de “muy probable” con un 49,8% para las mujeres y el 43,1% para los varones. La variable “no se” en hombres 5,9% y 5,6% en mujeres que presenta porcentajes superiores a los de poco probables en hombres de 3,3, y 2,3% para mujeres. El 13,8% de los hombres encuestados han referido que más o menos probable cree que ingresará a la universidad, y en porcentaje menor las mujeres se manifiestan en la misma categoría.

Las expectativas de ingresar a alguna universidad son mayores en las mujeres.

Opinión sobre la posibilidad de ingreso a la universidad, según problemas de comportamiento

Problemas de comportamiento	¿Qué tan probable crees que ingreses a alguna universidad?						Total
	Muy probable	Probable	Más o menos probable	Poco probable	Muy improbable o imposible	No sé	
Nunca	53,0	30,4	9,2	1,8	0,4	5,1	100
Pocas veces	41,6	34,9	13,7	3,1	0,8	5,8	100
Frecuentemente	34,8	32,8	15,7	7,1	2,9	6,7	100
Muy frecuentemente	29,4	22,2	13,5	10,1	6,1	18,7	100

Los que tienen problemas de comportamiento muy frecuentemente dicen no saber si podrá ingresar a la alguna universidad lo cual lo refleja en el 18,7% de los estudiantes encuestados, lo mismo ocurre en un porcentaje menor el 6,1% mencionan que es muy improbable o imposible que ingrese a la universidad, en cuanto a los que nunca tuvieron problemas de comportamiento señalan en un 53,0% muy probable, 41,6% pocas veces y frecuentemente un 34,8%. Podemos entender que cuando más problemas de comportamiento menos posibilidades creen los estudiantes que ingresaran a alguna universidad

Distribución de estudiantes por sexo y total, según frecuencia de desconocimiento por parte de los padres de lugares frecuentados por los hijos.

Después de salir del colegio, o durante los fines de semana ¿cuántas veces tu madre, padre o tutor no saben donde estas?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Nunca o casi nunca saben donde estoy	3,8	2,0	2,8
A veces no saben	19,1	10,5	14,5
Siempre o casi siempre saben donde estoy	76,7	87,2	82,3

Los estudiantes encuestados en un 82,3% aún tienen una comunicación sobre sus actividades, porque siempre o casi siempre saben dónde están sus hijos. Los mayores porcentajes para los encuestados hombres y mujeres, el 76,7% y 87,2% respectivamente manifestaron que sus padres “siempre o” casi siempre “saben dónde están cuando salen del colegio o escuela, mientras “nunca o” casi nunca” saben dónde están sus hijos sólo representan el 2,8% del total.

Distribución de estudiantes por grupo etáreo, según frecuencia de desconocimiento por parte de los padres de lugares frecuentados por los hijos

Después de salir del colegio, o durante los fines de semana ¿cuántas veces tu madre, padre o tutor no saben donde estas?	Grupo etareo		
	Hasta 14 años	15 a 16 años	17 años y más
Nunca o casi nunca saben donde estoy	2,2	2,7	3,7
A veces no saben	12,1	15,2	16,3
Siempre o casi siempre saben donde estoy	85,7	82,0	80,0
Total	100	100	100

Es interesante reconocer que los padres después de salir del colegio o durante los fines de semana a medida que van creciendo saben menos por donde andan sus hijos como lo indica los resultados 12,1% hasta los 14 años, 15,2% 15 a 16 años y 16,3% para los del grupo etareo de 17 años y más. Los estudiantes encuestados de 17 años y más en un 80,0% manifestaron que sus padres están informados de los lugares que frecuentan.

Distribución de estudiantes por sexo y total, según grado de conocimiento de parte de los padres de los amigos cercanos de sus hijos.

En general, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor conocen a tus amigos más cercanos?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Bastante	53,1	57,7	55,4
Más o menos	38,2	34,1	35,9
Poco	6,5	6,0	6,2
Nada	2,2	2,2	2,2
Total	100	100	100

El resultado total de la variable “más o menos” alrededor del 35,9% de las respuestas es una llamada de atención en cuanto a que sus padres conocen a sus amigos más cercanos, como elemento protector en el involucramiento de las actividades de sus hijos. Los padres que conocen “bastante” a los amigos cercanos de sus hijos/as representan el 53,1% para los hombres y el 57,7% para las mujeres estudiantes encuestados. Un 6,5% refieren que sus padres conocen “poco” a sus amigos. Estos datos ilustran otra situación en que los estudiantes paraguayos llevan aún una relación bastante importante en su entorno familiar relacionado al conocimiento de sus amigos o pares y más aún las mujeres antes que los hombres.

Distribución de estudiantes por grupo etáreo, según conocimiento por parte de los padres de los amigos más cercanos de sus hijos

En general, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor conocen a tus amigos más cercanos?	Grupo etáreo		
	Hasta 14 años	De 14 a 15 años	17 años y más
Bastante	54,6	54,5	57,7
Más o menos	36,7	36,9	34,2
Poco	6,6	6,0	6,1
Nada	2,0	2,7	2,0
Total	100	100	100

Los padres conocen bastante a los amigos más cercanos de sus hijos en un 57,7% para los estudiantes encuestados de entre 17 años y más, mientras que el 6,1% del mismo rango de edad manifiestan que sus padres “poco” conocen a sus amigos.

Distribución de estudiantes por sexo y total, según consulta de los padres sobre lugar de diversión

Cuando salís de la casa en las tardes o en los fines de semana, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor te preguntan y/o esperan que le digas a dónde vas?	Sexo	
	Hombre	Mujer
Si	85,1	79,2
No	5,4	3,7
No salgo de mi casa	9,5	17,2
Total	100	100

Los estudiantes encuestados que dicen que sus padres le preguntan o esperan que les “diga” donde van son los de mayor porcentaje tanto para los hombres como para las mujeres, 85,1% y 79,2% respectivamente.

Distribución de estudiantes por grupo etáreo, según consulta de los padres sobre lugar de diversión

Cuando salís de la casa en las tardes o en los fines de semana, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor te preguntan y/o esperan que le digas a dónde vas?	Grupo etareo		
	Hasta 14 años	De 15 a 16 años	De 17 y más
Si	79,3	81,8	84,6
No	3,9	4,5	5,1
No salgo de mi casa	16,8	13,7	10,3
Total	100	100	100

Un dato importante sobre el lugar de diversión de los estudiantes cuyos padres le preguntan o esperan que les “diga” donde van notamos que en las tres categorías de grupo etáreo encontramos mayor porcentaje en la afirmación, es decir, que si saben.

Distribución de estudiantes por sexo y total, según acompañamiento de los padres en la realización de las tareas escolares.

¿Qué tan atentos están tus padres, alguno de ellos, o tutor respecto a lo que haces en el Colegio?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Mucho	39,7	41,6	40,7
Bastante	38,5	34,9	36,5
Poco	19,8	20,6	20,2
Nada	2,0	2,9	2,5
Total	100	100	100

En este cuadro se ilustra el involucramiento de los padres en las actividades académicas de los hijos/as indicando que el 40,7% del total de los jóvenes escolarizados, de los cuales 39,7% para los hombres y 41,6% para las mujeres, refieren saber mucho acerca de lo que hacen sus hijos en las instituciones educativas, y el 20,2% de los encuestados refieren saber poco, como así también sólo el 2,5% del total de los estudiantes encuestados manifiestan que sus padres nada saben de los que hacen sus hijos en las instituciones educativas.

Distribución de estudiantes por grupo etáreo, según, atención brindada por sus padres respecto a las actividades de la institución educativa.

¿Qué tan atentos están tus padres, alguno de ellos, o tutor respecto a lo que haces en el Colegio?	Grupo etareo		
	De 15 a 16		
	Hasta 14 años	años	17 y más
Mucho	45,7	38,3	38,1
Bastante	36,7	37,4	35,4
Poco	15,8	22,0	23,0
Nada	1,8	2,3	3,5
Total	100	100	100

Los estudiantes encuestados de hasta 14 años manifiestan que están “muy” atentos a los que ellos hacen en el colegio un 45,7%, de 15 a 16 años en 38,3% y los de 17 años y más en un 38,1%, sin embargo aquellos a quienes sus padres “poco” o “nada” atienden su comportamiento representan el menor porcentaje.

Distribución de estudiantes por sexo y total, respecto a la pregunta: En una semana normal, ¿cuántos días se sientan a comer juntos, vos y tus padres, alguno de ellos, o tutor, en la misma mesa, ya sea para desayunar, almorzar, merendar o cenar?

Frecuencias de días que se sientan a comer juntos vos y tus padres	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún día	7,0	8,0	7,5
1 día	9,6	13,1	11,5
2 días	11,3	11,5	11,4
3 días	5,6	5,3	5,4
4 días	3,8	2,4	3,0
5 días	3,9	2,9	3,3
6 días	2,8	1,7	2,2
Todos los días	56,1	55,0	55,4
Total	100	100	100

En el cuadro notamos la frecuencia con que padres e hijos comen juntos, nos muestra que el 56,1% (hombres) y el 55,4% (mujeres) lo hacen todos los días de una semana y sólo el 7,5% del total declaran que nunca lo hacen. El hecho de que se comparta por lo menos una vez al día un alimento que posibilite interactuar entre los miembros hace que se posibilite contactos, diálogos y diferentes elementos afectivos entre los miembros del hogar, siendo éste un factor protector en la familia.

Distribución de estudiantes por sexo y total, respecto a la pregunta: En una semana ¿Cuántos días se sientan a comer juntos, vos y tus padres, alguno de ellos, o tutor, en la misma mesa, ya sea para desayunar, almorzar, merendar o cenar?

Frecuencias de días que se sientan a comer juntos vos y tus padres	Grupo etáreo		
	De 15 a 16		
	Hasta 14 años	años	De 17 años y más
Ningún día	5,8	8,1	8,8
1 día	9,3	11,6	13,6
2 días	10,2	12,1	11,9
3 días	4,6	5,4	6,3
4 días	2,5	3,2	3,4
5 días	3,2	3,5	3,4
6 días	2,3	2,1	2,2
Todos los días	61,9	54,0	50,3
Total	100	100	100

La frecuencia de días que se sientan a comer juntos los padres e hijos teniendo en cuenta el grupo etáreo nos muestra que el mayor porcentaje para todos los rangos de edades (61,9%, 54,0%, 50,3%) es para aquellos que lo hacen todos los días, mientras que aquellos que sólo lo hacen 6 días en la semana representan el menor porcentaje para todos los casos (2,3%, 2,1%, 2,2%).

Distribución de estudiantes por sexo y total, según control de hora de llegada a la casa en la noche por parte de sus padres.

Durante los fines de semana, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor controlan a que hora llegas a tu casa en la noche?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Si	54,6	42,8	48,1
No	7,9	4,7	6,2
No sé	8,7	4,9	6,7
No salgo a la noche de mi casa	28,7	47,6	38,8
Total	100	100	100

En cuanto a la pregunta durante los fines de semana ¿tus padres, alguno de ellos o tutor controlan a qué hora llegas a tu casa en la noche respondieron el total de los estudiantes encuestados el 48,1% los controla, mientras que sólo el 6,7% de los encuestados manifiestan que sus padres no lo hacen.

Distribución de estudiantes grupo etareo, según control de hora de llegada a la casa en la noche por parte de sus padres

Durante los fines de semana, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor controlan a que hora llegas a tu casa en la noche?	Grupo etareo		
	Hasta 14 años	De 15 a 16 años	De 17 años y más
Si	42,9	48,5	53,5
No	4,1	6,1	8,6
No sé	5,6	6,7	7,8
No salgo a la noche de mi casa	47,4	38,8	30,1
Total	100	100	100

En el cuadro notamos que en un 42,9% los estudiantes encuestados de hasta 14 años manifiestan que sus padres controlan su horario de llegada a la casa. En tanto, solo el 4,1% del mismo rango de edad refieren que sus padres no controlan, siendo ésta la etapa más vulnerable.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al fumar tabaco frecuentemente	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	5,2	2,8	3,9
Riesgo leve	7,2	7,1	7,1
Riesgo moderado	18,2	15,0	16,4
Gran riesgo	63,1	70,3	66,8
No sé que riesgo se corre	6,3	4,7	5,5
Total	100	100	100

La opinión de los jóvenes escolarizados en cuanto al riesgo que corre una persona al fumar tabaco notamos que el mayor porcentaje corresponde a aquellos que han manifestado que fumar tabaco frecuentemente corre un "gran riesgo", el 63,1% de los hombres y el 70,3% de las mujeres. Es de considerarse también a los que refieren no "saber qué riesgo corre" una persona que fuma tabaco alguna vez que son el 5,5%

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al estar expuesto al humo del tabaco frecuentemente	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	4,9	3,0	3,9
Riesgo leve	14,4	13,1	13,7
Riesgo moderado	25,0	24,0	24,4
Gran riesgo	48,0	54,3	51,3
No sé que riesgo se corre	7,7	5,5	6,5
Total	100	100	100

En este punto notamos de los estudiantes encuestados, el mayor porcentaje corresponde a aquellos que han manifestado que esta re expuesto al humo del tabaco frecuentemente corren un “gran riesgo” el 48,0% de los hombres y el 54,3% de las mujeres. Es de considerarse también a los que refieren no “saber qué riesgo corre” en un 6,5%.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona que al embriagarse con bebidas alcohólicas	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	4,1	2,4	3,2
Riesgo leve	16,0	14,8	15,3
Riesgo moderado	30,7	27,5	28,9
Gran riesgo	45,1	51,5	48,4
No sé que riesgo se corre	4,1	3,7	3,9
Total	100	100	100

El cuadro refleja la opinión de los estudiantes encuestados el 48,4% considera que embriagarse con bebidas alcohólicas frecuentemente es de “gran riesgo”, y el 28,9% lo considera de “riesgo moderado”.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al Tomar medicamentos sin prescripción médica frecuentemente	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	3,4	1,8	2,6
Riesgo leve	13,6	14,1	13,9
Riesgo moderado	25,0	25,5	25,2
Gran riesgo	52,1	53,6	52,8
No sé que riesgo se corre	5,8	5,0	5,4
Total	100	100	100

Otro dato relevante es de los estudiantes encuestados que consideran de “gran riesgo” tomar medicamentos sin prescripción médica frecuentemente son el 52,8%, mientras que el 52,1% de los estudiantes hombres y el 53,6% de las mujeres estudiantes manifiestan que saben el riesgo que corre una persona al usarlos.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al inhalar pegamentos, pinturas, desodorantes, gasolina o cosas similares alguna vez	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	4,2	3,2	3,6
Riesgo leve	13,7	14,5	14,1
Riesgo moderado	23,1	24,5	23,8
Gran riesgo	49,6	48,9	49,1
No sé que riesgo se corre	9,4	9,0	9,1
Total	100	100	100

Los estudiantes encuestados que consideran de "gran riesgo" inhalar pegamentos alguna vez son el 49,1%, mientras que el 49,6% de los estudiantes hombres y el 48,9% de las mujeres manifiestan que saben el riesgo que corre una persona al usarlos.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al fumar marihuana alguna vez	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	7,3	5,0	6,0
Riesgo leve	19,4	20,8	20,1
Riesgo moderado	26,2	29,6	28,0
Gran riesgo	41,4	39,6	40,3
No sé que riesgo se corre	5,7	5,0	5,3
Total	100	100	100

En este grafico hay que considerar la opinión de los estudiantes encuestados que consideran de "gran riesgo" fumar marihuana alguna vez son el 40,3%,mientras que el 41,4% de los estudiantes hombres y el 39,6% de las mujeres manifiestan que saben el riesgo que corre una persona al usarlos.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al fumar marihuana frecuentemente	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	4,2	1,9	3,0
Riesgo leve	5,7	4,4	5,0
Riesgo moderado	12,5	11,1	11,7
Gran riesgo	72,0	78,6	75,4
No sé que riesgo se corre	5,6	4,0	4,7
Total	100	100	100

Los estudiantes encuestados que consideran de "gran riesgo" fumar marihuana frecuentemente son el 75,4%, mientras que el 72,0% de los estudiantes hombres y el 78,6% de las mujeres manifiestan que saben el riesgo que corre una persona al usarlos.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al fumar cocaína fumable (pasta base, chespi o crack) alguna vez	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	3,8	2,2	2,9
Riesgo leve	6,1	7,9	7,1
Riesgo moderado	21,2	24,8	23,1
Gran riesgo	61,9	58,4	59,9
No sé que riesgo se corre	7,0	6,7	6,8
Total	100	100	100

Los estudiantes encuestados que consideran de “gran riesgo” fumar crack alguna vez son el 59,9%, mientras que el 61,9% de los estudiantes hombres y el 58,4% de las mujeres manifiestan que saben el riesgo que corre una persona al usarlos.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al fumar cocaína fumable (pasta base, chespi o crack) frecuentemente	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	3,5	1,8	2,5
Riesgo leve	2,6	2,2	2,4
Riesgo moderado	6,6	7,2	6,9
Gran riesgo	80,4	82,6	81,4
No sé que riesgo se corre	7,0	6,3	6,6
Total	100	100	100

Los estudiantes encuestados que consideran de “gran riesgo” fumar crack frecuentemente son el 81,4%, mientras que el 80,4 % de los estudiantes hombres y el 82,6% de las mujeres manifiestan que saben el riesgo que corre una persona al usarlos.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al esnifar (aspirar) cocaína alguna vez	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	4,3	2,4	3,3
Riesgo leve	9,1	11,4	10,3
Riesgo moderado	25,7	29,5	27,7
Gran riesgo	53,4	50,1	51,5
No sé que riesgo se corre	7,5	6,5	7,0
Total	100	100	100

El total de los estudiantes encuestados manifiestan que aspirar cocaína alguna vez es de “gran riesgo”, el 51,5%; el 27,7% refiere de “riesgo moderado”, el 7,0% refiere no saber el riesgo que corre.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al esnifar (aspirar) cocaína frecuentemente	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	3,8	2,1	2,9
Riesgo leve	3,9	3,8	3,8
Riesgo moderado	8,9	8,6	8,7
Gran riesgo	75,5	79,0	77,2
No sé que riesgo se corre	7,9	6,6	7,2
Total	100	100	100

Los estudiantes encuestados manifiestan que aspirar cocaína frecuentemente es de “gran riesgo” el 77,2%; el 8,7% refiere de “riesgo moderado”, el 7,2% refiere no saber el riesgo que corre.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al usar éxtasis alguna vez	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	5,4	3,1	4,2
Riesgo leve	12,1	12,3	12,2
Riesgo moderado	25,5	27,2	26,4
Gran riesgo	40,2	38,1	39,0
No sé que riesgo se corre	16,8	19,3	18,1
Total	100	100	100

Los estudiantes encuestados manifiestan que usar éxtasis alguna vez en la vida es de “gran riesgo” el 39,0%; el 26,4% refiere de “riesgo moderado”, y el 18,1% dicen no saber el riesgo que corre.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al usar éxtasis frecuentemente	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	5,0	3,2	4,0
Riesgo leve	6,0	5,4	5,6
Riesgo moderado	12,7	10,6	11,6
Gran riesgo	59,8	62,2	61,0
No sé que riesgo se corre	16,5	18,7	17,7
Total	100	100	100

Los estudiantes encuestados manifiestan que usar éxtasis alguna vez es de “gran riesgo”, el 61,0%; el 11,6% refiere de “riesgo moderado”, el 17,7% refiere no saber el riesgo que corre.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al consumir anabólicos alguna vez (stanozolol)	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	5,9	3,7	4,7
Riesgo leve	15,1	15,0	15,0
Riesgo moderado	25,0	24,9	24,9
Gran riesgo	29,4	28,4	28,8
No sé que riesgo se corre	24,6	27,9	26,3
Total	100	100	100

El total de los estudiantes encuestados manifiestan que usar anabólicos alguna vez es de “gran riesgo”, el 28,8%; el 24,9% refiere de “riesgo moderado”, el 26,3% refiere no saber el riesgo que corre.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al consumir anabólicos frecuentemente (stanozolol)	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	4,2	2,4	3,2
Riesgo leve	7,4	6,7	7,0
Riesgo moderado	17,4	16,1	16,7
Gran riesgo	45,8	47,7	46,7
No sé que riesgo se corre	25,1	27,2	26,2
Total	100	100	100

El total de los estudiantes encuestados manifiestan que usar anabólicos frecuentemente es de “gran riesgo”, el 46,7%; el 16,7% refiere de “riesgo moderado”, el 26,2% refiere no saber el riesgo que corre.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al consumir anfetamina alguna vez (sustancias adelgazantes)	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	6,6	6,8	6,7
Riesgo leve	16,6	19,9	18,3
Riesgo moderado	26,7	27,6	27,1
Gran riesgo	32,1	30,6	31,2
No sé que riesgo se corre	18,0	15,1	16,4
Total	100	100	100

En cuanto a los riesgo que corre una persona al consumir anfetamina frecuentemente, la opinión de los estudiantes encuestados es la siguiente, 53,8% corre gran riesgo, el 17,7% responde que hay riesgo moderado, el 7,6% riesgo leve y ningún riesgo indican en un 4,1%.

Una particularidad de los que responde no sé qué riesgo se corre asciende a 16,4%.

Opinión de los estudiantes encuestados por sexo y total

Riesgo que corre una persona al consumir anfetamina frecuentemente (sustancias adelgazantes)	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Ningún riesgo	4,8	3,5	4,1
Riesgo leve	7,0	8,1	7,6
Riesgo moderado	17,2	18,2	17,7
Gran riesgo	52,4	55,2	53,8
No sé que riesgo se corre	18,5	15,1	16,6
Total	100	100	100

En cuanto al total de los riesgos que corren las personas al consumir anfetamina frecuentemente, la opinión de los estudiantes encuestados es la siguiente, 53,8% corre gran riesgo, el 17,7% responde que hay riesgo moderado, el 7,6% riesgo leve y ningún riesgo indican en un 4,1%.

Una particularidad de los que responde no sé qué riesgo se corre asciende a 16,6%.

Distribución de estudiantes, según accesibilidad a las sustancias ilícitas

¿Que tan fácil o difícil te sería conseguir las siguientes sustancias?	Me sería fácil	Me sería difícil	No podría conseguir
Marihuana	36,0	10,4	14,7
Cocaína	16,8	19,8	20,9
crack)	17,8	15,9	22,4
Extasis	11,1	17,6	24,1
LSD (ácido)	10,1	16,2	25,2
Heroína	9,2	16,7	26,0

En un 36,0% manifestaron los estudiantes encuestados que les sería fácil conseguir marihuana, el 17,8% para pasta base, chespi o crack, el 16,8 de cocaína y 11,1% de éxtasis.

Distribución de estudiantes por sexo y total, según lugar de obtención de los tranquilizantes consumidos

¿Cómo obtuviste los tranquilizantes que consumiste?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
De un paramédico	11,3	8,4	9,4
En la calle	9,5	7,2	7,9
En la casa	33,2	46,5	42,1
De un amigo	4,1	5,6	5,1
En la farmacia	38,3	29,7	32,5
No sabe/No responde	3,7	2,7	3,0
Total	100	100	100

En la pregunta realizada a los estudiantes encuestados sobre ¿Cómo obtuvieron los tranquilizantes sin receta médica que consumiste?, manifiestan en el caso de las mujeres en un 46,5% que lo consiguieron en la casa, frente a los hombres que responden también en la casa en un 33,2%.

Otro dato importante y muy elevado encontramos que en la farmacia es el segundo sitio donde obtienen tranquilizantes llegando a un total de 32,5%.

Distribución de estudiantes por sexo, según lugar de obtención de los estimulantes consumidos.

¿Cómo obtuviste los estimulantes que consumiste?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
De un paramédico	10,0	8,5	9,1
En la calle	25,5	12,7	17,9
En la casa	9,5	32,9	23,3
De un amigo	19,7	12,3	15,5
En la farmacia	35,3	33,6	34,2
Total	100	100	100

El porcentaje más elevado se presenta en la categoría farmacia representado por un 34,2% del total, seguido por 23,3% en la casa, 17,9% en la calle y de un paramédico en el 9,1%.

ACCIONES DESTINADAS A LA PREVENCIÓN

El término prevenir deriva de la palabra latina prevenirse que significa evitar la presencia de un daño, y se utiliza para referirse a las medidas que se deben tomar para evitar que alguien se inicie en el consumo de cualquier droga, lo cual de ocurrir termina en la presencia de enfermedades o provoca problemas serios. La prevención, por lo tanto, es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo.

¿Cómo se previenen las adicciones?

La prevención de las adicciones puede realizarse en niveles diferentes según sea el grado del riesgo de las personas para consumir drogas o el daño sufrido cuando ya las consumieron. De modo amplio, diremos que la prevención se basa en una actitud atenta cuyo propósito es evitar la aparición de riesgos para la salud tanto del individuo como de la familia y de la comunidad.

Con respecto al uso de drogas en general podemos distinguir varios niveles de prevención:

Prevención Universal

Está dirigida a la población en general y se lleva a cabo mediante la promoción de la salud para crear conocimiento y orientar sobre la problemática del consumo de sustancias y para las formas de prevención.

Prevención Selectiva

Se enfoca a desarrollar intervenciones para grupos de riesgo específicos, por ejemplo: hijos de alcohólicos, reclusos, menores infractores, víctimas de violencia doméstica y abuso sexual, niños con problemas de aprendizaje y/o de conducta, etc. Estos grupos se asocian, al consumo de drogas ya que se han identificado factores biológicos, psicológicos y ambientales que sustentan la vulnerabilidad. Asimismo, se coayuda a la atención a grupos específicos de niños en situación de calle, indígenas y adultos mayores, todo ello a través de:

Prevención indicada

La intervención se dirige a grupos de la población con sospecha de consumo y/o de usuarios experimentales, o de quienes exhiben factores de alto riesgo que incrementan la posibilidad de desarrollar la adicción, lo cual se logra:

Distribución de estudiantes por sexo, según participación en actividades de prevención

Durante el presente año ¿te ha tocado participar en el colegio en actividades específicamente destinadas a prevenir el consumo de drogas, como charlas o talleres?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Si	47,3	51,1	49,2
No	52,7	48,9	50,5
Total	100	100	100

En el presente año del estudio las mujeres refieren haber participado más en actividades de prevención específicamente destinadas a prevenir el consumo de drogas lo cual arroja un resultado de 51,1% de los estudiantes encuestados, mientras que el 48,9% no ha participado en las actividades de prevención de drogas. En el caso de los hombres los resultados se invierten teniendo que el 52,7% no ha participado y el 47,3% ha participado en las actividades de prevención. En total general notamos que existe una mayor cantidad de estudiantes que no han participado de alguna actividad relacionada a prevenir el consumo de drogas siendo este un 50,5%, frente a un 49,2% que participaron en actividades de prevención. Cabe destacar que más de la mitad de los estudiantes no han participado en actividades preventivas al consumo de drogas, haciéndolos más vulnerables y por ende con menor percepción de riesgo.

Distribución de estudiantes por grupo etareo, según participación en actividades de prevención

Durante el presente año, ¿te ha tocado asistir o participar en el colegio (exclusivamente en el colegio) en actividades específicamente destinadas a prevenir el consumo de drogas,	Grupo/Etareo		
	Hasta 14 años	De 15 a 16 años	De 17 años y más
Si	45,3	50,0	52,7
No	54,7	50,0	47,3
Total	100	100	100

Hasta los 14 años, el 54,7% han manifestado no participar en actividades específicamente destinadas a prevenir el consumo de drogas como charlas o talleres mientras que el 45,3% que si han participado.

De 15 a 16 años han declarado en un 50% que si han participado y 50% que no han participado en actividades específicamente destinadas a prevenir el consumo de drogas como charlas o talleres.

En el grupo etareo de 17 años y más han manifestado en un 52,7% participar en el colegio de las actividades de prevención, y un 47,3% refieren que no han participado.

Distribución de estudiantes por sexo y total, según participación en actividades de prevención.

Y el año escolar pasado, ¿asististe o participaste en el colegio (exclusivamente en el colegio) en actividades específicamente destinadas a prevenir el consumo de drogas, como charlas o talleres?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Si	44,2	50,2	47,3
No	55,8	49,8	52,5
Total	100	100	100

En el año escolar pasado el 55,8% los hombres mencionaron que no participaron en actividades específicamente destinadas a prevenir el consumo de drogas, exclusivamente en su colegio, mientras que el 44,2%, respondieron que si han participado.

En el caso de las mujeres el 50,2% refieren haber participado en actividades de prevención y el 49,8% que no lo ha hecho.

En el dato global vemos que el 52,5% no ha participado en actividades de prevención y sólo el 47,3% han manifestado que sí.

Se debe ampliar la cobertura de las actividades de prevención involucrando a los entes gubernamentales y no gubernamentales con el fin de ampliar la cobertura de las actividades de prevención y buscar la instalación de programas.

Distribución de estudiantes por grupo etareo, según participación en actividades de prevención

Y el año escolar pasado, ¿asististe o participaste en el colegio (exclusivamente en el colegio) en actividades específicamente destinadas a prevenir el consumo de drogas, como charlas o talleres?	Grupo etáreo		
	Hasta 14 años	De 15 a 16 años	De 17 años y más
Si	38,8	50,4	53,2
No	61,2	49,6	46,8
Total	100	100	100

Los estudiantes encuestados que sí han participado o asistido en actividades de prevención mencionan hasta 14 años 38,8%, de 15 a 16 años 50,4% y 17 años y más 53,2%.

Los estudiantes de hasta 14 años que no han asistido en el colegio en actividades de prevención sobre el consumo de drogas es de 61,2%, los de 15 a 16 años en un 49,6% y los 17 años y más en un 46,8%.

Distribución de estudiantes por sexo, según enfoque de charlas de prevención recibidos en las instituciones educativas.

¿Te gustó participar del Taller o Charla de prevención de drogas durante el año pasado?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Mucho	39,3	42,5	41,0
Bastante	30,5	31,2	30,9
Algo	22,4	20,4	21,2
Poco o nada	7,8	5,9	6,7
Total	100	100	100

El 41,0 % del total de los estudiantes entre hombres y mujeres manifestaron que les gustó mucho participar del taller o charla de prevención de drogas durante el año pasado y el 6,7% poco o nada le gustó las actividades de prevención de drogas.

Distribución de estudiantes, según grado de confianza de parte de las personas que dirigió los talleres en la sala de clases.

¿Cuánta confianza tienes en esa persona que dirigió esos talleres o sesiones en sala de clases?	%
Mucha confianza	31,2
Bastante	31,8
Alguna	26,2
Poca o nada de confianza	10,9
Total	100

Entre el 31,2% y 31,8% de los estudiantes encuestados manifestaron que tienen mucho y bastante confianza en la persona que dirigió los talleres o sesiones en la sala de clase, mientras que el 10,9% manifiestan que poco o nada confían en la persona que dirigió las sesiones o talleres en clase.

PROGRAMAS DE TRATAMIENTO

La CICAD/OEA define como “Tratamiento ideal”, aquel en el cual “el paciente debe ser atendido en el encuadre menos restrictivo, en el que se le pueda brindar la mayor libertad posible, pero que a su vez, le garantice también el mayor grado de seguridad y efectividad, con la suficiente flexibilidad que permita la movilidad entre los distintos niveles de atención, de acuerdo a sus necesidades particulares y el respeto por sus derechos humanos”.

(Asamblea General de la ONU., Resolución 217 A III, del 10 de Diciembre de 1948).

Distribución de estudiantes con relación a la pregunta: ¿Por cuál de las siguientes drogas recibiste tratamiento?

¿Por cuál de las siguientes drogas recibiste tratamiento?	%
Marihuana	0,3
Cocaína	0,1
Extasis	0,1
Pasta base, chespi, crack	0,1
Tranquilizantes, estimulantes	0,1
Inhalables	0,0
Otros	0,2
No responde	99,2
Total	100

De los estudiantes encuestados, el mayor porcentaje manifestó haber recibido tratamiento por consumo de marihuana en un 0,3%.

Han recibido tratamiento por consumo de otros tipos de sustancias en un porcentaje del 0,2%, mientras que el tratamiento por consumo de cocaína, éxtasis, cocaína fumable (pasta base, chespi, crack), tranquilizantes y estimulantes coinciden en un 0,1%, respectivamente.

Llama la atención el alto porcentaje en la categoría no responde.

Distribución de estudiante con relación a la pregunta: ¿Has recibido alguna vez en tu vida algún tipo de tratamiento por consumo de alcohol u otras drogas, según sexo y total.

¿Has recibido alguna vez en tu vida algún tipo de tratamiento por el consumo de alcohol u otras drogas?	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
No	98,5	99,1	98,6
Si por alcohol	0,7	0,4	0,5
Si otras drogas	0,5	0,3	0,4
Si por alcohol y otras drogas	0,3	0,3	0,3
Total	100	100	100

De los estudiantes hombres encuestados el 0,7% manifestó haber recibido tratamiento alguna vez en su vida por consumo de alcohol, mientras que el 0,4% de las mujeres respondió haber recibido tratamiento alguna vez en su vida por la misma sustancia.

Igual porcentaje entre los hombres y mujeres manifestaron haber recibido tratamiento por consumo de alcohol y otras drogas en un 0,3% respectivamente.

Es importante mencionar que un alto porcentaje tanto de estudiantes hombres como mujeres manifestaron no haber recibido tratamiento.

HABILIDADES PARA LA VIDA (HpV)

El Programa de HpV nace con vocación de prevenir los problemas sociales de nuestro tiempo: consumo de drogas, problemas de convivencia, comportamiento de riesgo, sexualidad de riesgo, entre otros fenómenos sociales ante los que han mostrado una considerable eficacia como prueban las diversas investigaciones realizadas. Pero este modelo ha trascendido el inicial objeto de intervención psicosocial ante situaciones problemáticas, para ocupar un lugar de relieve en la promoción del desarrollo y la inclusión social.

Las HpV son, en síntesis, los cimientos sobre los que se construye la competencia psicosocial, entendida, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), como **“la habilidad de una persona para enfrentarse exitosamente a las exigencias y desafíos de la vida diaria”**. El modelo de educación en HpV se configura como eje de una escuela inclusiva, en la medida en que ayuda a promover comportamientos positivos y a prevenir conductas de riesgo.

Las HpV propuestas ya en el año 1993 por la OMS, son las siguientes:

- 1. Autoconocimiento:** reconocimiento de nuestra personalidad, características, idiosincrasia, fortalezas, debilidades, aspiraciones, expectativas, etc.
- 2. Empatía:** capacidad para ponerse en el lugar de otra persona y desde esa posición captar sus sentimientos.
- 3. Comunicación asertiva:** habilidad para expresarse de manera apropiada al contexto relacional y social en el que se vive.
- 4. Relaciones interpersonales:** competencia para interactuar positivamente con las demás personas.
- 5. Toma de decisiones:** capacidad para construir racionalmente las decisiones cotidianas de nuestra vida.
- 6. Solución de problemas y conflictos:** destreza para afrontar constructivamente las exigencias de la vida cotidiana.
- 7. Pensamiento creativo:** utilización de los procesos de pensamiento para buscar respuestas innovadoras a los diversos desafíos vitales.
- 8. Pensamiento crítico:** capacidad para analizar con objetividad experiencias e información, sin asumir pasivamente criterios ajenos.
- 9. Manejo de emociones y sentimientos:** reconocimiento y gestión positiva de nuestro mundo emocional.
- 10. Manejo de la tensión y el estrés:** capacidad para reconocer nuestras fuentes de tensión y actuar positivamente para su control.

Comunicación Asertiva

	Hombre	Mujer	Total
Doy a conocer mis derechos frente a los demás			
Nunca	7,7	4,9	6,2
Raramente	20,3	18,6	19,3
Frecuentemente	29,0	27,9	28,3
Siempre	43,0	48,6	45,9
Si veo alguna situación que no me agrada, tengo el valor de manifestarlo apropiadamente			
Nunca	8,9	5,6	7,1
Raramente	23,2	22,0	22,5
Frecuentemente	29,3	28,2	28,7
Siempre	38,6	44,1	41,5
No cambio mis principios y valores aunque me presionen para hacerlo			
Nunca	23,5	20,8	22,0
Raramente	13,4	13,3	13,3
Frecuentemente	18,2	16,2	17,1
Siempre	44,8	49,7	47,3

En la Habilidad de Comunicación Asertiva se seleccionaron tres situaciones en las cuales los estudiantes manifiestan en la 1ra que siempre doy a conocer mis derechos frente a cualquiera en un 45,9%.

En la 2da respondieron siempre si veo alguna situación que no me agrada tengo el valor de manifestarlo apropiadamente en un 41,5%.

En la 3ra situación que mencionaron siempre no cambio mis principios y valores aunque me presionen para hacerlo en un 47,3% que es la de mayor porcentaje, con las mujeres estudiantes en un 49,7%, y los hombres estudiantes en un 44,8% respectivamente.

Los estudiantes que manifestaron nunca y raramente cambian sus principios y valores ante una presión para hacerlo suman 35,3%.

Autoconocimiento

	Hombre	Mujer	Total
Cuando me fijo una meta, trabajo con firmeza para lograrlo			
Nunca	4,4	2,8	3,5
Raramente	11,5	12,3	11,9
Frecuentemente	28,2	26,4	27,2
Siempre	56,0	58,5	57,2
Cuando estoy triste no hablo con nadie, dejo que se me pase solo			
Nunca	14,8	11,1	12,8
Raramente	25,1	25,7	25,3
Frecuentemente	24,7	23,2	23,8
Siempre	35,4	40,0	37,8
Me siento seguro de mí mismo			
Nunca	4,5	5,1	4,8
Raramente	9,7	15,2	12,6
Frecuentemente	21,3	21,4	21,3
Siempre	64,5	58,3	61,0

En la Habilidad de Autoconocimiento el total de los estudiantes mencionaron en la 1ra que siempre cuando me fijo una meta, trabajo con firmeza para lograrlo en un 57,2%, y sumando con los de frecuentemente en 27,2%, da un 84,4% de estudiantes que trabajan en lograr sus metas.

En la 2da situación respondieron siempre y frecuentemente cuando estoy triste no hablo con nadie, dejo que se me pase solo en un 61,6%.

En la 3ra situación que mencionaron siempre me siento seguro de mí mismo en un 61,0%, donde los hombres estudiantes manifestaron que frecuentemente y siempre en un 85,8%, comparado al de las mujeres estudiantes en un 79,7% respectivamente.

Proyecto de Vida

	Hombre	Mujer	Total
Establezco metas para mi vida y trabajo para alcanzarlas			
Nunca	4,8	3,3	4,0
Raramente	9,9	9,6	9,7
Frecuentemente	22,7	19,7	21,0
Siempre	62,6	67,3	65,0

6 de cada 10 estudiantes encuestados siempre establecen metas para su vida y trabajan para alcanzarlas.

Autocontrol, Manejo de Emociones y Sentimientos

	Hombre	Mujer	Total
Procuero resolver mis problemas con el diálogo y la negociación			
Nunca	15,5	14,7	15,0
Raramente	24,2	26,2	25,2
Frecuentemente	30,6	30,4	30,4
Siempre	29,8	28,7	29,1
Quando me enojo, busco tranquilizarme rápidamente			
Nunca	12,8	12,3	12,5
Raramente	18,0	21,3	19,7
Frecuentemente	27,0	26,7	26,8
Siempre	42,3	39,7	40,8
Quando me traicionan busco vengarme de igual forma			
Nunca	41,3	49,8	45,8
Raramente	31,7	30,1	30,8
Frecuentemente	12,5	8,8	10,5
Siempre	14,5	11,3	12,8

En esta habilidad los estudiantes mencionaron en la 1ra situación que frecuentemente procuro resolver mis problemas con el dialogo y la negociación en un 30,4%, y sumando a los que siempre en 29,1%, da un 59,5% de estudiantes que practican el dialogo y la negociación ante la resolución de problemas. Cabe resaltar también el dato de connotación negativa en esta situación que manifestaron los estudiantes que nunca y raramente en un 40,2%, que no resuelven sus problemas de esta manera. En esta situación los hombres estudiantes manifestaron frecuentemente y

siempre en un 60,4% siendo mayor porcentaje, comparado al de las mujeres estudiantes en un 59,1% respectivamente.

La otra situación en esta habilidad manifestaron que siempre cuando me enojo, busco tranquilizarme rápidamente en un 40,8% que es el mayor porcentaje; y sumando a los que frecuentemente en 26,8%, da un 67,6% de estudiantes que buscan tranquilizarse rápidamente cuando se enojan.

El dato de connotación negativa en esta situación que manifestaron los estudiantes que nunca y raramente en un 32,2% respectivamente, que no buscan tranquilizarse rápidamente cuando se enojan. Además los hombres estudiantes manifestaron frecuentemente y siempre en un 69,3% siendo mayor porcentaje que el de las mujeres estudiantes en un 66,4% respectivamente.

En la categoría cuando me traicionan busco vengarme de igual forma manifestaron los estudiantes en un 45,8%, nunca y en un 30,8% raramente. En esta situación los hombres estudiantes dijeron en un 27,0% frecuentemente y siempre busca vengarse, y las mujeres respondieron en un 20,1%.

Pensamiento Crítico Ante Influencia de los Medios

	Hombre	Mujer	Total
Las canciones de moda que a mi me gustan tienen mensajes positivos (de principios y valores)			
Nunca	14,3	11,1	12,5
Raramente	31,0	32,1	31,5
Frecuentemente	26,5	27,5	27,0
Siempre	28,2	29,3	28,7
Las películas que a mi me gustan tienen mensajes de sexo, violencia y drogas			
Nunca	24,7	38,3	32,0
Raramente	33,7	34,7	34,2
Frecuentemente	23,2	14,9	18,6
Siempre	18,4	12,1	15,0
Los video juegos que a mi me gustan tienen mensajes de sexo, violencia y drogas			
Nunca	37,1	64,5	51,8
Raramente	26,5	18,6	22,2
Frecuentemente	18,5	8,4	13,0
Siempre	17,9	8,5	12,8

En el Pensamiento Crítico ante influencia de los medios los estudiantes mencionaron en la 1ra situación que raramente las canciones de moda que a ellos les gustan tienen mensajes positivos en un 31,7% que es el porcentaje más elevado.

En la 2da situación respondieron que raramente las películas que les gustan tienen mensajes de sexo, violencia y drogas en un 33,8%.

En la categoría los videos juegos que a mí me gustan nunca tienen mensajes de sexo, violencia y drogas que en total manifestaron los estudiantes en un 51,8%. Cabe resaltar que frecuentemente y siempre los hombres estudiantes indicaron en un 36,4%.

Autoestima

	Hombre	Mujer	Total
Hago fácilmente nuevos amigos y amigas de mi edad			
Nunca	6,5	7,4	7,0
Raramente	19,1	25,4	22,4
Frecuentemente	29,2	24,9	26,8
Siempre	45,2	42,2	43,5
Me preocupo por mi cuidado e higiene personal y verme bien presentado			
Nunca	4,9	3,2	4,0
Raramente	7,9	6,2	6,9
Frecuentemente	19,0	14,3	16,4
Siempre	68,3	76,3	72,4
Si no tengo ropa a la moda me siento menos que los demás compañeros/as del colegio			
Nunca	49,4	53,2	51,3
Raramente	23,0	24,0	23,5
Frecuentemente	12,0	9,9	10,8
Siempre	15,5	13,0	14,1
Cuando me miro al espejo veo a un hermoso y bello ser humano			
Nunca	8,7	10,2	9,5
Raramente	15,2	19,3	17,4
Frecuentemente	24,2	21,3	22,6
Siempre	51,9	49,1	50,3

En la Habilidad de Autoestima los estudiantes mencionaron en la 1ra situación que siempre Hago fácilmente nuevos amigos/as de mi edad en un 43,7%. Es llamativo el 29,0% de los estudiantes que respondieron nunca y raramente les es fácil hacer amigos de su edad.

En la 2da situación respondieron que siempre Me preocupo por mi cuidado e higiene personal y verme bien presentado en un 72,7.

En la 3ra situación Si no tengo ropa a la moda me siento menos que los demás compañeros/as del colegio o escuela mencionaron nunca en un 49,5% que es la de mayor porcentaje; es importante mencionar que el 26,5% frecuentemente y siempre se siente disminuido si no tiene la ropa a la moda.

En la 4ta situación los estudiantes manifestaron que siempre y frecuentemente en un 73,4% ver a un hermoso y bello ser humano cuando se mira al espejo.

Solución de Problemas y Conflictos

	Hombre	Mujer	Total
Analizo el problema antes de tomar una decisión			
Nunca	7,3	4,9	6,0
Raramente	17,9	21,3	19,7
Frecuentemente	33,0	31,6	32,2
Siempre	41,8	42,2	41,9
Busco ayuda con otras personas para entender el problema			
Nunca	10,5	9,2	9,8
Raramente	23,8	24,7	24,3
Frecuentemente	31,5	30,2	30,8
Siempre	34,2	35,8	35,0
Considero los riesgos de tomar una decisión			
Nunca	10,0	9,1	9,5
Raramente	20,0	23,1	21,6
Frecuentemente	29,7	30,2	29,9
Siempre	40,3	37,7	38,8

En la Habilidad de Solución de Problemas y Conflictos los estudiantes mencionaron en la 1ra situación que siempre analizo el problema antes de tomar una decisión en un 42,4%.

En la 2da situación busco ayuda con otras personas para entender el problema respondieron siempre y frecuentemente en un 66,3%, mientras que el 33,7% nunca y raramente.

En la 3ra situación el 38,8% manifestó que siempre considera los riesgos de tomar una decisión

Toma de Decisiones
Factores que influyen en mi decisión

	Hombre	Mujer	Total
Analizo el problema antes de tomar una decisión			
Nunca	7,3	4,9	6,0
Raramente	17,9	21,3	19,7
Frecuentemente	33,0	31,6	32,2
Siempre	41,8	42,2	41,9
Busco ayuda con otras personas para entender el problema			
Nunca	10,5	9,2	9,8
Raramente	23,8	24,7	24,3
Frecuentemente	31,5	30,2	30,8
Siempre	34,2	35,8	35,0
Considero los riesgos de tomar una decisión			
Nunca	10,0	9,1	9,5
Raramente	20,0	23,1	21,6
Frecuentemente	29,7	30,2	29,9
Siempre	40,3	37,7	38,8

En cuanto a los factores que influyen en las decisiones de los jóvenes, la tabla demuestra que aproximadamente 1 de cada 2 encuestados han manifestado la influencia de sus padres sobre sus decisiones. Otro factor relevante es el sentimiento o emociones.

CONCLUSIÓN

Los principales resultados de este estudio son:

El 22,6% de los jóvenes escolarizados encuestados declaró haber fumado **tabaco** alguna vez en la vida (24% de los hombres y 21,4% de las mujeres). Sin embargo, sólo el 5% ha consumido esta sustancia al menos una vez en los últimos 30 días (6,0% de los hombres y 4,2% de las mujeres). El 66,5% considera que es un gran riesgo fumar tabaco frecuentemente, contra un 9,3% que considera que ese hecho no representa ningún riesgo. Los jóvenes encuestados del departamento de Guairá en mayor proporción (71,6%) han manifestado que fumar frecuentemente representa un gran riesgo.

En cuanto al consumo de **bebidas alcohólicas**, 58,9% de los jóvenes escolarizados encuestados declaró haber consumido alguna vez en la vida, y uno de cada cuatro manifestó haber consumido en los últimos 30 días. Entre los estudiantes que reportaron consumir alcohol en el último mes, la proporción que declaró haber consumido dos o más latitas de cerveza en una sola ocasión fue de 33,9%, en otras palabras uno de cada tres estudiantes ha tenido a lo menos un episodio de consumo problemático en los últimos 30 días. Aproximadamente uno de cada dos escolares considera que embriagarse con bebidas alcohólicas representa un gran riesgo. Los jóvenes encuestados del departamento del Guairá son los que en mayor proporción consideran que embriagarse con bebidas alcohólicas representa un gran riesgo.

El 6,1% de los jóvenes escolarizados encuestados declaró haber tomado **tranquilizantes sin prescripción médica** alguna vez en la vida, y ese consumo es levemente mayor entre las mujeres (6,9% en mujeres y 5,1% en hombres). El 2% declaró consumo habitual, donde también se mantiene una mayor prevalencia entre las mujeres (2,5% de las mujeres y 1,4% de los hombres).

El 2,3% de los jóvenes escolarizados encuestados declaró el consumo de **estimulantes sin prescripción médica** alguna vez en la vida, mientras que el 0,9% de ellos lo volvió a utilizar en los últimos 30 días, registrándose casi las mismas prevalencias de consumo, tanto para las mujeres como para los hombres.

La marihuana es la sustancia ilícita de mayor consumo en Paraguay. El 5,7% de los jóvenes escolarizados encuestados admitió haber consumido esta sustancia al menos una vez en la vida, con un 7,1% entre los hombres y 4,5% entre las mujeres. El estudio evidenció que el 3,7% de los jóvenes escolarizados encuestados consumió marihuana al menos una vez durante el último año (4,7% de los hombres y 2,8% de las mujeres).

En cuanto al consumo habitual, el 2,3% admitió haber consumido marihuana en los últimos 30 días (3,0% de los hombres y 1,8% de las mujeres). En cuanto a la percepción de riesgo frente al consumo de marihuana, el 74,0% de los encuestados piensa que es de gran riesgo el consumo frecuente y decae al 39,6% la opinión frente al consumo experimental (probar marihuana alguna vez en la vida), siendo mayor esta percepción entre los hombres (40,5%) que las mujeres (38,9%). El 35,8% de la población encuestada considera que es fácil conseguir marihuana y esta percepción es mayor entre los hombres.

La cocaína ocupa el segundo lugar entre las sustancias ilícitas de mayor consumo entre los jóvenes escolarizados de nuestro país. El 2,0% manifestó haber consumido cocaína alguna vez en la vida, siendo superior el consumo en los hombres (2,7%) que en las mujeres (1,4%). El 0,7% ha declarado un consumo habitual (1,0% de los hombres y 0,5% de las mujeres). La percepción de gran riesgo del consumo frecuente de cocaína reúne al 75,2% de la población estudiada, reduciéndose al 50,5% ante el consumo experimental de dicha sustancia, es decir uno de cada dos jóvenes escolarizados

considera que el consumo experimental de cocaína representa un gran riesgo.

El 16,6% de los jóvenes escolarizados considera que le sería fácil conseguir cocaína, dicha percepción es muy similar entre los hombres y mujeres.

Los indicadores sobre consumo de **cocaína fumable** (pasta base, chespi, crack) en jóvenes escolarizados evidencian, que el 1,0% consumió alguna vez en su vida y el 0,3% admitió tener un consumo habitual (0,4% de los hombres y 0,3% de las mujeres).

El 19,2% de la población encuestada considera que le sería fácil conseguir dicha sustancia (20,8% de los hombres y 17,9% de las mujeres). Mayoritariamente los jóvenes matriculados en instituciones de la ciudad de Asunción son los que manifiestan que les sería muy fácil conseguir dicha sustancia. En cuanto a la percepción de riesgo el 79,8% considera de gran riesgo su consumo frecuente, el cual desciende al 58,8% ante el consumo experimental. En el caso del consumo frecuente de cocaína fumable (pasta base, chespi, crack), los jóvenes del departamento de Amambay (82,7%) consideran que dicha modalidad de consumo es un gran riesgo.

Otra sustancia ilícita considerada en el estudio es el **éxtasis**. Las prevalencias en jóvenes escolarizados indican un porcentaje del 1,0% para alguna vez en la vida (1,2% varones y 0,9% mujeres). En tanto que la proporción de jóvenes escolarizados que han consumido en los últimos 30 días se reduce al 0,4%. El 10,4% de los encuestados manifestó que le sería fácil conseguir éxtasis.

En relación con el consumo de **cualquier droga**, los datos del estudio indican que el 10,3% de los jóvenes escolarizados encuestados ha consumido cualquier droga ilícita al menos una vez en su vida, un 11,4% de los hombres y un 9,4% de las mujeres. El consumo reciente o en el último año de cualquier droga ilícita fue reportado por el 5,5% de los jóvenes escolarizados. Mientras que el 3,3% ha admitido haber consumido cualquier droga ilícita en los últimos 30 días. El 70,4% de la muestra considera que nunca tuvo la curiosidad de probar cualquier droga ilícita, contra un 29,6% que manifiesta tener la curiosidad de experimentar dicho consumo.

Pero son los jóvenes matriculados en instituciones educativas ubicadas en la capital, Asunción, quienes refieren en mayor proporción (32,7%) sentir curiosidad de experimentar el consumo de cualquier droga ilícita.

En cuanto al ámbito de tratamiento, llama la atención el alto porcentaje de estudiantes que no ha respondido al ítem: haz recibido alguna vez en tu vida algún tipo de tratamiento por consumo de alcohol u otras drogas

Se ha incorporado por primera vez a este estudio departamental sobre prevalencia de consumo de drogas, el modelo de Habilidades para la Vida (HpV), del cual se han seleccionado siete de las diez habilidades propuestas por la OMS, se pretende describir una aproximación a la caracterización de uso de las HpV en los estudiantes, a través de situaciones relacionadas con las habilidades sociales, cognitivas y emocionales, se describieron aquellas que han alcanzado una mayor o menor frecuencia de uso; de igual forma se señalaron las habilidades más desarrolladas en los estudiantes encuestados, lo que permite abrir las puertas a nuevos estudios.

Los resultados más resaltantes demuestran que los estudiantes encuestados dan a conocer sus derechos en un 75,4%, aunque existe 1 de cada 4 de ellos que nunca o raramente da a conocer sus derechos.

Otros de los hallazgos en cuanto a habilidades se da en el ítem “no cambio mis principios y valores aunque me presio-

nen para hacerlo”, donde un 64,4% manifiesta mantenerse firme en sus principios y valores, pero un 35,3% es vulnerable al cambio ante la presión.

También llama la atención que el 40,2% de los estudiantes encuestados no buscan o raramente buscan resolver sus problemas mediante el diálogo y la negociación.

Igualmente en cuanto a la influencia de los medios en su pensamiento crítico, los encuestados refieren que las canciones de moda que les gusta escuchar, en un 44% no tienen o raramente tienen mensajes positivos, y un 56% que tienen mensajes con principios y valores positivos.

Cabe resaltar que en cuanto a la autoestima los hallazgos fueron positivos, aunque llama la atención en el ítem “hago fácilmente nuevos amigos y amigas de mi edad”, que el 22,4% manifiesta que raramente le resulta fácil esta situación, teniendo en cuenta que la edad de los estudiantes encuestados está comprendida en la etapa de la adolescencia.

De acuerdo a los datos hallados en esta encuesta es recomendable instalar programas de prevención desde el inicio de la etapa escolar, pues dichos datos nos revelan que la etapa más vulnerable del consumo de sustancias es la de 13 años, por lo tanto, las actividades de prevención deben intensificarse desde los 10 años en adelante.

Eso implica que no solo con la información es suficiente para llegar a una prevención integral del consumo de sustancias, por ello, también es necesario que toda la comunidad educativa (docentes, padres de familia, estudiantes) se involucre en actividades relacionadas a la misma, a los efectos de lograr la reducción de los factores de riesgo que influyen en el consumo y potenciar los factores protectores que permitirán el desarrollo de una vida saludable.

Considerando que la población de mujeres participantes del estudio ha manifestado tener un consumo diferenciado con respecto a los hombres, sería fundamental que los programas de prevención sean con perspectiva de género

Cabe resaltar que todos los programas de prevención deben ser continuos, sistemáticos y sostenibles en el tiempo, que permitan el monitoreo y evaluación permanente, posibilitando medir el proceso, el resultado y el impacto.

BIBLIOGRAFIA

* NATIONAL INSTITUTE ON DRUG ABUSE (NIDA)

* DrugFacts. La cocaína. NIDA: Junio, 2013

<https://www.drugabuse.gov/es/en-espanol>

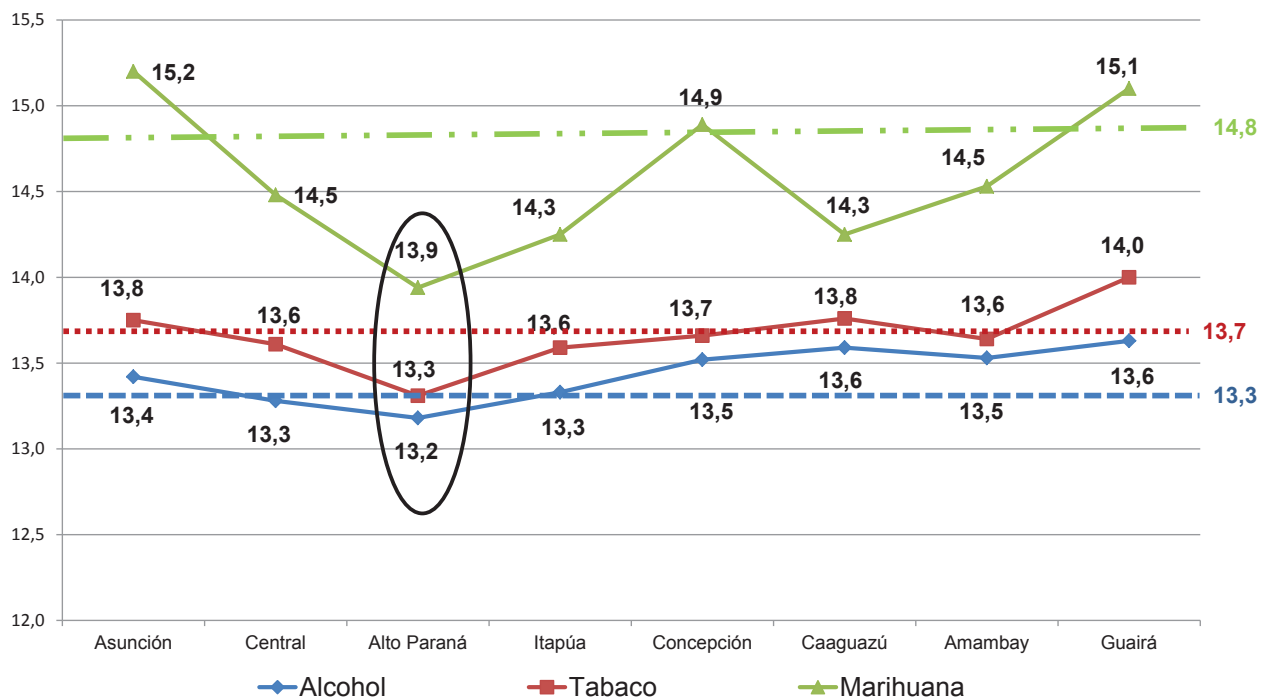
<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish>

* OMS, www.who.int/en/

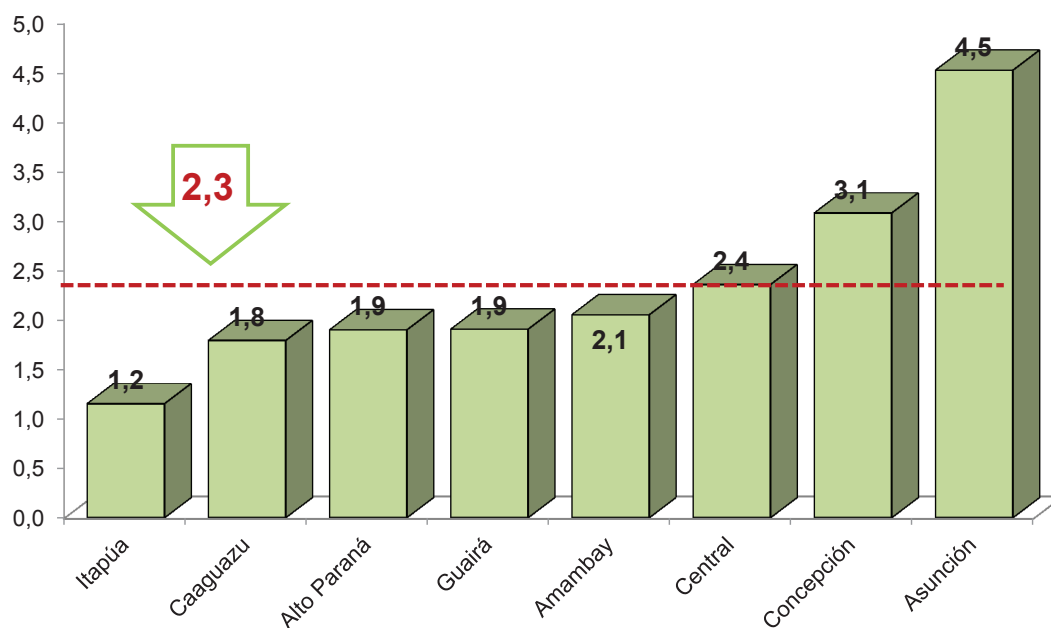
* PROCICAD – “Las habilidades para la vida como factor de protección ante el consumo de tabaco en jóvenes universitarios” de Carla L. Paz. C. -2008 de la Escuela de Enfermería de RIVEIRAO PRETO de la Universidad de San Paulo . Brasil, en el marco del PREINVEST

ANEXO

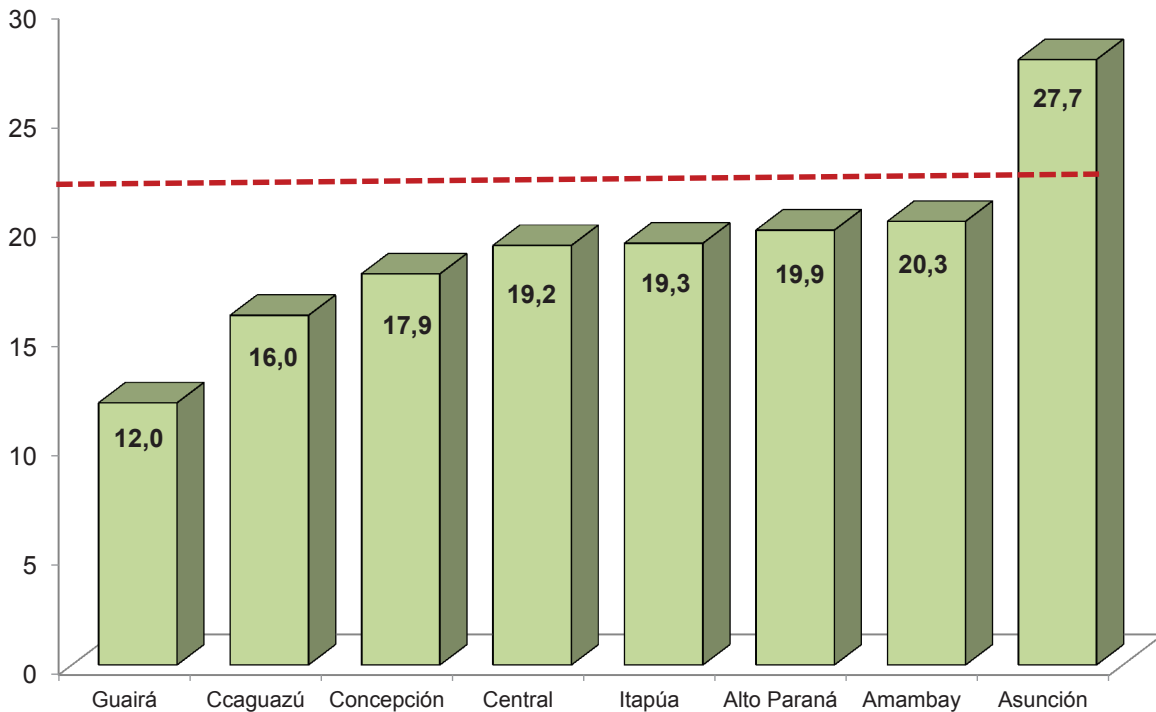
Edad promedio de inicio en el consumo de alcohol, tabaco y marihuana



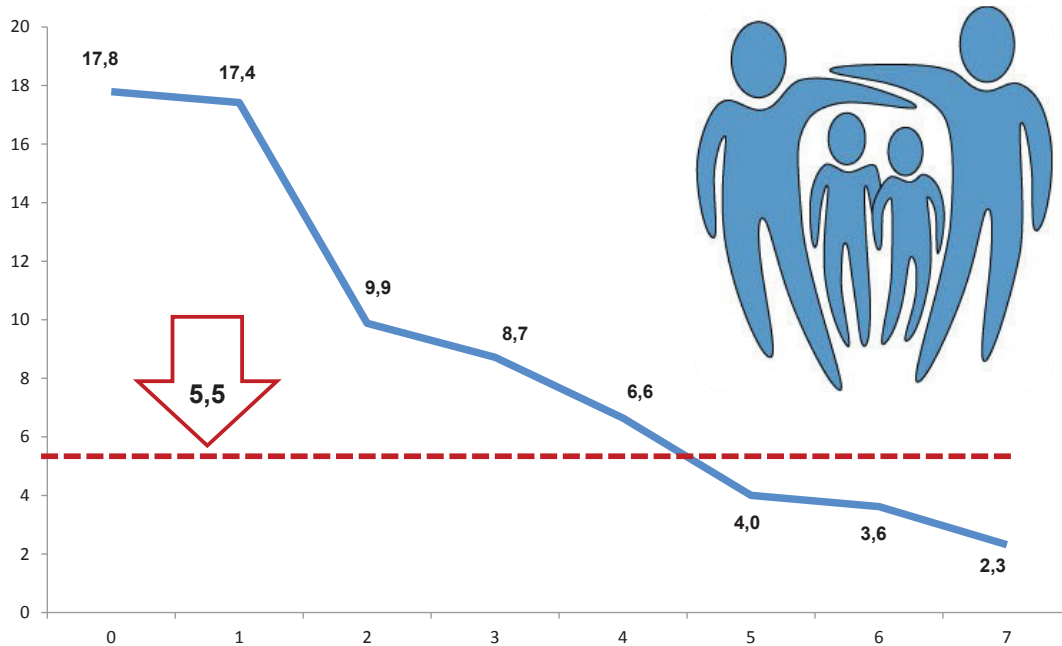
Consumo habitual de marihuana, según departamento



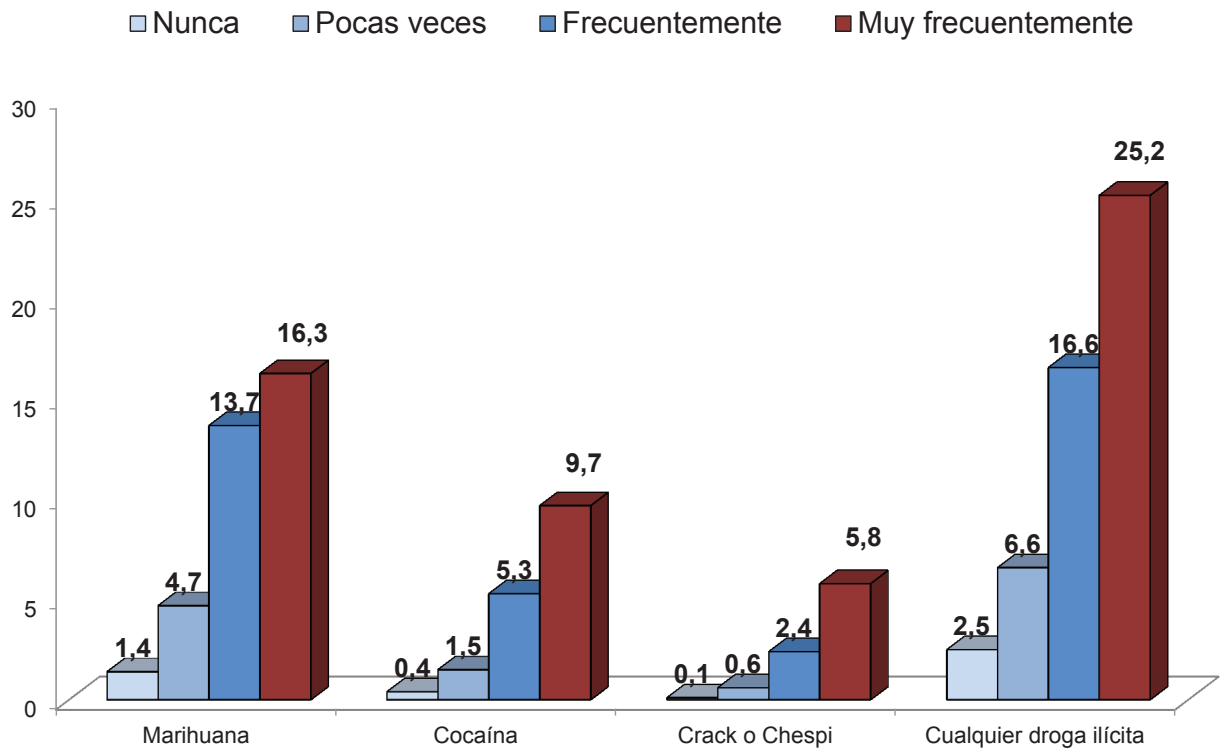
ACCESIBILIDAD A LA MARIHUANA



Prevalencia año del consumo de ALGUNA DROGA ILICITA versus escala de involucramiento de los padres



Prevalencia año del consumo de cualquier DROGA ILICITA, según frecuencia de PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO





BUENOS DIAS - BUENAS TARDES

Estamos realizando un estudio en escolares en temas relacionados con **salud pública**. Su objetivo es obtener información para orientar, del mejor modo posible, una serie de acciones destinadas a la solución de problemas de salud pública. Tu colaboración en esta encuesta será de gran utilidad para este efecto. Tus respuestas son **absolutamente confidenciales**, es decir, nadie que no sea del equipo investigador tendrá acceso a ellas. Además, nadie podrá identificarte con tus respuestas, ya que no tienes que anotar datos personales en ninguna parte. Por eso te pedimos responder en forma honesta y sincera.

01. 59 - Paraguay	HORA DE INICIO	03. N° Formulario
02. Ciudad <input type="text"/>		

04. Tipo de Administración del Colegio

1 Público 3 Subvencionada

2 Privado

05. Tipo de Jornada Escolar del Colegio

1 Mañana 3 Doble escolaridad

2 Tarde

06. Tipo de alumnos en el Colegio

1 Sólo hombres

2 Sólo mujeres

3 Mixto

07. Tipo de Establecimiento

1 Educación Escolar Básica

2 Educación Media Científica-Humanística

3 Educación Media Comercial

4 Educación Media Industrial

Otro, especificar _____

08a. Curso o Grado de estudio que está cursando

1 Octavo Grado

2 Primero de la Media

3 Tercero de la Media

08b. Especifique letra u otra forma para diferenciar o dividir a cada grado o curso, por ejemplo, 8° Grado A, 2° Secundaria B, o similares

1. INICIO DEL LLENADO DEL CUESTIONARIO POR PARTE DEL ALUMNO

09. Sexo

1 Hombre 2 Mujer

11a. ¿Podrías indicarnos si tus padres viven aún?

¿Padre vivo? 1 Si ¿Madre viva? 1 Si

2 Falleció 2 Falleció

3 No sé 3 No sé

10. Edad en años cumplidos

_____ **Años cumplidos**

11b. ¿Cuál es el estado civil de tus padres? MARQUE UNA SOLA OPCION

1 Casados 4 Viudo/a

2 Divorciados 5 Unidos, juntados

3 Separados 6 Soltero/a

12a. ¿Con quienes vives actualmente? UNA SOLA RESPUESTA

1 Padre y madre 5 Sólo con el padre

2 Padre y su pareja Con ninguno de ellos especificar con quien _____

3 Madre y su pareja _____

4 Sólo con la madre _____

12b. Además de tus padres y hermanos, o tutor, ¿quiénes más viven en tu hogar? MARCAR TODAS LAS OPCIONES

1 Abuelo/a 4 Solo con Padres y hermanos

2 Tios/a 5 Otro no familiar

3 Primo/a Otros, especificar _____

2. NIVEL DE ATENCION DE LOS PADRES

13. Después de salir del colegio o durante los fines de semana ¿Cuántas veces tu madre, padre o tutor no saben donde estas?, díganos por un periodo de una hora o más

1 Nunca o casi nunca saben donde estoy

2 A veces no saben

3 Siempre o casi siempre saben donde estoy

15. ¿Qué tan atentos están tus padres, alguno de ellos, o tutor respecto a lo que haces en el Colegio?

1 Mucho

2 Bastante

3 Poco

4 Nada

14. En general, ¿algunos de tus padres o tutor se fijan o conocen los programas que ves en la televisión?

1 Si 3 No tienen televisor

2 No

16. En una semana normal, ¿cuántos días se sientan a comer juntos, vos y tus padres, alguno de ellos, o tutor, en la misma mesa, ya sea para desayunar, almorzar, merendar o cenar. MARCAR SOLO UNA OPCION

1 Ningún día 5 Cuatro días

2 Un solo día 6 Cinco días

3 Dos días 7 Seis días

4 Tres días 8 Todos los días

17. Durante los fines de semana, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor controlan a que hora llegas a tu casa en la noche?
- 1 Si 3 No sé
 2 No 4 No salgo a la noche de mi casa
18. Cuando salis de la casa en las tardes o en los fines de semana, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor te preguntan y/o esperan que le digas a donde vas?
- 1 Si 3 No salgo de mi casa
 2 No
19. En general, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor conocen a tus amigos más cercanos?
- 1 Bastante 2 Más o menos 3 Poco 4 Nada

EN LOS DOS CUADROS SIGUIENTES, FAVOR MARCAR CON UN CIRCULO EL NUMERO QUE CORRESPONDA A LA RESPUESTA, EN CADA LINEA UNA SOLA RESPUESTA

¿Cómo crees que estarían tu papá o tu mamá en estas situaciones?	Extremadamente molesto/a	Bastante molesto/a	Algo molesto/a	Poco molesto/a	No sabes como reaccionaría	No se aplica, no tiene padre/madre vivos, o no los ve nunca
20. Si tu papá te sorprende llegando a la casa con unos tragos de más	1	2	3	4	5	6
21. Si tu mamá te sorprende llegando a la casa con unos tragos de más	1	2	3	4	5	6
22. Si tu papá descubriera que fumas marihuana	1	2	3	4	5	6
23. Si tu mamá descubriera que fumas marihuana	1	2	3	4	5	6

Pensando en la relación con tus padres...	Excelente	Muy buena	Buena	No muy buena	Mala	No se aplica, no tiene padre/madre vivos, o no los ve nunca
24. ¿Cómo describirías la relación que tienes actualmente con tu padre?	1	2	3	4	5	6
25. ¿Y como describirías la relación que tienes actualmente con tu madre?	1	2	3	4	5	6
26. ¿Cómo describirías la relación que tienen tus padres entre ellos?. Descríbela, aunque no vivan juntos	1	2	3	4	5	6

27. ¿Has conversado seriamente con alguno de tus padres o tutor acerca de los peligros del consumo de drogas?
- 1 Si 3 No sé
 2 No
28. Pensando en tus padres, ¿piensas que alguno de ellos consumió alguna droga cuando eran jóvenes?
- 1 Si 3 No sé
 2 No
29. ¿Alguno de tus padres fuma regularmente, al menos un cigarrillo al día?
- 1 SI, el padre 3 SI, ambos
 2 SI, la madre 4 NO, ninguno de ellos
30. ¿Cómo describirías el hábito que tiene tu padre respecto del alcohol? (vino, cerveza, caña, whisky, etc). **ATENCIÓN: UNA SOLA RESPUESTA.**
- 1 Nunca toma alcohol
 2 Sólo en ocasiones especiales
 3 Sólo fines de semana, pero nunca días de semana
 4 Toma alcohol diariamente, uno o dos tragos
 5 Toma alcohol diariamente, más de dos tragos
 6 No se aplica, no tengo padre vivo, no lo veo nunca
31. ¿Cómo describirías el hábito que tiene tu madre respecto del alcohol? (vino, cerveza, caña, whisky, etc). **ATENCIÓN: UNA SOLA RESPUESTA.**
- 1 Nunca toma alcohol
 2 Sólo en ocasiones especiales
 3 Sólo fines de semana, pero nunca días de semana
 4 Toma alcohol diariamente, uno o dos tragos
 5 Toma alcohol diariamente, más de dos tragos
 6 No se aplica, no tengo madre viva, no lo veo nunca
32. Hasta donde sabés, ¿alguno de tus hermanos o alguna otra persona que viva en tu casa consume actualmente alguna otra droga?
- 1 SI 3 No sé
 2 NO
33. ¿Qué tan contento vas generalmente al colegio?
- 1 Muy contento/a 4 Poco contento/a
 2 Bastante contento/a 5 Nada contento/a
 3 Regularmente contento/a
34. Hablando en general, ¿dirías que te sientes parte de este colegio?
- 1 SI 3 Más o menos
 2 NO

17. Durante los fines de semana, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor controlan a que hora llegas a tu casa en la noche?
- 1 Si 3 No sé
 2 No 4 No salgo a la noche de mi casa
18. Cuando salis de la casa en las tardes o en los fines de semana, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor te preguntan y/o esperan que le digas a donde vas?
- 1 Si 3 No salgo de mi casa
 2 No
19. En general, ¿tus padres, alguno de ellos, o tutor conocen a tus amigos más cercanos?
- 1 Bastante 2 Más o menos 3 Poco 4 Nada

EN LOS DOS CUADROS SIGUIENTES, FAVOR MARCAR CON UN CIRCULO EL NUMERO QUE CORRESPONDA A LA RESPUESTA, EN CADA LINEA UNA SOLA RESPUESTA

¿Cómo crees que estarían tu papá o tu mamá en estas situaciones?	Extremada mente molesto/a	Bastante molesto/a	Algo molesto/a	Poco molesto/a	No sabes como reaccionaría	No se aplica, no tiene padre/madre vivos, o no los ve nunca
20. Si tu papá te sorprende llegando a la casa con unos tragos de más	1	2	3	4	5	6
21. Si tu mamá te sorprende llegando a la casa con unos tragos de más	1	2	3	4	5	6
22. Si tu papá descubriera que fumas marihuana	1	2	3	4	5	6
23. Si tu mamá descubriera que fumas marihuana	1	2	3	4	5	6

Pensando en la relación con tus padres...	Excelente	Muy buena	Buena	No muy buena	Mala	No se aplica, no tiene padre/madre vivos, o no los ve nunca
24. ¿Cómo describirías la relación que tienes actualmente con tu padre?	1	2	3	4	5	6
25. ¿Y como describirías la relación que tienes actualmente con tu madre?	1	2	3	4	5	6
26. ¿Cómo describirías la relación que tienen tus padres entre ellos?. Descríbela, aunque no vivan juntos	1	2	3	4	5	6

27. ¿Has conversado seriamente con alguno de tus padres o tutor acerca de los peligros del consumo de drogas?
- 1 Si 3 No sé
 2 No 2 No
28. Pensando en tus padres, ¿piensas que alguno de ellos consumió alguna droga cuando eran jóvenes?
- 1 Si 3 No sé
 2 No
29. ¿Alguno de tus padres fuma regularmente, al menos un cigarrillo al día?
- 1 Si, el padre 3 Si, ambos
 2 Si, la madre 4 NO, ninguno de ellos
30. ¿Cómo describirías el hábito que tiene tu padre respecto del alcohol? (vino, cerveza, caña, whisky, etc). **ATENCIÓN: UNA SOLA RESPUESTA.**
- 1 Nunca toma alcohol
 2 Sólo en ocasiones especiales
 3 Sólo fines de semana, pero nunca días de semana
 4 Toma alcohol diariamente, uno o dos tragos
 5 Toma alcohol diariamente, más de dos tragos
 6 No se aplica, no tengo padre vivo, no lo veo nunca
31. ¿Cómo describirías el hábito que tiene tu madre respecto del alcohol? (vino, cerveza, caña, whisky, etc). **ATENCIÓN: UNA SOLA RESPUESTA.**
- 1 Nunca toma alcohol
 2 Sólo en ocasiones especiales
 3 Sólo fines de semana, pero nunca días de semana
 4 Toma alcohol diariamente, uno o dos tragos
 5 Toma alcohol diariamente, más de dos tragos
 6 No se aplica, no tengo madre viva, no lo veo nunca
32. Hasta donde sabés, ¿alguno de tus hermanos o alguna otra persona que viva en tu casa consume actualmente alguna otra droga?
- 1 Si 3 No sé
 2 NO
33. ¿Qué tan contento vas generalmente al colegio?
- 1 Muy contento/a 4 Poco contento/a
 2 Bastante contento/a 5 Nada contento/a
 3 Regularmente contento/a
34. Hablando en general, ¿dirías que te sientes parte de este colegio?
- 1 Si 3 Más o menos
 2 NO

35. Durante este año, ¿te fugaste del colegio o no asististe? Digamos que no fuiste al colegio en una parte importante del día o en todo un día, habiendo salido de tu casa con destino al Colegio
- 1 Nunca 4 Muchas veces
 2 Algunas veces
 3 Varias veces
36. ¿Cuál es el promedio de notas con el que terminas generalmente el año escolar?. **MARQUE LA OPCION EN VALORES ABSOLUTOS**
- 1 Menos de 2 4 Promedio 4
 2 Promedio 2 5 Promedio 5
 3 Promedio 3
37. Durante el año, ¿cuántos días completos faltaste al colegio cualquiera sea el motivo? **MARQUE EN EL RANGO**
- 1 Menos de 5 días 4 Entre 21 y 30 días
 2 Entre 5 y 10 días 5 Más de 30 días
 3 Entre 11 y 20 días 6 Nunca falte
38. En general, ¿cómo describirías la relación que tienes con los profesores?
- 1 Muy buena 4 Mala
 2 Buena 5 Muy mala
 3 Regular

Favor responder las preguntas siguientes, con un círculo al número correspondiente		Si	No	No sé
39.	En general, ¿consideras que en tu colegio hay drogas?	1	2	3
40.	¿Consideras que en los alrededores de tu colegio hay drogas?	1	2	3
41.	¿Viste alguna vez a un alumno vendiendo o pasando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio?	1	2	3
42.	¿Viste alguna vez a un alumno usando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio?	1	2	3

43. ¿Trabajas regularmente, además de estudiar?
- 1 SI 2 NO (*pase Pta. 45*)
44. ¿Cuál es la cantidad de horas aproximadamente a la semana que trabajas?
-
45. ¿Qué tan probable crees que termines la educación media (secundaria)?
- 1 Muy probable 5 Muy improbable o imposible
 2 Probable 6 No sé
 3 Más o menos probable
 4 Poco probable
46. ¿Qué tan probable crees que ingreses a alguna universidad?
- 1 Muy probable 5 Muy improbable o imposible
 2 Probable 6 No sé
 3 Más o menos probable
 4 Poco probable
47. ¿Cuántos grados o cursos repetiste durante tus estudios?
- 1 Ninguno 3 Dos o más
 2 Uno
48. ¿Tuviste problemas de comportamiento o de disciplina durante tus estudios?
- 1 Nunca 3 Frecuentemente
 2 Pocas veces 4 Muy frecuentemente
49. Si en tu grupo de amigos cercanos supieran que fumas marihuana, ¿crees que...?
- 1 Te cuestionarían o te dirían algo para que no lo hicieras 3 No te cuestionarían o no te dirían nada
 2 Algunos te cuestionarían y otros no 4 No sé

EN EL CUADRO SIGUIENTE, FAVOR MARCAR CON UN CIRCULO EL NUMERO QUE CORRESPONDA A LA RESPUESTA, EN CADA LINEA

Pensando en tus amigos...		Ninguno	Menos de la mitad	La mitad	Más de la mitad	Todos o casi todos	No sé
50.	¿Cuántos de tus amigos toman regularmente alcohol? Digamos todos los fines de semana o más seguido	1	2	3	4	5	6
51.	¿Cuántos de tus amigos fuman regularmente marihuana? Digamos todos los fines de semana o más seguido	1	2	3	4	5	6

3. PERCEPCION DE RIESGO Y CURIOSIDAD

52. ¿Cuál crees que es el nivel de riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas?. **MARCAR EN CIRCULO LO QUE CORRESPONDA EN CADA LINEA, SOLO UNA RESPUESTA EN CADA LINEA**

Pregunta	Ningún riesgo	Riesgo leve	Riesgo moderado	Gran riesgo	No sé que riesgo se corre
1 Fumar cigarrillos frecuentemente	1	2	3	4	5
2 Estar expuesto al humo del tabaco frecuentemente	1	2	3	4	5

52. ¿Cuál crees que es el nivel de riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas?. **MARCAR EN CIRCULO LO QUE CORRESPONDA EN CADA LINEA, SOLO UNA RESPUESTA EN CADA LINEA**

	Pregunta	Ningún riesgo	Riesgo leve	Riesgo moderado	Gran riesgo	No sé que riesgo se corre
3	Embriagarse con bebidas alcohólicas	1	2	3	4	5
4	Tomar medicamentos sin prescripción médica frecuentemente	1	2	3	4	5
5	Inhalar pegamentos, pinturas, desodorantes, gasolina o cosas similares alguna vez	1	2	3	4	5
6	Inhalar pegamentos, pinturas, desodorantes, gasolina o cosas similares frecuentemente	1	2	3	4	5
7	Fumar marihuana alguna vez	1	2	3	4	5
8	Fumar marihuana frecuentemente	1	2	3	4	5
9	Fumar pasta base, chespi o crack alguna vez	1	2	3	4	5
10	Fumar pasta base, chespi o crack frecuentemente	1	2	3	4	5
11	Esnifar (aspirar) cocaína alguna vez	1	2	3	4	5
12	Esnifar (aspirar) cocaína frecuentemente	1	2	3	4	5
13	Inhalar lanza perfume alguna vez	1	2	3	4	5
14	Inhalar lanza perfume frecuentemente	1	2	3	4	5
15	Usar éxtasis alguna vez	1	2	3	4	5
16	Usar éxtasis frecuentemente	1	2	3	4	5
17	Consumir bebidas energizantes algunas vez (Redbull, Dark Dog, entre otras)	1	2	3	4	5
18	Consumir bebidas energizantes frecuentemente (Redbull, Dark Dog, entre otras)	1	2	3	4	5
19	Consumir Anabólicos alguna vez (stanozolol)	1	2	3	4	5
20	Consumir Anabólicos frecuentemente (stanozolol)	1	2	3	4	5
21	Consumir Anfetamina alguna vez (sustancias adelgazantes)	1	2	3	4	5
22	Consumir Anfetamina frecuentemente (sustancias adelgazantes)	1	2	3	4	5

53. ¿Alguna vez sentiste curiosidad por probar alguna droga? *(Considera marihuana, cocaína, pasta básica, chespi o crack, éxtasis o similares)*

- 1 SI 3 Puede ser
 2 NO

54. Si tuvieras la ocasión, ¿probarías alguna droga? *(Considera marihuana, cocaína, pasta básica, chespi o crack, éxtasis o similares)*

- 1 SI 3 Puede ser
 2 NO 4 No sé

4. ACCESO A DROGAS ILÍCITAS Y OFERTA

55. ¿Qué tan fácil o difícil te sería conseguir alguna de las siguientes drogas? **MARCAR EN CIRCULO LO QUE CORRESPONDA EN LA LINEA PARA CADA DROGA, SOLO UNA RESPUESTA POR CADA LINEA**

	Droga	Me sería fácil	Me sería difícil	No podría conseguir	No sé si es fácil o difícil
1	Marihuana	1	2	3	4
2	Cocaína	1	2	3	4
3	Pasta base, chespi o crack	1	2	3	4
4	Extasis	1	2	3	4
5	LSD (ácido)	1	2	3	4
6	Heroína	1	2	3	4

56. ¿Cuándo fue la última vez que te ofrecieron alguna de estas drogas, ya sea para comprar o probar? **MARCAR EN CIRCULO LO QUE CORRESPONDA EN LA LINEA PARA CADA DROGA, SOLO UNA RESPUESTA POR CADA LINEA**

Droga	Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos	Hace más de un año	Nunca me han ofrecido
1 Marihuana	1	2	3	4
2 Cocaína	1	2	3	4
3 Pasta base, chespi o crack	1	2	3	4
4 Extasis	1	2	3	4
5 LSD (ácido)	1	2	3	4
6 Heroína	1	2	3	4

SI NUNCA TE OFRECIERON DROGAS DE LAS MENCIONADAS EN LA PREGUNTA ANTERIOR, PASAR DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA N° 59

57. En que lugar te han ofrecido alguna de las siguientes drogas?. Pensá en la última vez que te ofrecieron. **MARCAR EN CIRCULO LO QUE CORRESPONDA EN LA LINEA PARA CADA DROGA Y EL LUGAR O LUGARES DONDE TE OFRECIERON**

Droga	En mi barrio	En el Colegio	En los alrededores del Colegio	En fiestas, discotecas, recitales u otro lugar	Nunca me ofrecieron
1 Marihuana	1	2	3	4	5
2 Cocaína	1	2	3	4	5
3 Pasta base, chespi o crack	1	2	3	4	5
4 Extasis	1	2	3	4	5
5 LSD (ácido)	1	2	3	4	5
6 Heroína	1	2	3	4	5

58. Y esa última vez que te ofrecieron, ¿quién te ofreció? **MARCAR EN CIRCULO LO QUE CORRESPONDA EN LA LINEA PARA CADA DROGA Y PERSONAS QUE TE OFRECIERON**

Droga	Algún familiar	Algún amigo	Alguien que conoces, pero	Alguien que no conoces	Nunca me ofrecieron
1 Marihuana	1	2	3	4	5
2 Cocaína	1	2	3	4	5
3 Pasta base, chespi o crack	1	2	3	4	5
4 Extasis	1	2	3	4	5
5 LSD (ácido)	1	2	3	4	5
6 Heroína	1	2	3	4	5

5. TABACO / CIGARRILLOS

59. ¿Fumaste cigarrillos alguna vez en la vida?

1 SI 2 NO (pase Pta. 65)

61. ¿Cuándo fue la primera vez que fumaste cigarrillos?

1 Durante los últimos 30 días
 2 Hace más de 1 mes, pero menos de 1 año
 3 Hace más de 1 año

63. ¿Fumaste cigarrillos en los últimos 30 días?

1 SI
 2 NO (pase Pta. 65)

60. ¿Qué edad tenías cuando fumaste cigarrillos por primera vez?

años cumplidos

62. ¿Fumaste cigarrillos en los últimos 12 meses?

1 SI
 2 NO (pase Pta. 65)

64. Aproximadamente, ¿cuántos cigarrillos fumaste en promedio por día, en los últimos 30 días?

1 De 1 a 5 4 Más de 20
 2 De 6 a 10 5 No sé
 3 De 11 a 20

6. ALCOHOL

65. ¿Consumiste bebidas alcohólicas alguna vez en la vida? *(Considere vino, cerveza, caña, vodka, etc. No consideres si tus padres te dieron a probar un traguito alguna vez)*

- 1 SI 2 NO *(pase Pta. 75)*

67. ¿Cuándo fue la primera vez que consumiste bebidas alcohólicas?

- 1 Durante los últimos 30 días
 2 Hace más de 1 mes, pero menos de 1 año
 3 Hace más de 1 año

69. ¿Consumiste bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?

- 1 SI 2 NO *(pase Pta. 75)*

66. ¿Qué edad tenías cuando consumiste por primera vez bebidas alcohólicas?

años cumplidos

68. ¿Consumiste bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses?

- 1 SI
 2 NO *(pase Pta. 75)*

70. En los últimos 30 días, ¿Cuántos días bebiste más de la cuenta, y te emborrachaste?

cantidad de días

71. En los últimos 30 días, ¿Qué tipo de bebidas alcohólicas consumiste y con que frecuencia. **MARCAR EN CIRCULO LO QUE CORRESPONDA EN LA LINEA PARA CADA BEBIDA ALCOHOLICA. MARQUE UNA SOLA RESPUESTA POR LINEA.**

BEBIDA ALCOHOLICA	Diariamente	Fines de semana	Algunos días de la	Muy ocasionalmente	Nunca consumí esta bebida
1 Cerveza	1	2	3	4	5
2 Vino, champagne, freeze, sidra	1	2	3	4	5
3 Bebidas fuertes (whisky, vodka, caña, tequila, etc)	1	2	3	4	5

72. En las últimas 2 semanas, ¿cuántas veces consumiste 5 tragos o más, en una misma farra, salida, u ocasión? **ATENCIÓN: ENTIENDASE POR TRAGO, 1 RAYA DE WHISKY, CAÑA, VODKA, O 1 VASO DE VINO (200 ml), O 2 LATITAS DE CERVEZA(660 ML). FAVOR MARCAR CON UN CIRCULO EL NUMERO QUE CORRESPONDA A LA RESPUESTA EN CADA LINEA, Y UNA SOLA RESPUESTA POR LINEA.**

BEBIDA ALCOHOLICA	Ninguna vez	Solo una vez	Entre 2 a 3 veces	Entre 4 y 5 veces	Más de 5 veces	No sé
1 Cerveza	1	2	3	4	5	6
2 Vino, champagne, freeze, sidra	1	2	3	4	5	6
3 Bebidas fuertes (whisky, vodka, caña, tequila, etc)	1	2	3	4	5	6

73. Pensando en una farra, salida, o diversión, ¿cuántos vasos de las siguientes bebidas llegas a tomar? **FAVOR MARCAR CON UN CIRCULO EL NUMERO QUE CORRESPONDA A LA RESPUESTA EN CADA LINEA. UNA SOLA RESPUESTA POR LINEA.**

BEBIDA ALCOHOLICA	Ninguno	Menos de uno	Uno	Entre 2 y 5	Entre 6 y 10	Más de 10
1 Cerveza	1	2	3	4	5	6
2 Vino, champagne, freeze, sidra	1	2	3	4	5	6
3 Bebidas fuertes (whisky, vodka, caña, tequila, etc)	1	2	3	4	5	6

74. Pensando en los últimos 30 días, ¿cuánto dinero llegaste a gastar por bebidas alcohólicas?

- 1 Nada 5 Más de Gs 100.000 pero menos de Gs 200.000
 2 Menos de Gs 30.000 6 Más de Gs 200.000 pero menos de Gs 400.000
 3 Entre Gs 30.000 y Gs 50.000 7 Más de Gs 400.000 pero menos de Gs 800.000
 4 Más de Gs 50.000 pero menos de Gs 100.000 8 Más de Gs 800.000

7. PREVALENCIA DE VIDA Y EDAD DE INICIO

75. ¿Consumiste alguna de estas sustancias alguna vez en la vida? MARCAR CON UN CIRCULO LA RESPUESTA, Y EN CASO AFIRMATIVO RESPONDER LA EDAD CUANDO PROBASTE POR PRIMERA VEZ. RESPONDER EN CADA LINEA.	NO	SI	76. ¿Qué edad tenías cuando probaste por primera vez?
1 Tranquilizantes sin prescripción médica como Alprazolam, Diazepam (Valium), Flunitracepam (Rohipnol), Bromazepam (Solpan) o similares	2	1	años
2 Estimulantes tipo anfetaminas sin prescripción médica como Metilfenidato, Fenmetracina (Preludin), Anfetaminas o similares	2	1	años
3 Inhalables como pegamentos, pinturas, desodorantes, gasolina o similares	2	1	años
4 Marihuana	2	1	años

75.	¿Consumiste alguna de estas sustancias alguna vez en al vida? MARCAR CON UN CIRCULO LA RESPUESTA, Y EN CASO AFIRMATIVO RESPONDER LA EDAD CUANDO PROBASTE LA PRIMERA VEZ	NO	SI	76.	¿Qué edad tenías cuando probaste la primera vez?
5	Cocaína	2	1		años
6	Pasta base, chespi o crack	2	1		años
7	Heroína	2	1		años
8	Lanza perfume	2	1		años
9	Alucinógenos como LSD, PCP, cucumelo, Mescalina y Psicibina	2	1		años
10	Derivados del opio (Morfina, codeína)	2	1		años
11	Hashis (cera de marihuana)	2	1		años
12	Anabólicos (stonozolol)	2	1		años
13	Anfetaminas ilegales (Extasis, Cristal)	2	1		años
14	Ketamina	2	1		años
15	Otras drogas, especificar:	2	1		años

8. PREVALENCIA AÑO, MES, INCIDENCIA, FRECUENCIA DE USO

INHALABLES

77a. ¿Cuándo fue la primera vez que probaste inhalables?

(*pegamento, pinturas, desodorantes, gasolina o similares*)

- 1 Nunca he consumido (*pase Pta. 78a*)
- 2 Durante los últimos 30 días
- 3 Hace más de un mes, pero menos de un año
- 4 Hace más de un año

77c. ¿Con que frecuencia has consumido inhalables?

- 1 Una sola vez
- 2 Algunas veces durante los últimos 12 meses
- 3 Algunas veces mensualmente
- 4 Algunas veces semanalmente
- 5 Diariamente

MARIHUANA

78a. ¿Cuándo fue la primera vez que probaste marihuana?

- 1 Nunca he consumido (*pase Pta. 79a*)
- 2 Durante los últimos 30 días
- 3 Hace más de un mes, pero menos de un año
- 4 Hace más de un año

78c. ¿Con que frecuencia has consumido marihuana?

- 1 Una sola vez
- 2 Algunas veces durante los últimos 12 meses
- 3 Algunas veces mensualmente
- 4 Algunas veces semanalmente
- 5 Diariamente

78e. Y cuando probaste marihuana en los últimos 30 días, ¿cuánto tiempo te sentiste bajo los efectos?

- 1 Una o dos horas
- 2 Tres a seis horas
- 3 Siete a 24 horas
- 4 Más de 24 horas
- 5 No siento el efecto realmente

77b. ¿Consumiste inhalables alguna vez en los últimos 12 meses?

- 1 SI
- 2 NO (*pase Pta. 78a*)

77d. ¿Consumiste inhalables alguna vez en los últimos 30 días?

- 1 SI
- 2 NO

78b. ¿Consumiste marihuana alguna vez en los últimos 12 meses?

- 1 SI
- 2 NO (*pase Pta. 79a*)

78d. ¿Consumiste marihuana alguna vez en los últimos 30 días?

- 1 SI
- 2 NO (*pase Pta. 79a*)

78f. Y cuando consumiste marihuana en los últimos 30 días, ¿qué de marihuana usaste?

- 1 Marihuana prensada
- 2 Marihuana verde, hierba
- 3 De las dos
- 4 No sé cual

MARIHUANA

78g. Pensando en los últimos 30 días, ¿cómo conseguiste la marihuana que consumiste? **MARCAR TODAS LAS**

OPCIONES QUE CORRESPONDAN

- 1 Me dio un amigo/a o alguien que conocía personalmente
- 2 Me dio alguien que no conocía
- 3 Compartí en una ronda de amigos
- 4 Compré a un amigo/a o a alguien que conocía
- 5 Compré a alguien que no conocía personalmente
- 6 Conseguí de otra manera

78h. Pensando en los últimos 30 días, ¿cuánto dinero llegaste a gastar para comprar marihuana?

- 1 Nada
- 2 Menos de Gs 30.000
- 3 Entre Gs 30.000 y Gs 50.000
- 4 Más de Gs 50.000 pero menos de Gs 100.000
- 5 Más de Gs 100.000 pero menos de Gs 200.000
- 6 Más de Gs 200.000 pero menos de Gs 400.000
- 7 Más de Gs 400.000 pero menos de Gs 800.000
- 8 Más de Gs 800.000

78i. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia te ha ocurrido algo como lo que se describe a continuación. **RESPONDE EN LA LINEA PARA CADA SITUACION PLANTEADA. UNA SOLA RESPUESTA POR LINEA**

Situaciones		Nunca	Rara vez	De vez en cuando	Bastante a menudo	Muy a menudo
1	¿Fumaste marihuana antes del mediodía?	1	2	3	4	5
2	¿Fumaste marihuana estando solo/a?	1	2	3	4	5
3	¿Tuviste problemas de memoria al fumar marihuana?	1	2	3	4	5
4	¿Te dijeron los amigos o alguien de tu familia que deberías reducir el consumo de marihuana?	1	2	3	4	5
5	¿Intentaste reducir el consumo de marihuana sin conseguirlo?	1	2	3	4	5
6	¿Tuviste problemas debido a tu consumo de marihuana (pelea, accidente, mal resultado académico, etc)?	1	2	3	4	5

78j. Pensando en una farra, salida o diversión, ¿cuántos cigarrillos o finos de marihuana llegas a fumar?

- 1 Ninguno
- 2 Menos de uno
- 3 Uno
- 4 Entre 2 y 5
- 5 Entre 6 y 10
- 6 Más de 10

COCAINA

79a. ¿Cuándo fue la primera vez que probaste Cocaína?

- 1 Nunca he consumido (**pase Pta. 80a**)
- 2 Durante los últimos 30 días
- 3 Hace más de un mes, pero menos de un año
- 4 Hace más de un año

79c. ¿Con qué frecuencia has consumido Cocaína?

- 1 Una sola vez
- 2 Algunas veces durante los últimos 12 meses
- 3 Algunas veces mensualmente
- 4 Algunas veces semanalmente
- 5 Diariamente

79e. Pensando en los últimos 30 días, ¿cómo conseguiste la Cocaína que consumiste? **MARCAR TODAS LAS**

OPCIONES QUE CORRESPONDAN

- 1 Me dio un amigo/a o alguien que conocía personalmente
- 2 Me dio alguien que no conocía
- 3 Compartí en una ronda de amigos
- 4 Compré a un amigo/a o a alguien que conocía
- 5 Compré a alguien que no conocía personalmente
- 6 Conseguí de otra manera

79b. ¿Consumiste Cocaína alguna vez en los últimos 12 meses?

- 1 SI
- 2 NO (**pase Pta. 80a**)

79d. ¿Consumiste Cocaína alguna vez en los últimos 30 días?

- 1 SI
- 2 NO (**pase Pta. 80a**)

79f. Pensando en los últimos 30 días, ¿cuánto dinero llegaste a gastar para comprar Cocaína?

- 1 Nada
- 2 Menos de Gs 30.000
- 3 Entre Gs 30.000 y Gs 50.000
- 4 Más de Gs 50.000 pero menos de Gs 100.000
- 5 Más de Gs 100.000 pero menos de Gs 200.000
- 6 Más de Gs 200.000 pero menos de Gs 400.000
- 7 Más de Gs 400.000 pero menos de Gs 800.000
- 8 Más de Gs 800.000

COCAINA FUMABLE (PASTA BASE, CHESPI, CRACK)

80a. ¿Cuándo fue la primera vez que probaste Pasta Base, chespi o crack?

- 1 Nunca he consumido (*pase Pta. 81a*)
- 2 Durante los últimos 30 días
- 3 Hace más de un mes, pero menos de un año
- 4 Hace más de un año

80c. ¿Con que frecuencia has consumido Pasta Base, chespi o crack?

- 1 Una sola vez
- 2 Algunas veces durante los últimos 12 meses
- 3 Algunas veces mensualmente
- 4 Algunas veces semanalmente
- 5 Diariamente

80e. Pensando en los últimos 30 días, ¿cómo conseguiste la Pasta Base, chespi o crack que consumiste? **MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN**

- 1 Me dio un amigo/a o alguien que conocía personalmente
- 2 Me dio alguien que no conocía
- 3 Compartí en una ronda de amigos
- 4 Compré a un amigo/a o a alguien que conocía
- 5 Compré a alguien que no conocía personalmente
- 6 Conseguí de otra manera

EXTASIS

81a. ¿Cuándo fue la primera vez que probaste Extasis?

- 1 Nunca he consumido (*pase Pta. 81g*)
- 2 Durante los últimos 30 días
- 3 Hace más de un mes, pero menos de un año
- 4 Hace más de un año

81c. ¿Con que frecuencia consumiste Extasis?

- 1 Una sola vez
- 2 Algunas veces durante los últimos 12 meses
- 3 Algunas veces mensualmente
- 4 Algunas veces semanalmente
- 5 Diariamente

81e. Pensando en los últimos 30 días, ¿cómo conseguiste el Extasis que consumiste? **MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN**

- 1 Me dio un amigo/a o alguien que conocía personalmente
- 2 Me dio alguien que no conocía
- 3 Compartí en una ronda de amigos
- 4 Compré a un amigo/a o a alguien que conocía
- 5 Compré a alguien que no conocía personalmente
- 6 Conseguí de otra manera

80b. ¿Consumiste Pasta Base, chespi o crack alguna vez en los últimos 12 meses?

- 1 SI
- 2 NO (*pase Pta. 81a*)

80d. ¿Consumiste Pasta Base, chespi o crack alguna vez en los últimos 30 días?

- 1 SI
- 2 NO (*pase Pta. 81a*)

80f. Pensando en los últimos 30 días, ¿cuánto dinero llegaste a gastar en comprar Pasta Base, chespi o crack?

- 1 Nada
- 2 Menos de Gs 30.000
- 3 Entre Gs 30.000 y Gs 50.000
- 4 Más de Gs 50.000 pero menos de Gs 100.000
- 5 Más de Gs 100.000 pero menos de Gs 200.000
- 6 Más de Gs 200.000 pero menos de Gs 400.000
- 7 Más de Gs 400.000 pero menos de Gs 800.000
- 8 Más de Gs 800.000

81b. ¿Consumiste Extasis alguna vez en los últimos 12 meses?

- 1 SI
- 2 NO (*pase Pta. 81g*)

81d. ¿Consumiste Extasis alguna vez en los últimos 30 días?

- 1 SI
- 2 NO (*pase Pta. 81g*)

81f. Pensando en los últimos 30 días, ¿cuánto dinero llegaste a gastar para comprar Extasis?

- 1 Nada
- 2 Menos de Gs 30.000
- 3 Entre Gs 30.000 y Gs 50.000
- 4 Más de Gs 50.000 pero menos de Gs 100.000
- 5 Más de Gs 100.000 pero menos de Gs 200.000
- 6 Más de Gs 200.000 pero menos de Gs 400.000
- 7 Más de Gs 400.000 pero menos de Gs 800.000
- 8 Más de Gs 800.000

DROGAS SINTÉTICAS

81g. ¿Cuál de las siguientes drogas sintéticas conoces?

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN

- 1 Extasis
- 2 Anfetaminas o sus derivados
- 3 LSD (ácido)
- 4 Metanfetaminas
- 5 GHB (Extasis líquido)
- 6 No conozco

82a. ¿Probaste alguna de estas sustancias alguna vez en tu vida? **MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN**

Drogas	SI	NO
1 Spice, K2 (Marihuana sintética)	1	2
2 Ketamina	1	2
3 Vicodín	1	2

TRANQUILIZANTES

83a. ¿Cuándo fue la primera vez que probaste Medicamentos Tranquilizantes sin prescripción médica? **CONSIDERE MEDICAMENTOS COMO ALPRAZOLAM, DIAZEPAM (VALIUM), FLUNITRACEPAM (ROHIPHOL), RIVOTRIL (CLONAZEPAN) O SIMILARES PARA ESTA SERIE DE PREGUNTAS SOBRE TRANQUILIZANTES**

- 1 Nunca he consumido (pase Pta. 84a)
- 2 Durante los últimos 30 días
- 3 Hace más de un mes, pero menos de un año
- 4 Hace más de un año

83d. En los últimos 30 días, ¿Cuántos días consumiste Tranquilizantes sin prescripción médica?

_____ N° de días

ESTIMULANTES

84a. ¿Cuándo fue la primera vez que probaste Medicamentos Estimulantes sin prescripción médica? **CONSIDERE MEDICAMENTOS COMO FENMETRACINA (PRELUDIN O ADEPSINA), MEDICAMENTOS PARA ADELGAZAR (SIBUTRAMINA, FEMPROPOREX) O SIMILARES**

- 1 Nunca he consumido (pase Pta. 85)
- 2 Durante los últimos 30 días
- 3 Hace más de un mes, pero menos de un año
- 4 Hace más de un año

84d. En los últimos 30 días, ¿Cuántos días consumiste Estimulantes sin prescripción médica?

_____ N° de días

81h. ¿Conoces a alguien del Colegio que use alguna de estas drogas?

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN

- 1 Extasis
- 2 Anfetaminas o sus derivados
- 3 LSD (ácido)
- 4 Metanfetaminas
- 5 GHB (Extasis líquido)
- 6 No conozco

82b. ¿Consumiste alguna de estas sustancias en los últimos 12 meses?

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN

Drogas	SI	NO
1 Spice, K2 (Marihuana sintética)	1	2
2 Ketamina	1	2
3 Vicodín	1	2

83b. ¿Consumiste Tranquilizantes sin prescripción médica alguna vez en los últimos 12 meses?

- 1 SI
- 2 NO (pasar Pta.84a)

83c. ¿Consumiste Tranquilizantes sin prescripción médica alguna vez en los últimos 30 días?

- 1 SI
- 2 NO (pase Pta. 84a)

83e. ¿Cómo obtuviste los Tranquilizantes que consumiste? **MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN**

- 1 De un paramédico
- 2 En la calle
- 3 En la casa
- 4 De un amigo
- 5 En la farmacia
- Otro, esp. _____

84b. ¿Consumiste Estimulantes sin prescripción médica alguna vez en los últimos 12 meses?

- 1 SI
- 2 NO (pasar Pta.85)

84c. ¿Consumiste Estimulantes sin prescripción médica alguna vez en los últimos 30 días?

- 1 SI
- 2 NO (pase Pta. 85)

84e. ¿Cómo obtuviste los Estimulantes que consumiste? **MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN**

- 1 De un paramédico
- 2 En la calle
- 3 En la casa
- 4 De un amigo
- 5 En la farmacia
- Otro, esp. _____

9. RIESGOS ASOCIADOS AL CONSUMO

85. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia experimentaste o viviste las siguientes situaciones debido al consumo de alcohol o drogas ilícitas. **RESPONDA EN LA LINEA PARA CADA SITUACION PLANTEADA, UNA SOLA RESPUESTA POR LINEA.**

Situaciones	Nunca	Rara vez	De vez en cuando	Bastante a menudo	Muy a menudo
1 Tener mal rendimiento en alguna prueba o proyecto importante	1	2	3	4	5
2 Tener algún problema con la Policía	1	2	3	4	5
3 Participar en alguna discusión fuerte o pelea	1	2	3	4	5
4 Perder la memoria	1	2	3	4	5
5 Tener problemas familiares	1	2	3	4	5
6 Que tomen ventaja sexual o se sobrepasen contigo	1	2	3	4	5
7 Tomar ventaja sexual o sobrepasarte con otra persona	1	2	3	4	5
8 Intentar sin éxito dejar de consumir alcohol o drogas ilícitas	1	2	3	4	5
9 Probocarte heridas	1	2	3	4	5
10 Pensar seriamente en suicidarte	1	2	3	4	5

10. POSIBILIDAD DE CONSUMO EN EL FUTURO

86. ¿Crees que es probable que en el futuro consumas drogas? (**NO CONSIDERES ALCOHOL, CIGARRILLOS O TRANQUILIZANTES**)

- 1 Muy Probable 4 Poco probable
 2 Bastante 5 No, nunca consumiré
 3 Algo 6 No sé

87. Si has probado o consumido alguna droga (no consideres alcohol, cigarrillos o tranquilizantes), ¿crees que alguno de tus padres sabe que probaste o consumiste drogas?

- 1 SI 3 No lo sé
 2 NO 4 NO he probado drogas

11. VERACIDAD DE LA DECLARACION

88. Si alguna vez en la vida hubieras probado marihuana, ¿lo habrías dicho en este cuestionario?

- 1 Si, acabo de decirlo 4 Probablemente no
 2 Definitivamente si 5 Definitivamente no
 3 Probablemente si lo diría

89. Si alguna vez en la vida hubieras probado Cocaína, Pasta Base, chespi o crack ¿lo hubieras dicho en este cuestionario?

- 1 Si, acabo de decirlo 4 Probablemente no
 2 Definitivamente si 5 Definitivamente no lo diría
 3 Probablemente si

12. ACCIONES DESTINADAS A LA PREVENCION (EXCLUSIVAMENTE EN EL COLEGIO)

90. Durante el presente año, ¿te ha tocado asistir o participar en el colegio (exclusivamente en el Colegio) en actividades específicamente destinadas a prevenir el consumo de drogas, como charlas o talleres?

- 1 SI 2 NO

92. ¿Y, a cuantas sesiones específicas sobre prevención, realizadas en la sala de clases, recuerdas haber participado durante el año pasado?

N° de Sesiones

94. ¿Quién dirigía los talleres o sesiones de prevención en la sala de clases?

- 1 El profesor guía, tutor o coordinador
 2 Otro profesor que me da clases
 3 Otro profesor que no me da clases
 4 Una persona que no es profesor
 Otros, esp.

91. Y el año escolar pasado, ¿asististe o participaste en el colegio (exclusivamente en el Colegio) en actividades específicamente destinadas a prevenir el consumo de drogas, como charlas o talleres?

- 1 SI 2 NO (*pasar a Pta. 98*)

93. ¿Recuerdas haber recibido un Manual o algún material escrito sobre el tema de drogas (folletos, trípticos, etc)?

- 1 SI, y me dejaban llevarlo para la casa
 2 Si, pero se quedaba en sala de clase
 3 No había ningún manual o material

95. ¿Cuánta confianza tienes en esa persona que dirigió esos talleres o sesiones en sala de clases?

- 1 Mucha confianza
 2 Bastante
 3 Alguna
 4 Poca o nada de confianza

96. ¿Te gustó participar del Taller o Charla de prevención de drogas durante el año pasado? **UNA SOLA RESPUESTA**

- 1 Mucho 3 Algo
 2 Bastante 4 Poco o nada

98. ¿De donde proviene principalmente tus conocimientos sobre drogas? **MARQUE UNA SOLA OPCION, LA PRINCIPAL**

- 1 Amigos 9 Experiencia por consumo de amigos/familiares
 2 Padres, familia
 3 Profesores 10 Experiencia propia (consumo propio)
 4 Profesionales
 5 Periódicos 11 Líderes Religiosos
 6 Televisión Otros, especificar _____
 7 Internet
 8 Afiches, folletos

97. ¿Te gustaría seguir participando en Talleres o Charlas de este tipo? **UNA SOLA RESPUESTA**

- 1 Mucho 3 Algo
 2 Bastante 4 Poco o nada

99. ¿Por qué piensa que se consume drogas?

- 1 Por curiosidad
 2 Para olvidar problemas
 3 Para compartir con amigos
 4 Rendir más (físico, sexual)
 5 Rendir más mental o psicológicamente
 6 Por diversión
 7 Por presión de los amigos
 Otros, esp. _____

13. PROGRAMAS DE TRATAMIENTO

100. ¿Has recibido alguna vez en tu vida algún tipo de tratamiento por el consumo de alcohol u otras drogas?

- 1 No (**pasar Pta. 102**)
 2 Si por alcohol (**pasar Pta. 102**)
 3 Si por otras drogas
 4 Sí por alcohol y otras drogas

102. Durante los últimos 12 meses, ¿has sentido la necesidad de recibir algún tipo de ayuda o tratamiento para disminuir o dejar de consumir alcohol u otras drogas?

- 1 No (**pasar Pta. 104**)
 2 Si por alcohol (**pasar Pta. 104**)
 3 Si por otras drogas
 4 Sí por alcohol y otras drogas

101. ¿Por cual de las siguientes drogas recibiste tratamiento? **MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN**

- 1 Marihuana 5 Inhalables (pintura, pegamentos, gasolina, etc)
 2 Cocaína
 3 Extasis 6 Tranquilizantes, estimulantes
 4 Pasta base, chespi, crack 7 Otros

103. ¿Por cual de las siguientes drogas sentís la necesidad de recibir tratamiento? **MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN**

- 1 Marihuana 5 Inhalables (pintura, pegamentos, gasolina, etc)
 2 Cocaína
 3 Extasis 6 Tranquilizantes, estimulantes
 4 Pasta base, chespi, crack 7 Otros

14. INFORMACION DEL HOGAR

104. ¿Me podrías decir cual de estas situaciones describe mejor la actividad principal de tu padre?

- 1 Trabaja jornada completa
 2 Trabaja jornada parcial
 3 No trabaja, pero está buscando trabajo
 4 No trabaja por el momento por enfermedad prolongada u otra razón
 5 Jubilado
 6 Tiene otro tipo de actividad
 7 No sabe
 8 Falleció

106. ¿Cómo calificarías la situación económica de tu familia?

- 1 Muy buena 4 Mala
 2 Buena 5 Muy mala
 3 Normal, regular 6 No sabe

105. ¿Me podrías decir cual de estas situaciones describe mejor la actividad de tu madre?

- 1 Trabaja jornada completa
 2 Trabaja jornada parcial
 3 No trabaja, pero está buscando trabajo
 4 No trabaja por el momento por enfermedad prolongada u otra razón
 5 Jubilada
 6 Tiene otro tipo de actividad
 7 Es ama de casa
 8 No sabe
 9 Falleció

107. ¿Cuál es aproximadamente el ingreso mensual de tu familia, contando todos los ingresos de cada miembro? **MENCIONA UNA CANTIDAD EN NUMEROS REDONDOS**

Gs.

108. ¿Cuáles son los siguientes bienes que poseen en su hogar? **MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN**

- 1 Ducha eléctrica 5 Horno microondas 9 Internet
 2 Termocalefón 6 Cocina 10 Auto, camioneta
 3 Heladera 7 TV Plasma, TV satelital 11 Motocicleta
 4 Tv Color 8 Computadora 12 Ninguno de los citados

15. HABILIDADES PARA LA VIDA

Las Habilidades para la Vida son un grupo de habilidades o destrezas psicosociales que les facilitan a las personas a enfrentarse con éxito a las exigencias y desafíos de la vida diaria según las OMS. **ATENCIÓN: ENCERRAR EN CÍRCULO EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA RESPUESTA, EN CADA LINEA**

H A B I L I D A D E S		Nunca	Raramente	Frecuentem ente	Siempre
109. COMUNICACIÓN ASERTIVA					
1	Estoy seguro/a de mis principios y valores	1	2	3	4
2	Cultivo mi mente y personalidad con buena lectura y buenos consejos	1	2	3	4
3	Doy a conocer mis derechos frente a cualquiera	1	2	3	4
110. COMUNICACIÓN ASERTIVA					
4	Si veo alguna situación que no me agrada, tengo el valor de manifestarlo apropiadamente	1	2	3	4
5	No cambio mis principios y valores aunque me presionen para hacerlo	1	2	3	4
111. AUTOCONOCIMIENTO					
1	Cuando me fijo una meta, trabajo con firmeza para lograrlo	1	2	3	4
2	Se que quiero en mi vida y como lograrlo	1	2	3	4
3	Cuando estoy triste no hablo con nadie, dejo que se me pase solo	1	2	3	4
4	Trato de resolver mis problemas yo solo	1	2	3	4
5	Me siento seguro de mi mismo	1	2	3	4
112. AUTOCONTROL, MANEJO DE EMOCIONES Y SENTIMIENTOS					
1	Cuando me traicionan busco vengarme de igual forma	1	2	3	4
2	Procuro resolver mis problemas con el dialogo y la negociación	1	2	3	4
3	Busco consuelo en mis amigos y amigas	1	2	3	4
4	Busco consuelo en mi novio o novia	1	2	3	4
5	Busco consejo en Dios y mis líderes espirituales	1	2	3	4
6	Cuando me enoja, busco tranquilizarme rápidamente	1	2	3	4
113. PENSAMIENTO CRITICO ANTE INFLUENCIA DE LOS MEDIOS					
1	Las canciones de moda que a mi me gustan tienen mensajes positivos (de Principios y Valores)	1	2	3	4
2	Las telenovelas reflejan la realidad de la vida y puedo tomar consejo de ellas	1	2	3	4
3	Las películas que a mi me gustan tienen mensajes de sexo, violencia y drogas	1	2	3	4
4	Los videojuegos que a mi me gustan tienen mensajes de sexo, violencia y drogas	1	2	3	4
114. AUTOESTIMA					
1	Las cosas que hago siempre me salen bien	1	2	3	4
2	Hago las cosas para que me feliciten y me reconozcan	1	2	3	4
3	Hago las cosas para sobresalir por encima de los demás	1	2	3	4
4	Hago fácilmente nuevos amigos y amigas de mi edad	1	2	3	4
5	Me preocupo por mi cuidado e higiene personal y verme bien presentado	1	2	3	4
6	Pienso que hay cosas de mi cuerpo que quisiera cambiar	1	2	3	4
7	Si no tengo ropa a la moda me siento menos que los demás compañeros/as del colegio	1	2	3	4
8	Cuando me miro al espejo veo a un hermoso y bello ser humano	1	2	3	4
115. SOLUCION DE PROBLEMAS Y CONFLICTOS					
1	Identifico fácilmente mis problemas	1	2	3	4

H A B I L I D A D E S		Nunca	Raramente	Frecuentem ente	Siempre
115. SOLUCION DE PROBLEMAS Y CONFLICTOS					
2	Analizo el problema antes de tomar una decisión	1	2	3	4
3	Busco información que me permita entender el problema	1	2	3	4
4	Busco ayuda con otras personas para entender el problema	1	2	3	4
5	Identifico diferentes formas de resolver el problema	1	2	3	4
6	Discuto alternativas de resolución con mis amigos	1	2	3	4
7	Discuto alternativas de resolución con mis padres	1	2	3	4
8	Considero los riesgos de tomar una decisión	1	2	3	4
116. PROYECTO DE VIDA					
1	Establezco metas para mi vida y trabajo para alcanzarlas	1	2	3	4
2	Anhelo tener una profesión, tener ganancias y ayudar a mi familia	1	2	3	4
3	Busco ayudar a otros con mi trabajo	1	2	3	4
117. QUE FACTORES INFLUENCIAN MI DECISION					
1	Cosas que ya he vivido antes	1	2	3	4
2	La Televisión o películas	1	2	3	4
3	Principios espirituales	1	2	3	4
4	La Propaganda	1	2	3	4
5	Mis Hermanos o hermanas	1	2	3	4
6	Mis Valores personales	1	2	3	4
7	Mis mejores amigos y amigas	1	2	3	4
8	Mis padres	1	2	3	4
9	El grupo de amigos de tu edad	1	2	3	4
10	Otros adultos	1	2	3	4
11	Mis Sentimientos o emociones	1	2	3	4

118. ¿Participaste de algún programa sobre las Habilidades para la Vida (autoestima, resolución de conflictos, otros)?

1 SI 2 NO (FIN DE LA ENCUESTA)

119. ¿Cuántas veces participaste?

1 1 - 5 3 10 - 15
 2 5 - 10 4 Más de 15

120. ¿Dónde participaste?. MARQUE TODOS LOS LUGARES DONDE RECIBISTE LA CAPACITACION

1 Casa 3 Iglesia 5 Todos
 2 Escuela 4 Centro Comunitario Otros, esp. _____

HORA DE FINALIZACION

SOLO PARA USO ADMINISTRATIVO Y CONTROL INTERNO

Supervisor: _____

Encuestador: _____

Fecha de realización entrevista: _____ Horario aproximado: _____

Codigo de Institución: _____



Reunión del programa nacional integrado (PNI) para revisión y ajustes del análisis del segundo estudio departamental sobre prevalencia de consumo de drogas factores de riesgos y prevención en jóvenes escolarizados de 12 años y más



Reunión técnica para análisis del segundo estudio departamental sobre prevalencia de consumo de drogas factores de riesgos y prevención en jóvenes escolarizados de 12 años y más



OBSERVATORIO PARAGUAYO DE DROGAS OPD/SENAD
SEGUNDO ESTUDIO DEPARTAMENTAL - NOVIEMBRE 2015



**TEKOMBO'E
HA ARANDUPY**
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE
EDUCACIÓN
Y CULTURA



**TESÁIHA TEKÓ
PORÁVE**
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL



SECRETARIA
**NACIONAL
ANTIDROGAS**



UNODC
Oficina de las Naciones Unidas
contra la Droga y el Delito



Prevalencia de Consumo de Drogas,
Factores de Riesgo y Prevención en Jóvenes Escolarizados de
12 años y más